

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
HOSPITALAR**

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

AGOSTO/2021

Ofício nº 0261/2021

Garça, 22 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

LILIANA BURNEIKO L. MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios

22.9.21

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 Julho/2021 Pagamento Agosto/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

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'J' and 'P' followed by 'Affonso', enclosed within an oval shape.

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 04/12/2021.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Ministério da Fazenda

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

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

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

Histórico de ações sobre o documento:

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

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

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

Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:

1) Acesse o endereço:

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

2) Entre no menu "Legislação e Processo".

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

4) Digite o código abaixo:

EP08.0621.08592.0TR2

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

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

DD299B96470E2C51C8C53323A7769CE2E7A2EC0653825A16F0717FAA5ABCA91A

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0001-02

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

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

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

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

Validade: 19/08/2021 a 17/09/2021

Certificação Número: 2021081908403093777062

Informação obtida em 30/08/2021 10:26:54

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
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.

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 PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 165.755,74	1519	05/08/2021	R\$ 165.755,74
R\$ 116.488,53	1420	05/08/2021	R\$ 116.488,53
R\$ 300.000,00	1518	05/08/2021	R\$ 300.000,00
R\$ 465.755,73	1519	18/08/2021	R\$ 465.755,73
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ 359.758,10
TOTAL			R\$ 1.048.000,00
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE FORNECEDOR NA CONTA DO CONVÊNIO			R\$ 1.229,76
VALOR REFERENTE A PIX RECEBIDO NA CONTA DO CONVÊNIO			R\$ 93,00
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS A-HBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 1.048.000,00 (Um milhão e quarenta e oito mil reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	25/06/2021 À 18/08/2021	R\$ 412.195,47
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	14/04/2021 À 02/08/2021	R\$ 62.296,89
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	04/05/2021 À 20/07/2021	R\$ 33.450,13
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	08/07/2021 À 10/08/2021	R\$ 13.264,21
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	22/06/2021 À 28/08/2021	R\$ 23.156,96
SERVIÇOS MÉDICOS	31/07/2021 À 06/08/2021	R\$ 418.713,66
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	12/05/2021 À 05/08/2021	R\$ 30.948,56
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	07/07/2021 À 17/08/2021	R\$ 24.234,20
UTILIDADES PÚBLICAS	21/07/2021 À 18/08/2021	R\$ 24.730,46
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	02/08/2021 À 30/08/2021	R\$ 1.191,20
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.044.181,74
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADO		R\$ 364.899,12
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 364.899,12

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
30/06/2021	113731	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.229,76
06/07/2021	1457252	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 783,90
25/06/2021	30985325	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 4.165,00
07/07/2021	1458193	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 757,50
07/07/2021	86989	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 865,05
07/07/2021	82242	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.108,23
07/07/2021	231545	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.370,54
04/05/2021	44099	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 235,88
08/07/2021	1459015	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 3.535,47
06/07/2021	1457261	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 783,90
06/07/2021	4589	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.296,00
06/07/2021	4588	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 836,00
07/07/2021	335811	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 274,53
15/07/2021	31517924	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 857,50
08/07/2021	110844	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 1.310,34
07/07/2021	1458123	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 5.022,00
28/06/2021	31061035	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 12.127,50
02/08/2021	822.140.900.388.090	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 27,20
07/07/2021	226044	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 342,18
21/07/2021	6133	CIA ULTRAGAZ S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 2.466,51
08/07/2021	292212	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.397,58
08/07/2021	51650	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 1.371,92
08/07/2021	4033	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 800,00
11/06/2021	19009	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.814,33
09/07/2021	392132	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 1.945,07
09/07/2021	330590	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$ 2.329,00
08/07/2021	330301	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$ 3.312,71

08/07/2021	162445	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	676,00
08/07/2021	377466	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	534,00
08/07/2021	351751	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	255,00
08/07/2021	349167	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	163,59
08/07/2021	351794	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	621,23
08/07/2021	292342	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.228,07
08/07/2021	383899	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	927,16
07/07/2021	1709	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	500,50
11/06/2021	82483	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.377,67
09/07/2021	353585	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2,51
09/07/2021	353585	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2,52
09/07/2021	391956	BIOHOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.513,77
07/07/2021	276436	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	848,00
08/07/2021	87239	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.671,36
08/07/2021	20199	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	882,00
08/07/2021	18525	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	191,90
09/07/2021	112639	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.063,44
09/07/2021	377486	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	528,00
05/07/2021	2592	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	563,50
31/07/2021	27469	BETARIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.214,52
31/07/2021	27469	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	R.H. (5)	R\$	3.375,16
31/07/2021	27469	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/07/2021	27469	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	2.165,45
31/07/2021	27469	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$	2.197,89
31/07/2021	27469	ISISCRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	2.905,71
31/07/2021	27469	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.039,43
31/07/2021	27469	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R\$	3.077,00
31/07/2021	27469	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/07/2021	27469	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.156,87
31/07/2021	27470	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.919,64
31/07/2021	27470	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.876,50
31/07/2021	27470	ALESSANDRA ZAMBONI	R.H. (5)	R\$	2.214,52
31/07/2021	27470	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	3.542,73
31/07/2021	27470	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.567,79
31/07/2021	27470	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	1.471,70
31/07/2021	27470	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	R.H. (5)	R\$	2.919,64
31/07/2021	27470	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	2.374,17
31/07/2021	27470	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	2.133,32
31/07/2021	27470	ANA CLARA FONSECA SPADIN	R.H. (5)	R\$	1.791,03
31/07/2021	27470	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/07/2021	27470	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.790,04
31/07/2021	27470	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.919,64
31/07/2021	27470	CAMILA VITORIA	R.H. (5)	R\$	1.406,89
31/07/2021	27470	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/07/2021	27470	DAIANE DELAGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.190,92
31/07/2021	27470	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.714,44
31/07/2021	27470	DARA PDRINA DELGADO	R.H. (5)	R\$	1.431,30
31/07/2021	27470	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	1.869,92
31/07/2021	27470	DONIZETI ALMEIDA PRADO	R.H. (5)	R\$	1.684,23
31/07/2021	27470	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.056,19
31/07/2021	27470	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.163,63
31/07/2021	27470	ELIANE TRAMONTINI	R.H. (5)	R\$	1.640,36
31/07/2021	27470	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	1.520,20
31/07/2021	27470	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R\$	1.499,73
31/07/2021	27470	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.631,61
31/07/2021	27470	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.143,58
31/07/2021	27470	FABIANE REGINE DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.189,75
31/07/2021	27470	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.403,69
31/07/2021	27470	GABRIELA DE OLIVEIRA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.973,11
31/07/2021	27470	GILMAR MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.169,36
31/07/2021	27470	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.789,35
31/07/2021	27470	ISABELA CHARANTOLA	R.H. (5)	R\$	1.722,30
31/07/2021	27470	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/07/2021	27470	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.340,25
31/07/2021	27470	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.790,05
31/07/2021	27470	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.385,05
31/07/2021	27470	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/07/2021	27470	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.143,37
31/07/2021	27470	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.051,83
31/07/2021	27470	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.565,66
31/07/2021	27470	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	1.816,52
31/07/2021	27470	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.406,89
31/07/2021	27470	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.186,65
31/07/2021	27470	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.686,93
31/07/2021	27470	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	1.790,06
31/07/2021	27470	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.919,64
31/07/2021	27470	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.015,75
31/07/2021	27470	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.089,17
31/07/2021	27470	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.419,92
31/07/2021	27470	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	1.817,66
31/07/2021	27470	MELISSA MANARES BASSO	R.H. (5)	R\$	2.973,11
31/07/2021	27470	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.996,92
31/07/2021	27470	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.111,03
31/07/2021	27470	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/07/2021	27470	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/07/2021	27470	RENANHENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$	2.171,18
31/07/2021	27470	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.994,95
31/07/2021	27470	ROGERIO APARECIDO ROSLINO	R.H. (5)	R\$	2.118,78
31/07/2021	27470	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.546,92
31/07/2021	27470	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	2.168,32
31/07/2021	27470	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	1.455,79
31/07/2021	27470	VIVIANE CÁSSIA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.971,13
31/07/2021	27470	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.759,23
31/07/2021	27470	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.698,50
05/08/2021	802.171.300.016.028	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	271,00
31/07/2021	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.531,15
31/07/2021	550.141.000.073.055	ANA C L CREPALDI BOTELHO	R.H. (5)	R\$	2.926,28
31/07/2021	55.141.000.077.317	BENEDITO I DOMIGUES	R.H. (5)	R\$	1.719,18
31/07/2021	550.290.000.029.711	SILVANA CORREIA	R.H. (5)	R\$	1.457,42
31/07/2021	550.290.000.031.074	RENAN V SILVA	R.H. (5)	R\$	1.757,62
31/07/2021	550.290.000.032.613	CASSIA F C SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.785,49

31/07/2021	550.290.000.033.015	ALESSANDRA C F	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/07/2021	550.290.000.033.376	ROSANE H ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.370,45
31/07/2021	550.290.000.033.380	FRANCIELE S LOPES	R.H. (5)	R\$	1.427,21
31/07/2021	550.290.000.033.383	ROSA M VASCO	R.H. (5)	R\$	1.685,33
31/07/2021	550.290.000.033.384	PABLO AUGUSTO	R.H. (5)	R\$	1.546,92
31/07/2021	550.290.000.033.397	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.474,00
31/07/2021	550.290.000.110.884	IZAURA ADRIANA	R.H. (5)	R\$	915,42
31/07/2021	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.356,93
31/07/2021	550.290.510.024.867	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.073,47
31/07/2021	550.290.510.191.035	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.393,33
31/07/2021	550.290.510.197.965	CELIA DONIZETE	R.H. (5)	R\$	1.408,20
31/07/2021	552.034.000.017.135	CINDY D O ATA	R.H. (5)	R\$	1.714,06
31/07/2021	553.551.000.027.640	ELISA MENDES	R.H. (5)	R\$	1.608,62
31/07/2021	554.255.000.022.142	ADRIELE F F SILVA	R.H. (5)	R\$	2.335,61
31/07/2021	556.600.000.019.767	ELIZANDRA SANCHES	R.H. (5)	R\$	8.408,62
03/08/2021	32	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.579,92
31/07/2021	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA	R.H. (5)	R\$	1.495,90
31/07/2021	556.905.000.007.501	VIVIANE S SOARES	R.H. (5)	R\$	1.397,38
31/07/2021	80601	ADRIANA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.101,44
31/07/2021	80602	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	1.546,92
31/07/2021	80603	DANIELA SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.274,19
31/07/2021	80604	FERNANDO GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	2.158,79
31/07/2021	80605	GABRIEL FARIAS	R.H. (5)	R\$	2.060,20
31/07/2021	80606	GISELE LEONCIO	R.H. (5)	R\$	2.171,18
31/07/2021	80607	JULIANE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.142,53
31/07/2021	80608	KAREN ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.876,47
31/07/2021	80609	LUCIMARA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.186,37
31/07/2021	80610	MARCIO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.102,45
31/07/2021	80611	MARIANA PAIVA NATALIA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.088,83
31/07/2021	80612	NATALIA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.873,33
31/07/2021	80613	NICOLE COUTINHO	R.H. (5)	R\$	2.192,84
31/07/2021	80614	RAFAEL DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.641,16
31/07/2021	80615	TATIANE MARIA CAMILA MORGDO	R.H. (5)	R\$	2.948,08
31/07/2021	80616	ADRIANA GENEROSO	R.H. (5)	R\$	2.089,17
31/07/2021	80617	AMANDA VITORIA	R.H. (5)	R\$	1.546,92
31/07/2021	80618	EDIRENE MARIA	R.H. (5)	R\$	1.370,45
31/07/2021	80619	MARIA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.522,55
31/07/2021	80620	ANA PAULA ONORIO	R.H. (5)	R\$	1.431,56
31/07/2021	80621	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$	3.137,80
31/07/2021	80622	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.395,15
31/07/2021	80623	CATIENE REGINA CANDIDO	R.H. (5)	R\$	1.395,15
31/07/2021	80624	EDNA CRISTINA	R.H. (5)	R\$	1.947,51
31/07/2021	80625	EDNA SATIRO	R.H. (5)	R\$	1.687,60
31/07/2021	80626	GISELE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/07/2021	80627	HELEN CAROLINE	R.H. (5)	R\$	1.475,02
31/07/2021	80628	ISABELA CALADO	R.H. (5)	R\$	2.919,64
31/07/2021	80629	IVANILDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.395,15
31/07/2021	80630	ISABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.356,93
31/07/2021	80631	JESSICA SANTANA	R.H. (5)	R\$	1.431,30
31/07/2021	80632	LAIS APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.153,81
31/07/2021	80633	LAISA ALESSANDRA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/07/2021	80634	LEANDRO DONIZETTI	R.H. (5)	R\$	1.385,05
31/07/2021	80635	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.395,15
31/07/2021	80636	LUCAS FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.231,09
31/07/2021	80637	LUIZ ALEXANDRE	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/07/2021	80638	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.406,89
31/07/2021	80639	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R\$	1.522,55
31/07/2021	80640	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/07/2021	80641	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R\$	2.114,94
31/07/2021	80642	ROSANA GENEROSO	R.H. (5)	R\$	1.370,45
31/07/2021	80643	ROSELY RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.522,55
31/07/2021	80644	ROSIMEIRE RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/07/2021	80645	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.522,55
31/07/2021	80646	SELMA CORREIA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/07/2021	80647	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R\$	2.168,32
31/07/2021	80648	TAMIRIS TORRES	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/07/2021	80649	TATIANE HILARIO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/07/2021	80650	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.408,21
31/07/2021	80651	ANA CAROLINA	R.H. (5)	R\$	1.406,89
31/07/2021	80652	ELENICE CALDEIRA	R.H. (5)	R\$	1.337,37
31/07/2021	80653	GISELE MORETTI	R.H. (5)	R\$	1.408,20
31/07/2021	80654	ISABELA MORETTI	R.H. (5)	R\$	1.459,47
31/07/2021	80655	SONIA MARIA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.267,57
31/07/2021	80656	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$	1.514,99
31/07/2021	80657	VALERIA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.312,25
02/08/2021	5	E F GOMES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	9.200,00
03/08/2021	28	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.500,00
31/07/2021	jul/21	FGTS	R.H. (5)	R\$	33.466,22
02/08/2021	12	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
06/08/2021	842.181.200.085.318	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	223,00
09/08/2021	12341	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.634,11
23/07/2021	9396	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	119,40
12/07/2021	51686	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	279,56
09/08/2021	80903	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	667,29
12/07/2021	138415	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	991,00
02/08/2021	609	EU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	420,00
23/07/2021	9398	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	843,69
23/07/2021	9397	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	305,88
14/07/2021	3021	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	451,59
08/07/2021	966	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.323,36
09/08/2021	822.210.900.251.373	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	444,00
18/08/2021	20090	KONICA MINOLTA HEALTHCARE BRASIL IND. EQUIP. MEDICO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.280,46
10/08/2021	523	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40
16/07/2021	10794	VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MEDICAMENTOS	R\$	1.290,00
16/07/2021	969	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.285,88
14/07/2021	64537	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R\$	1.670,24
12/07/2021	10918	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.351,00
14/07/2021	3313	ATUANTE INDUSTRIA QUIMICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.780,00
14/05/2021	44324	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	15,34
14/05/2021	44325	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	315,24
08/07/2021	1459015	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	3.535,47

13/07/2021	52277	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R\$	1.310,60
14/06/2021	4504	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.327,50
16/07/2021	1478	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	727,68
13/07/2021	20469	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	983,25
05/08/2021	47	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00
11/08/2021	822.230.901.985.219	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	24,30
13/08/2021	12438	ELIANE TRAMONTINI	R.H. (5)	R\$	1.136,89
31/07/2021	12440	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	566,53
31/07/2021	12440	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	596,55
31/07/2021	12440	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	555,71
13/08/2021	832.251.001.911.364	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
21/06/2021	415	MG MEDICAL COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	192,00
02/08/2021	23932	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.000,00
20/07/2021	236207	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.043,52
20/07/2021	236190	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	618,99
27/07/2021	5680	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	269,69
27/07/2021	4841	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	43,15
27/07/2021	95260	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.970,20
12/05/2021	69	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.037,16
21/06/2021	327099	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	762,41
06/08/2021	39	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	680,76
22/06/2021	12334	TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO E MATERIAIS DE SEGURANÇA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	917,55
20/07/2021	529468	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	583,01
19/07/2021	24	OTTECH MEDICAL COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LT	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.842,75
16/08/2021	218	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50
12/08/2021	42	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.550,00
04/08/2021	1131	WELINTON GONCALVES MOREIRA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	789,17
23/06/2021	525	NATAN VASCOU TO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	551,18
03/08/2021	41122	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	112,20
02/08/2021	198533748	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	15.113,10
07/07/2021	231545	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.370,53
21/07/2021	980	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	98,96
14/04/2021	172	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	171,60
08/07/2021	351731	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	255,00
08/07/2021	349167	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	163,59
08/07/2021	351794	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	621,23
22/07/2021	83207	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	820,09
22/07/2021	510304	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	451,00
22/07/2021	510160	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	257,53
20/07/2021	23254	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	349,90
01/08/2021	3009340	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.926,29
03/08/2021	41121	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	438,60
31/07/2021	2026831	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	717,60
15/07/2021	8340	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.797,53
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.994,10
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.611,00
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	30,14
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.435,19
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.712,02
31/07/2021	jul/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	80,97
31/07/2021	jul/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11,50
18/08/2021	822.300.902.197.008	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,50
21/07/2021	137949	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	28,66
23/07/2021	9573	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	330,00
19/08/2021	822.310.900.972.509	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	5.610,32
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	23.823,83
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	1.969,56
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	7.901,69
05/08/2021	1441	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,26
05/08/2021	18045	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	906,47
05/08/2021	18046	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.196,83
08/07/2021	19804	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.022,80
30/07/2021	1407	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.814,46
24/06/2021	6925	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.043,54
03/08/2021	19463	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	260,00
25/05/2021	44501	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,48
25/05/2021	44500	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
08/07/2021	1459015	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	3.536,53
23/06/2021	11075	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.257,00
26/07/2021	58276	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	340,00
22/07/2021	923	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.371,00
10/08/2021	1148	K.S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.564,98
27/07/2021	85065904	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	884,62
27/07/2021	85065903	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.352,72
02/08/2021	239796	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	857,38
31/07/2021	114846	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.148,56
27/05/2021	44572	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90
10/08/2021	14104	FERRO FORTE COMERCIO DE FERRAGENS - EIRELI - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	62,65
23/08/2021	82319	SONIA MARIA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.117,44
25/08/2021	jul/21	FGTS	R.H. (5)	R\$	82,48
17/08/2021	7267	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.308,00
05/08/2021	41	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
27/07/2021	2567	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	70,00
23/08/2021	8660	CLINICA MEDICA GARBULHO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	78,00
06/08/2021	36	A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
30/08/2021	25346	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	3.732,83
30/08/2021	25346	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R\$	2.108,79
09/08/2021	4	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
11/08/2021	50	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.689,30
18/08/2021	50	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
18/08/2021	67	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
18/08/2021	68	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
06/08/2021	94	OBÁ OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.802,35
06/08/2021	116	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.500,00
09/08/2021	136	MDSA MEDICAL SERVICES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
06/08/2021	164	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
06/08/2021	165	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
17/08/2021	191	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.643,80
06/08/2021	251	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.066,12
06/08/2021	563	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.701,32

06/08/2021	797	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.800,00
09/08/2021	1815	CLÍNICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.339,50
20/08/2021	1967	U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDÍACA E HEMODINÂMICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20
11/08/2021	3264	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.444,51
17/08/2021	70	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.950,48
13/08/2021	89	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-MÉDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64
16/08/2021	893	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.293,14
13/08/2021	1433	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.758,79
18/08/2021	1821	CLÍNICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	347,24
13/08/2021	3273	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
28/07/2021	14724	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	34,15
26/07/2021	14704	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.121,92
26/07/2021	18560	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	399,21
26/07/2021	11374	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.195,38
28/07/2021	11398	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.479,08
29/07/2021	23942	DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	758,89
27/07/2021	556	NATAN VASCOU TO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	342,25
29/07/2021	19308	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.090,86
24/07/2021	14075	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.224,08
02/08/2021	960	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.870,23
17/08/2021	3582	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.965,16
20/07/2021	236207	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.043,52
17/08/2021	3589	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	72,00
25/08/2021	16149	PROIMAGEM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	500,00
03/08/2021	7203	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	686,90
17/08/2021	981	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	233,30
18/08/2021	6408	CIA ULTRAGAZ S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.941,52
17/08/2021	3584	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.184,27
06/07/2021	4589	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.296,00
06/07/2021	4588	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	836,00
17/08/2021	3587	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	692,08
30/08/2021	822.420.902.032.635	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	135,85
31/08/2021	1153	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	168,00
30/08/2021	45	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	232,00
04/08/2021	6	ECQ - MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.400,00
				TOTAL	R\$ 1.044.181,74

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\$ 631.511,47

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	05/08/2021	R\$ 165.755,74
R\$ 465.755,73	1519	18/08/2021	R\$ 465.755,73
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ 359.758,10
TOTAL			R\$ 631.511,47
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE FORNECEDOR NA CONTA DO CONVÊNIO			R\$ 1.229,76
VALOR REFERENTE A PIX RECEBIDO NA CONTA DO CONVÊNIO			R\$ 93,00
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS AHHB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 631.511,47 (Seiscentos e trinta e um mil quinhentos e onze reais e quarenta e sete centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	25/06/2021 À 18/08/2021	R\$ 288.265,40
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	14/04/2021 À 02/08/2021	R\$ 59.426,66
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	04/05/2021 À 20/07/2021	R\$ 29.974,71
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	08/07/2021 À 10/08/2021	R\$ 3.265,98
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	22/06/2021 À 28/08/2021	R\$ 18.162,64
SERVIÇOS MÉDICOS	31/07/2021 À 06/08/2021	R\$ 165.097,21
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	12/05/2021 À 05/08/2021	R\$ 29.043,10
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	07/07/2021 À 17/08/2021	R\$ 14.431,48
UTILIDADES PÚBLICAS	21/07/2021 À 18/08/2021	R\$ 22.788,94
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	02/08/2021 À 30/08/2021	R\$ 1.055,35
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 631.511,47
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 361.080,86
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 361.080,86

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
30/06/2021	113731	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.229,76
06/07/2021	1457252	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 783,90
25/06/2021	30985325	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 4.165,00
07/07/2021	1458193	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 757,50
07/07/2021	86989	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 865,05
07/07/2021	82242	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.108,23
07/07/2021	231545	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.370,54
04/05/2021	44099	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 235,88
08/07/2021	1459015	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 3.535,47
06/07/2021	1457261	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 783,90
06/07/2021	4589	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.296,00
06/07/2021	4588	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 836,00
07/07/2021	335811	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 274,53
15/07/2021	31517924	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 857,50
08/07/2021	110844	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 1.310,34
07/07/2021	1458123	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 5.022,00
28/06/2021	31061035	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 12.127,50
02/08/2021	822.140.900.388.090	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 27,20
07/07/2021	226044	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 342,18
21/07/2021	6133	CIA ULTRAGAZ S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 2.466,51
08/07/2021	292212	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.397,58
08/07/2021	51650	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 1.371,92
08/07/2021	4033	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 800,00
11/06/2021	19009	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.814,33
09/07/2021	392132	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 1.945,07
09/07/2021	330590	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$ 2.329,00
08/07/2021	330301	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$ 3.312,71
08/07/2021	162445	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 676,00
08/07/2021	377466	POLARFAX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 534,00

08/07/2021	351751	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	255,00
08/07/2021	349167	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	163,59
08/07/2021	351794	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	621,23
08/07/2021	292342	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.228,07
08/07/2021	383899	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	927,16
07/07/2021	1709	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	500,50
11/06/2021	82483	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.377,67
09/07/2021	353585	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2,51
09/07/2021	353585	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2,52
09/07/2021	391956	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$	1.513,77
07/07/2021	276436	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	848,00
08/07/2021	87239	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.671,36
08/07/2021	20199	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	882,00
08/07/2021	18525	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	191,90
09/07/2021	112639	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.063,44
09/07/2021	377486	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	528,00
05/07/2021	2592	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	563,50
31/07/2021	27470	MARIA APARECIDA STANQUINI - PARTE	R.H. (5)	R\$	401,78
31/07/2021	27470	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.919,64
31/07/2021	27470	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.015,75
31/07/2021	27470	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.089,17
31/07/2021	27470	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.419,92
31/07/2021	27470	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	1.817,66
31/07/2021	27470	MELISSA MANARES BASSO	R.H. (5)	R\$	2.973,11
31/07/2021	27470	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.996,92
31/07/2021	27470	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.111,03
31/07/2021	27470	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/07/2021	27470	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/07/2021	27470	RENANHENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$	2.171,18
31/07/2021	27470	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.994,95
31/07/2021	27470	ROGERIO APARECIDO ROSLINO	R.H. (5)	R\$	2.118,78
31/07/2021	27470	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.546,92
31/07/2021	27470	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	2.168,32
31/07/2021	27470	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	1.455,79
31/07/2021	27470	VIVIANE CÁSSIA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.971,13
31/07/2021	27470	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.759,23
31/07/2021	27470	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.698,50
05/08/2021	802.171.300.016.028	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	271,00
31/07/2021	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.531,15
31/07/2021	550.141.000.073.055	ANA C L CREPALDI BOTELHO	R.H. (5)	R\$	2.926,28
31/07/2021	55.141.000.077.317	BENEDITO L DOMIGUES	R.H. (5)	R\$	1.719,18
31/07/2021	550.290.000.029.711	SILVANA CORREIA	R.H. (5)	R\$	1.457,42
31/07/2021	550.290.000.031.074	RENAN V SILVA	R.H. (5)	R\$	1.757,62
31/07/2021	550.290.000.032.613	CÁSSIA F C SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/07/2021	550.290.000.033.015	ALESSANDRA C F	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/07/2021	550.290.000.033.376	ROSANE H ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.370,45
31/07/2021	550.290.000.033.380	FRANCIELE S LOPES	R.H. (5)	R\$	1.427,21
31/07/2021	550.290.000.033.383	ROSA M VASCO	R.H. (5)	R\$	1.685,33
31/07/2021	550.290.000.033.384	PABLO AUGUSTO	R.H. (5)	R\$	1.546,92
31/07/2021	550.290.000.033.397	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.474,00
31/07/2021	550.290.000.110.884	IZAURA ADRIANA	R.H. (5)	R\$	915,42
31/07/2021	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.356,93
31/07/2021	550.290.510.024.867	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.073,47
31/07/2021	550.290.510.191.035	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.393,33
31/07/2021	550.290.510.197.965	CELIA DONIZETE	R.H. (5)	R\$	1.408,20
31/07/2021	552.034.000.017.135	CINDY D O ATA	R.H. (5)	R\$	1.714,06
31/07/2021	553.551.000.027.640	ELISA MENDES	R.H. (5)	R\$	1.608,62
31/07/2021	554.255.000.022.142	ADRIELE E F SILVA	R.H. (5)	R\$	2.335,61
31/07/2021	556.600.000.019.767	ELIZANDRA SANCHES	R.H. (5)	R\$	8.408,62
03/08/2021	32	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.579,92
31/07/2021	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA	R.H. (5)	R\$	1.495,90
31/07/2021	556.905.000.007.501	VIVIANE S SOARES	R.H. (5)	R\$	1.397,38
31/07/2021	80601	ADRIANA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.101,44
31/07/2021	80602	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	1.546,92
31/07/2021	80603	DANIELA SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.274,19
31/07/2021	80604	FERNANDO GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	2.158,79
31/07/2021	80605	GABRIEL FARIAS	R.H. (5)	R\$	2.060,20
31/07/2021	80606	GISELE LEONCIO	R.H. (5)	R\$	2.171,18
31/07/2021	80607	JULIANE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.142,53
31/07/2021	80608	KAREN ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.876,47
31/07/2021	80609	LUCIMARA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.186,37
31/07/2021	80610	MARCIO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.102,45
31/07/2021	80611	MARIANA PAIVA NATALIA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.088,83
31/07/2021	80612	NATALIA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.873,33
31/07/2021	80613	NICOLE COUTINHO	R.H. (5)	R\$	2.192,84
31/07/2021	80614	RAFAEL DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.641,16
31/07/2021	80615	TATIANE MARIA CAMILA MORGDO	R.H. (5)	R\$	2.948,08
31/07/2021	80616	ADRIANA GENEROSO	R.H. (5)	R\$	2.089,17
31/07/2021	80617	AMANDA VITORIA	R.H. (5)	R\$	1.546,92
31/07/2021	80618	EDIRLENE MARIA	R.H. (5)	R\$	1.370,45
31/07/2021	80619	MARIA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.522,55
31/07/2021	80620	ANA PAULA ONORIO	R.H. (5)	R\$	1.431,56
31/07/2021	80621	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$	3.137,80
31/07/2021	80622	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.395,15
31/07/2021	80623	CATIENE REGINA CANDIDO	R.H. (5)	R\$	1.395,15
31/07/2021	80624	EDNA CRISTINA	R.H. (5)	R\$	1.947,51
31/07/2021	80625	EDNA SATIRO	R.H. (5)	R\$	1.687,60
31/07/2021	80626	GISELE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/07/2021	80627	HELEN CAROLINE	R.H. (5)	R\$	1.475,02
31/07/2021	80628	ISABELA CALADO	R.H. (5)	R\$	2.919,64
31/07/2021	80629	IVANILDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.395,15
31/07/2021	80630	ISABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.356,93
31/07/2021	80631	JESSICA SANTANA	R.H. (5)	R\$	1.431,30
31/07/2021	80632	LAIS APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.153,81
31/07/2021	80633	LAISA ALESSANDRA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/07/2021	80634	LEANDRO DONIZETTI	R.H. (5)	R\$	1.385,05
31/07/2021	80635	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.395,15
31/07/2021	80636	LUCAS FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.231,09
31/07/2021	80637	LUIZ ALEXANDRE	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/07/2021	80638	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.406,89
31/07/2021	80639	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R\$	1.522,55

000014

31/07/2021	80640	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/07/2021	80641	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R\$	2.114,94
31/07/2021	80642	ROSANA GENEROSO	R.H. (5)	R\$	1.370,45
31/07/2021	80643	ROSELY RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.522,55
31/07/2021	80644	ROSIMEIRE RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/07/2021	80645	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.522,55
31/07/2021	80646	SELMA CORREIA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/07/2021	80647	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R\$	2.168,32
31/07/2021	80648	TAMIRIS TORRES	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/07/2021	80649	TATIANE HILARIO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/07/2021	80650	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.408,21
31/07/2021	80651	ANA CAROLINA	R.H. (5)	R\$	1.406,89
31/07/2021	80652	ELENICE CALDEIRA	R.H. (5)	R\$	1.337,37
31/07/2021	80653	GISELE MORETTI	R.H. (5)	R\$	1.408,20
31/07/2021	80654	ISABELA MORETTI	R.H. (5)	R\$	1.459,47
31/07/2021	80655	SONIA MARIA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.267,57
31/07/2021	80656	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$	1.514,99
31/07/2021	80657	VALERIA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.312,25
02/08/2021	5	E F GOMES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	9.200,00
03/08/2021	28	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.500,00
31/07/2021	jul/21	FGTS	R.H. (5)	R\$	33.466,22
02/08/2021	12	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
06/08/2021	842.181.200.085.318	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	223,00
09/08/2021	12341	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.634,11
23/07/2021	9396	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	119,40
12/07/2021	51686	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	279,56
09/08/2021	80903	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	667,29
12/07/2021	138415	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	991,00
02/08/2021	609	EU, FRAGOSOS, MORAES & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	420,00
23/07/2021	9398	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	843,69
23/07/2021	9397	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	305,88
14/07/2021	3021	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	451,59
08/07/2021	966	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.323,36
09/08/2021	822.210.900.251.373	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	444,00
18/08/2021	20090	KONICA MINOLTA HEALTHCARE BRASIL IND. EQUIP. MEDICO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.280,46
10/08/2021	523	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40
16/07/2021	10794	VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MEDICAMENTOS	R\$	1.290,00
16/07/2021	969	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.285,88
14/07/2021	64537	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R\$	1.670,24
12/07/2021	10918	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.351,00
14/07/2021	3313	ATUANTE INDUSTRIA QUIMICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.780,00
14/05/2021	44324	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	15,34
14/05/2021	44325	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	315,24
08/07/2021	1459015	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	3.535,47
13/07/2021	52277	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R\$	1.310,60
14/06/2021	4504	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.327,50
16/07/2021	1478	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	727,68
13/07/2021	20469	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	983,25
05/08/2021	47	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00
11/08/2021	822.230.901.985.219	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	24,30
13/08/2021	12438	ELIANE TRAMONTINI	R.H. (5)	R\$	1.136,89
31/07/2021	12440	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	566,53
31/07/2021	12440	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	596,55
31/07/2021	12440	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	555,71
13/08/2021	832.251.001.911.364	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
21/06/2021	415	MG MEDICAL COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	192,00
02/08/2021	23932	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.000,00
20/07/2021	236207	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.043,52
20/07/2021	236190	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	618,99
27/07/2021	5680	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	269,69
27/07/2021	4841	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	43,15
27/07/2021	95260	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.970,20
12/05/2021	69	K2K SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.037,16
21/06/2021	327099	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	762,41
06/08/2021	39	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	680,76
22/06/2021	12334	TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO E MATERIAIS DE SEGURANÇA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	917,55
20/07/2021	529468	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	583,01
19/07/2021	24	OTTECH MEDICAL COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LT	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.842,75
16/08/2021	218	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50
12/08/2021	42	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.550,00
04/08/2021	1131	WEINTON GONCALVES MOREIRA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	789,17
23/06/2021	525	NATAN VASCOU TO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	551,18
03/08/2021	41122	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	112,20
02/08/2021	198533748	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	15.113,10
07/07/2021	231545	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.370,53
21/07/2021	980	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	98,96
14/04/2021	172	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	171,60
08/07/2021	351731	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	255,00
08/07/2021	349167	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	163,59
08/07/2021	351794	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	621,23
22/07/2021	83207	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	820,09
22/07/2021	510304	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	451,00
22/07/2021	510160	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	257,53
20/07/2021	23254	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	349,90
01/08/2021	3009340	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.926,29
03/08/2021	41121	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	438,60
31/07/2021	2026831	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	717,60
15/07/2021	8340	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.797,53
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.994,10
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.611,00
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	30,14
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.435,19
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.712,02
31/07/2021	jul/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	80,97
31/07/2021	jul/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11,50
18/08/2021	822.300.902.197.008	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,50
21/07/2021	137949	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	28,66
23/07/2021	9573	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	330,00
19/08/2021	822.310.900.972.509	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	5.610,32
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	23.823,83

31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	1.969,56
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	7.901,69
05/08/2021	1441	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,26
05/08/2021	18045	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	906,47
05/08/2021	18046	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.196,83
08/07/2021	19804	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.022,80
30/07/2021	1407	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.814,46
24/06/2021	6925	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.043,54
03/08/2021	19463	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	260,00
25/05/2021	44501	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,48
25/05/2021	44500	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
08/07/2021	1459015	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	3.536,53
23/06/2021	11075	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.257,00
26/07/2021	58276	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	340,00
22/07/2021	923	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.371,00
10/08/2021	1148	K.S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	280,90
				TOTAL	R\$ 631.511,47

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.

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2020

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 300.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 300.000,00	1518	05/08/2021	R\$ 300.000,00
		RECEITA COM APLICAÇÃO DE FINANÇAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
		SALDO ANTERIOR	R\$ -
		TOTAL	R\$ 300.000,00
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE FORNECEDOR NA CONTA DO CONVÊNIO	R\$ -
		VALOR REFERENTE A PIX RECEBIDO NA CONTA DO CONVÊNIO	R\$ -
		TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS ANBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS	R\$ -
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$ -

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	25/06/2021 À 18/08/2021	R\$ 7.441,54
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	14/04/2021 À 02/08/2021	R\$ 2.870,23
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	04/05/2021 À 20/07/2021	R\$ 3.475,42
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	08/07/2021 À 10/08/2021	R\$ 9.998,23
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	22/06/2021 À 28/08/2021	R\$ 4.994,32
SERVIÇOS MÉDICOS	31/07/2021 À 06/08/2021	R\$ 253.616,45
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	12/05/2021 À 05/08/2021	R\$ 1.905,46
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	07/07/2021 À 17/08/2021	R\$ 9.802,72
UTILIDADES PÚBLICAS	21/07/2021 À 18/08/2021	R\$ 1.941,52
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	02/08/2021 À 30/08/2021	R\$ 135,85
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 296.181,74
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ 3.818,26
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 3.818,26

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
10/08/2021	1148	K.S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 5.284,08
27/07/2021	85065904	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 884,62
27/07/2021	85065903	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.352,72
02/08/2021	239796	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 857,38
31/07/2021	114846	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.148,56
27/05/2021	44572	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 299,90
10/08/2021	14104	FERRO FORTE COMÉRCIO DE FERRAGENS - EIRELI - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 62,65
23/08/2021	82319	SONIA MARIA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.117,44
25/08/2021	jul/21	FGTS	R.H. (5)	R\$ 82,48
17/08/2021	7267	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 4.308,00
05/08/2021	41	CAMPASSI CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.200,00
27/07/2021	2567	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 70,00
23/08/2021	8660	CLÍNICA MÉDICA GARBULHO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 78,00
06/08/2021	36	A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00
30/08/2021	25346	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$ 3.732,83
30/08/2021	25346	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R\$ 2.108,79
09/08/2021	4	CLÍNICA MÉDICA E ASSISTÊNCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.200,00
11/08/2021	50	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.689,30
18/08/2021	50	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.400,00
18/08/2021	67	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.000,00
18/08/2021	68	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00
06/08/2021	94	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 19.802,35
06/08/2021	116	ASSISTENÇA CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.500,00
09/08/2021	136	MDS MEDICAL SERVICES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.200,00
06/08/2021	164	CLÍNICA MÉDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.252,40
06/08/2021	165	CLÍNICA MÉDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.692,50
17/08/2021	191	CMR SAÚDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 17.643,80
06/08/2021	251	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.066,12
06/08/2021	563	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 24.701,32
06/08/2021	797	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 28.800,00

09/08/2021	1815	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.339,50
20/08/2021	1967	U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDÍACA E HEMODINÂMICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20
11/08/2021	3264	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.444,51
17/08/2021	70	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.950,48
13/08/2021	89	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64
16/08/2021	893	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.293,14
13/08/2021	1433	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.758,79
18/08/2021	1821	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	347,24
13/08/2021	3273	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
28/07/2021	14724	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	34,15
26/07/2021	14704	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.121,92
26/07/2021	18560	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	399,21
26/07/2021	11374	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.195,38
28/07/2021	11398	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.479,08
29/07/2021	23942	DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	758,89
27/07/2021	556	NATAN VASCOU TO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	342,25
29/07/2021	19308	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.090,86
24/07/2021	14075	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.224,08
02/08/2021	960	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.870,23
17/08/2021	3582	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.965,16
20/07/2021	236207	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.043,52
17/08/2021	3589	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	72,00
25/08/2021	16149	PROIMAGEM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	500,00
03/08/2021	7203	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	686,90
17/08/2021	981	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	233,30
18/08/2021	6408	CIA ULTRAGAZ S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.941,52
17/08/2021	3584	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.184,27
06/07/2021	4589	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.296,00
06/07/2021	4588	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	836,00
17/08/2021	3587	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	692,08
30/08/2021	822.420.902.032.635	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	135,85
31/08/2021	1153	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	168,00
30/08/2021	45	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	232,00
04/08/2021	6	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.400,00
				TOTAL	R\$ 296.181,74

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.

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 COVID PORTARIA 3933

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 116.488,53	1420	05/08/2021	R\$ 116.488,53
RECEITA COM APLICAÇÃO DE FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 116.488,53
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE FORNECEDOR NA CONTA DO CONVÊNIO			R\$ -
VALOR REFERENTE A PIX RECEBIDO NA CONTA DO CONVÊNIO			R\$ -
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS AHHB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 116.488,53 (Cento e dezesseis mil quatrocentos e oitenta e oito reais e cinquenta e três centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	31/07/2021 à 31/07/2021	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 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)	CRETOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
31/07/2021	27469	BETARIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.214,52
31/07/2021	27469	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 3.375,16
31/07/2021	27469	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/07/2021	27469	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$ 2.165,45
31/07/2021	27469	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$ 2.197,89
31/07/2021	27469	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$ 2.905,71
31/07/2021	27469	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.039,43
31/07/2021	27469	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R\$ 3.077,00
31/07/2021	27469	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/07/2021	27469	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$ 2.156,87
31/07/2021	27470	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.919,64
31/07/2021	27470	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.876,50
31/07/2021	27470	ALESSANDRA ZAMBONI	R.H. (5)	R\$ 2.214,52
31/07/2021	27470	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R\$ 3.542,73
31/07/2021	27470	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 1.567,79
31/07/2021	27470	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 1.471,70
31/07/2021	27470	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	R.H. (5)	R\$ 2.919,64
31/07/2021	27470	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R\$ 2.374,17
31/07/2021	27470	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 2.133,32
31/07/2021	27470	ANA CLARA FONSECA SPADIN	R.H. (5)	R\$ 1.791,03
31/07/2021	27470	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/07/2021	27470	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$ 1.790,04
31/07/2021	27470	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$ 2.919,64
31/07/2021	27470	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R\$ 1.406,89
31/07/2021	27470	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/07/2021	27470	DAIANE DELAGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.190,92
31/07/2021	27470	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.714,44
31/07/2021	27470	DARA PDRINA DELGADO	R.H. (5)	R\$ 1.431,30
31/07/2021	27470	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$ 1.869,92
31/07/2021	27470	DONIZETI ALMEIDA PRADO	R.H. (5)	R\$ 1.684,23

000019

31/07/2021	27470	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.056,19
31/07/2021	27470	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.163,63
31/07/2021	27470	ELIANE TRAMONTINI	R.H. (5)	R\$	1.640,36
31/07/2021	27470	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	1.520,20
31/07/2021	27470	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R\$	1.499,73
31/07/2021	27470	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.631,61
31/07/2021	27470	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.143,58
31/07/2021	27470	FABIANE REGINE DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.189,75
31/07/2021	27470	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.403,69
31/07/2021	27470	GABRIELA DE OLIVEIRA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.973,11
31/07/2021	27470	GILMAR MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.169,36
31/07/2021	27470	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.789,35
31/07/2021	27470	ISABELA CHARANTOLA	R.H. (5)	R\$	1.722,30
31/07/2021	27470	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/07/2021	27470	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.340,25
31/07/2021	27470	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.790,05
31/07/2021	27470	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.385,05
31/07/2021	27470	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/07/2021	27470	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.143,37
31/07/2021	27470	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.051,83
31/07/2021	27470	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.565,66
31/07/2021	27470	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	1.816,52
31/07/2021	27470	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.406,89
31/07/2021	27470	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.186,65
31/07/2021	27470	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.686,93
31/07/2021	27470	MARIA APARECIDA STANQUINI - PARTE	R.H. (5)	R\$	1.388,28
				TOTAL	R\$ 116.488,53

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

Entidade:		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB				CNPJ:	45.349.461/0009-60		Vigência:	01/01/2020 a 31/12/2020	
Tipo de Concessão:		Convênio	Órgão Concessor:		Saúde	Lei que Autoriza:			5267 de 20/11/2018		
Nº do Ajuste:		Termo de Fomento nº 001/2018 -				Email de contato:	Isilva@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\$ 637.117,82
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						R\$ 0,00
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
05/08/2021	MUNICIPAL	1519	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 07/12 - MEMORANDO Nº 14.686/2021 1DOC	550.290.000.073.013	R\$ 165.755,74	R\$ 802.873,56
05/08/2021	FEDERAL - COVID (P.3933)	1420	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. (PORTARIA GM/MS Nº 3933, DE 31 DE DEZEMBRO DE 2020)	156.726.550	R\$ 116.488,53	R\$ 919.362,09
05/08/2021	FEDERAL	1518	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 07/12 - MEMORANDO Nº 14.686/2021 1DOC	156.726.561	R\$ 300.000,00	R\$ 1.219.362,09
18/08/2021	MUNICIPAL	1519	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 07/12 - MEMORANDO Nº 14.686/2021 1DOC	550.290.000.073.013	R\$ 465.755,73	R\$ 1.685.117,82

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
02/08/2021	NOTA FISCAL	113731	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.229,76	R\$ 1.683.888,06
02/08/2021	NOTA FISCAL	1457252	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 783,90	R\$ 1.683.104,16
02/08/2021	NOTA FISCAL	30985325	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 4.165,00	R\$ 1.678.939,16
02/08/2021	NOTA FISCAL	1458193	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 757,50	R\$ 1.678.181,66
02/08/2021	NOTA FISCAL	86989	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 865,05	R\$ 1.677.316,61
02/08/2021	NOTA FISCAL	82242	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.108,23	R\$ 1.676.208,38
02/08/2021	NOTA FISCAL	231545	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.370,54	R\$ 1.674.837,84
02/08/2021	NOTA FISCAL	44099	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 235,88	R\$ 1.674.601,96
02/08/2021	NOTA FISCAL	1459015	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 3.535,47	R\$ 1.671.066,49
02/08/2021	NOTA FISCAL	1457261	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 783,90	R\$ 1.670.282,59
02/08/2021	NOTA FISCAL	4589	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.296,00	R\$ 1.668.986,59
02/08/2021	NOTA FISCAL	4588	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 836,00	R\$ 1.668.150,59
02/08/2021	NOTA FISCAL	335811	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 274,53	R\$ 1.667.876,06
02/08/2021	NOTA FISCAL	31517924	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 857,50	R\$ 1.667.018,56
02/08/2021	NOTA FISCAL	110844	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.310,34	R\$ 1.665.708,22
02/08/2021	NOTA FISCAL	1458123	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 5.022,00	R\$ 1.660.686,22
02/08/2021	NOTA FISCAL	31061035	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 12.127,50	R\$ 1.648.558,72
02/08/2021	EXTRATO	822.140.900.388.090	TARIFAS BANCARIAS	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$ 27,20	R\$ 1.648.531,52
03/08/2021	NOTA FISCAL	226044	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 342,18	R\$ 1.648.189,34
03/08/2021	NOTA FISCAL	6133	CIA ULTRAGAZ S/A	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 2.466,51	R\$ 1.645.722,83
04/08/2021	NOTA FISCAL	292212	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.397,58	R\$ 1.642.325,25
04/08/2021	NOTA FISCAL	51650	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.371,92	R\$ 1.640.953,33
04/08/2021	NOTA FISCAL	4033	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 800,00	R\$ 1.640.153,33
04/08/2021	NOTA FISCAL	19009	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 2.814,33	R\$ 1.637.339,00
04/08/2021	NOTA FISCAL	392132	BIOHOSP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.945,07	R\$ 1.635.393,93
04/08/2021	NOTA FISCAL	330590	CIRURGICA MEDCENTER	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 2.329,00	R\$ 1.633.064,93
04/08/2021	NOTA FISCAL	330301	CIRURGICA MEDCENTER	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 3.312,71	R\$ 1.629.752,22
04/08/2021	NOTA FISCAL	162445	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 676,00	R\$ 1.629.076,22
04/08/2021	NOTA FISCAL	377466	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 534,00	R\$ 1.628.542,22
04/08/2021	NOTA FISCAL	351751	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 255,00	R\$ 1.628.287,22
04/08/2021	NOTA FISCAL	349167	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 163,59	R\$ 1.628.123,63
04/08/2021	NOTA FISCAL	351794	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 621,23	R\$ 1.627.502,40
04/08/2021	NOTA FISCAL	292342	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 5.228,07	R\$ 1.622.274,33
04/08/2021	NOTA FISCAL	383899	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 927,16	R\$ 1.621.347,17
04/08/2021	NOTA FISCAL	1709	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 500,50	R\$ 1.620.846,67

04/08/2021	NOTA FISCAL	82483	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.377,67	R\$	1.618.469,00
04/08/2021	NOTA FISCAL	353585	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2,51	R\$	1.618.466,49
04/08/2021	NOTA FISCAL	353585	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2,52	R\$	1.618.463,97
04/08/2021	NOTA FISCAL	391956	BIOHOSP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.513,77	R\$	1.616.950,20
04/08/2021	NOTA FISCAL	276436	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	848,00	R\$	1.616.102,20
04/08/2021	NOTA FISCAL	87239	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.671,36	R\$	1.614.430,84
04/08/2021	NOTA FISCAL	20199	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	882,00	R\$	1.613.548,84
04/08/2021	NOTA FISCAL	18525	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	191,90	R\$	1.613.356,94
04/08/2021	NOTA FISCAL	112639	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.063,44	R\$	1.612.293,50
04/08/2021	NOTA FISCAL	377486	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	528,00	R\$	1.611.765,50
04/08/2021	NOTA FISCAL	2592	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	563,50	R\$	1.611.202,00
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27469	BETARIZ GENEROSO DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.214,52	R\$	1.608.987,48
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27469	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	3.375,16	R\$	1.605.612,32
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27469	EDER APARECIDO DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.603.794,67
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27469	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.165,45	R\$	1.601.629,22
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27469	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.197,89	R\$	1.599.431,33
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27469	ISISCRISTINE PINHEIRO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.905,71	R\$	1.596.525,62
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27469	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.039,43	R\$	1.594.486,19
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27469	MARCELO ANDREAÇA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	3.077,00	R\$	1.591.409,19
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27469	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.589.591,54
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27469	THIAGO GRANDINI RAMOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.156,87	R\$	1.587.434,67
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.919,64	R\$	1.584.515,03
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.876,50	R\$	1.582.638,53
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ALESSANDRA ZAMBONI	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.214,52	R\$	1.580.424,01
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ALINE ALVES GONÇALVES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	3.542,73	R\$	1.576.881,28
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.567,79	R\$	1.575.313,49
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ALINE CRISTINA OLIMPIO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.471,70	R\$	1.573.841,79
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	AMANDA SPECIAN TERCIOITI	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.919,64	R\$	1.570.922,15
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ANA CARLA MESQUITA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.374,17	R\$	1.568.547,98
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.133,32	R\$	1.566.414,66
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ANA CLARA FONSECA SPADIN	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.791,03	R\$	1.564.623,63
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.562.805,98
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ANDREA CRISTINA VEJAN	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.790,04	R\$	1.561.015,94
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.919,64	R\$	1.558.096,30
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	CAMILE VITORIA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.406,89	R\$	1.556.689,41
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	CAROLINE APARECIDA VISMARA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.554.903,92
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	DAIANE DELAGADO DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.190,92	R\$	1.552.713,00
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	DANIELE VIEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.714,44	R\$	1.550.998,56
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	DARA PDORINA DELGADO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.431,30	R\$	1.549.567,26
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.869,92	R\$	1.547.697,34
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	DONIZETI ALMEIDA PRADO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.684,23	R\$	1.546.013,11
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	EDSON DA SILVA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.056,19	R\$	1.543.956,92
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ELIANA PEREIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.163,63	R\$	1.541.793,29
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ELIANE TRAMONTINI	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.640,36	R\$	1.540.152,93
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.520,20	R\$	1.538.632,73
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ELIZA REGINA TORRES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.499,73	R\$	1.537.133,00
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.631,61	R\$	1.535.501,39
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	FABIANE FRANCA FERNANDES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.143,58	R\$	1.533.357,81
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	FABIANE REGINE DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.189,75	R\$	1.531.168,06
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.403,69	R\$	1.529.764,37
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	GABRIELA DE OLIVEIRA PEREIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.973,11	R\$	1.526.791,26
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	GILMAR MATOS GOMES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.169,36	R\$	1.524.621,90
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.789,35	R\$	1.521.832,55
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ISABELA CHARANTOLA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.722,30	R\$	1.520.110,25
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	JANETE CRISTINA PALMEZANO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.518.292,60
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	JESSICA ALVES DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.340,25	R\$	1.515.952,35
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	JOSEMARA GOMES DA SILVA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.790,05	R\$	1.514.162,30
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	LAERTE FERNANDES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.385,05	R\$	1.512.777,25
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.510.959,60
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	3.143,37	R\$	1.507.816,23
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.051,83	R\$	1.506.764,40
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	LILIANE TENORIO DE LIMA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	3.565,66	R\$	1.503.198,74
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	LUCIA GASPARINI SACCA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.816,52	R\$	1.501.382,22
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	LUCILENE CATIA MUNHOZ	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.406,89	R\$	1.499.975,33
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.186,65	R\$	1.497.788,68
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	LUIZ DA SILVA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.686,93	R\$	1.496.101,75
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	MARIA APARECIDA STANQUINI - PARTE	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.388,28	R\$	1.494.713,47

05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	MARIA APARECIDA STANQUINI - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	401,78	R\$	1.494.311,69
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.919,64	R\$	1.491.793,83
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.015,75	R\$	1.487.778,08
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	MARTA DETRANO RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.089,17	R\$	1.485.688,91
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.419,92	R\$	1.482.268,99
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	MATEUS ZACARI AURELIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,66	R\$	1.480.451,33
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	MELISSA MANARES BASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.973,11	R\$	1.477.478,22
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	PEDRO MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.996,92	R\$	1.475.481,30
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	PRISCILA DIAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.111,03	R\$	1.473.370,27
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.471.584,78
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.469.767,13
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	RENANHENRIQUE GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.171,18	R\$	1.467.595,95
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.994,95	R\$	1.465.601,00
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ROGERIO APARECIDO ROSLINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.118,78	R\$	1.463.482,22
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	TAIS CRISTINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$	1.461.935,30
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	TATIANE CRISTINA MANCANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.168,32	R\$	1.459.766,98
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.455,79	R\$	1.458.311,19
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	VIVIANE CASSIA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.971,13	R\$	1.455.340,06
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	WALTER OLIVEIRA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.759,23	R\$	1.453.580,83
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.698,50	R\$	1.451.882,33
05/08/2021	EXTRATO	802.171.300.016.028	TARIFAS BANCARIAS	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCARIAS	R\$	271,00	R\$	1.451.611,33
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.531,15	R\$	1.448.080,18
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.141.000.073.055	ANA C L CREPALDI BOTELHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.926,28	R\$	1.445.153,90
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	55.141.000.077.317	BENEDITO L DOMIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.719,18	R\$	1.443.434,72
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.029.711	SILVANA CORREIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.457,42	R\$	1.441.977,30
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.031.074	RENAN V SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.757,62	R\$	1.440.219,68
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.032.613	CASSIA F C SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.438.434,19
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.015	ALESSANDRA C F	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.436.616,54
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.376	ROSANE H ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.370,45	R\$	1.435.246,09
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.380	FRANCIELE S LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.427,21	R\$	1.433.818,88
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.383	ROSA M VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.685,33	R\$	1.432.133,55
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.384	PABLO AUGUSTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$	1.430.586,63
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.397	DANIELA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.474,00	R\$	1.429.112,63
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.110.884	IZAURA ADRIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	915,42	R\$	1.428.197,21
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.356,93	R\$	1.426.840,28
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.510.024.867	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.073,47	R\$	1.425.766,81
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.510.191.035	APARECIDA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.393,33	R\$	1.424.373,48
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.510.197.965	CELIA DONIZETE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.408,20	R\$	1.422.965,28
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	552.034.000.017.135	CINDY D O ATA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.714,06	R\$	1.421.251,22
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.551.000.027.640	ELISA MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.608,62	R\$	1.419.642,60
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	554.255.000.022.142	ADRIELE E F SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.335,61	R\$	1.417.306,99
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	556.600.000.019.767	ELIZANDRA SANCHES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	8.408,62	R\$	1.408.898,37
06/08/2021	NOTA FISCAL	32	TAYANE MIGUEL QUERINO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.579,92	R\$	1.407.318,45
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.495,90	R\$	1.405.822,55
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	556.905.000.007.501	VIVIANE S SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.397,38	R\$	1.404.425,17
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80601	ADRIANA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.101,44	R\$	1.402.323,73
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80602	BRUNO MAXIMIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$	1.400.776,81
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80603	DANIELA SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.274,19	R\$	1.399.502,62
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80604	FERNANDO GONÇALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.158,79	R\$	1.397.343,83
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80605	GABRIEL FARIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.060,20	R\$	1.395.283,63
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80606	GISELE LEONCIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.171,18	R\$	1.393.112,45
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80607	JULIANE DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.142,53	R\$	1.390.969,92
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80608	KAREN ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.876,47	R\$	1.389.093,45
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80609	LUCIMARA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.186,37	R\$	1.386.907,08
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80610	MARCIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.102,45	R\$	1.384.804,63
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80611	MARIANA PAIVA NATALIA VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.088,83	R\$	1.382.715,80
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80612	NATALIA VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.873,33	R\$	1.379.842,47
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80613	NICOLE COUTINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.192,84	R\$	1.377.649,63
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80614	RAFAEL DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.641,16	R\$	1.374.008,47
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80615	TATIANE MARIA CAMILA MORGDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.948,08	R\$	1.371.060,39
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80616	ADRIANA GENEROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.089,17	R\$	1.368.971,22
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80617	AMANDA VITORIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$	1.367.424,30
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80618	EDIRENE MARIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.370,45	R\$	1.366.053,85
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80619	MARIA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.522,55	R\$	1.364.531,30
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80620	ANA PAULA ONORIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,56	R\$	1.363.099,74
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80621	ANDREIA LIMA PIOLA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.137,80	R\$	1.359.961,94
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80622	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.395,15	R\$	1.358.566,79

06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80623	CATIENE REGINA CANDIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.395,15	R\$	1.357.171,64
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80624	EDNA CRISTINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.947,51	R\$	1.355.224,13
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80625	EDNA SATIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.687,60	R\$	1.353.536,53
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80626	GISLENE ALVES XAVIER	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.351.718,88
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80627	HELEN CAROLINE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.475,02	R\$	1.350.243,86
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80628	ISABELA CALADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.919,64	R\$	1.347.324,22
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80629	IVANILDA SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.395,15	R\$	1.345.929,07
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80630	ISABEL CRISTINA VAQUEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.356,93	R\$	1.344.572,14
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80631	JESSICA SANTANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,30	R\$	1.343.140,84
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80632	LAIS APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.153,81	R\$	1.340.987,03
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80633	LAISA ALESSANDRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.339.169,38
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80634	LEANDRO DONIZETTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.385,05	R\$	1.337.784,33
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80635	LEIDE SABRINA JUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.395,15	R\$	1.336.389,18
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80636	LUCAS FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.231,09	R\$	1.335.158,09
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80637	LUIZ ALEXANDRE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$	1.333.726,80
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80638	MARIANE GOMES LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.406,89	R\$	1.332.319,91
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80639	MARLY VENANCIO JACINTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.522,55	R\$	1.330.797,36
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80640	MATHEUS DA SILVA MUFALO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$	1.329.366,07
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80641	NILVANDA REIS VALERIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.114,94	R\$	1.327.251,13
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80642	ROSANA GENEROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.370,45	R\$	1.325.880,68
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80643	ROSELY RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.522,55	R\$	1.324.358,13
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80644	ROSIMEIRE RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.322.572,64
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80645	ROSY LICERRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.522,55	R\$	1.321.050,09
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80646	SELMA CORREIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$	1.319.264,60
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80647	SILVANA LUCAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.168,32	R\$	1.317.096,28
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80648	TAMIRIS TORRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.315.278,63
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80649	TATIANE HILARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.313.460,98
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80650	DAIANA SILVERIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.408,21	R\$	1.312.052,77
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80651	ANA CAROLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.406,89	R\$	1.310.645,88
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80652	ELENICE CALDEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.337,37	R\$	1.309.308,51
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80653	GISELE MORETTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.408,20	R\$	1.307.900,31
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80654	ISABELA MORETTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.459,47	R\$	1.306.440,84
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80655	SONIA MARIA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.267,57	R\$	1.305.173,27
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80656	BRUNO MIGUEL SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.514,99	R\$	1.303.658,28
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80657	VALERIA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.312,25	R\$	1.302.346,03
06/08/2021	NOTA FISCAL	5	E F GOMES	MUNICIPAL		R\$	9.200,00	R\$	1.293.146,03
06/08/2021	NOTA FISCAL	28	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	MUNICIPAL		R\$	6.500,00	R\$	1.286.646,03
06/08/2021	GUIA	Jul/21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	33.466,22	R\$	1.253.179,81
06/08/2021	NOTA FISCAL	12	PLINIO HERNANDEZ	MUNICIPAL		R\$	3.000,00	R\$	1.250.179,81
06/08/2021	EXTRATO	842.181.200.085.318	TARIFAS BANCARIAS	MUNICIPAL		R\$	223,00	R\$	1.249.956,81
09/08/2021	RECIBO DE FÉRIAS	12341	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.634,11	R\$	1.247.322,70
09/08/2021	NOTA FISCAL	9396	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL		R\$	119,40	R\$	1.247.203,30
09/08/2021	NOTA FISCAL	51686	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MUNICIPAL		R\$	279,56	R\$	1.246.923,74
09/08/2021	TERMO DE RESCISÃO	80903	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	667,29	R\$	1.246.256,45
09/08/2021	NOTA FISCAL	138415	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL		R\$	991,00	R\$	1.245.265,45
09/08/2021	NOTA FISCAL	609	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTD	MUNICIPAL		R\$	420,00	R\$	1.244.845,45
09/08/2021	NOTA FISCAL	9398	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL		R\$	843,69	R\$	1.244.001,76
09/08/2021	NOTA FISCAL	9397	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL		R\$	305,88	R\$	1.243.695,88
09/08/2021	NOTA FISCAL	3021	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MUNICIPAL		R\$	451,59	R\$	1.243.244,29
09/08/2021	NOTA FISCAL	966	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL		R\$	1.323,36	R\$	1.241.920,93
09/08/2021	EXTRATO	822.210.900.251.373	TARIFAS BANCARIAS	MUNICIPAL		R\$	444,00	R\$	1.241.476,93
11/08/2021	NOTA FISCAL	20090	KONICA MINOLTA HEALTHCARE BRASIL IND. EQUIP. MEDICO LTDA	MUNICIPAL		R\$	3.280,46	R\$	1.238.196,47
11/08/2021	NOTA FISCAL	523	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	MUNICIPAL		R\$	84.840,40	R\$	1.153.356,07
11/08/2021	NOTA FISCAL	10794	VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPAL		R\$	1.290,00	R\$	1.152.066,07
11/08/2021	NOTA FISCAL	969	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL		R\$	5.285,88	R\$	1.146.780,19
11/08/2021	NOTA FISCAL	64537	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MUNICIPAL		R\$	1.670,24	R\$	1.145.109,95
11/08/2021	NOTA FISCAL	10918	BMG	MUNICIPAL		R\$	1.351,00	R\$	1.143.758,95
11/08/2021	NOTA FISCAL	3313	ATUANTE INDUSTRIA QUIMICA LTDA	MUNICIPAL		R\$	3.780,00	R\$	1.139.978,95
11/08/2021	NOTA FISCAL	44324	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL		R\$	15,34	R\$	1.139.963,61
11/08/2021	NOTA FISCAL	44325	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL		R\$	315,24	R\$	1.139.648,37
11/08/2021	NOTA FISCAL	1459015	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL		R\$	3.535,47	R\$	1.136.112,90
11/08/2021	NOTA FISCAL	52277	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MUNICIPAL		R\$	1.310,60	R\$	1.134.802,30
11/08/2021	NOTA FISCAL	4504	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MUNICIPAL		R\$	2.327,50	R\$	1.132.474,80
11/08/2021	NOTA FISCAL	1478	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL		R\$	727,68	R\$	1.131.747,12
11/08/2021	NOTA FISCAL	20469	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	MUNICIPAL		R\$	983,25	R\$	1.130.763,87
11/08/2021	NOTA FISCAL	47	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	MUNICIPAL		R\$	35.000,00	R\$	1.095.763,87
11/08/2021	EXTRATO	822.230.901.985.219	TARIFAS BANCARIAS	MUNICIPAL		R\$	24,30	R\$	1.095.739,57

13/08/2021	RECIBO DE FÉRIAS	12438	ELIANE TRAMONTINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.136,89	R\$	1.094.602,68
13/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	12440	DANIELE VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	566,53	R\$	1.094.036,15
13/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	12440	LUCIA GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	596,55	R\$	1.093.439,60
13/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	12440	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	555,71	R\$	1.092.883,89
13/08/2021	EXTRATO	832.251.001.911.364	TARIFAS BANCARIAS	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	20,90	R\$	1.092.862,99
16/08/2021	NOTA FISCAL	415	MG MEDICAL COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	192,00	R\$	1.092.670,99
16/08/2021	NOTA FISCAL	23932	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.000,00	R\$	1.084.670,99
16/08/2021	NOTA FISCAL	236207	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.043,52	R\$	1.083.627,47
16/08/2021	NOTA FISCAL	236190	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	618,99	R\$	1.083.008,48
16/08/2021	NOTA FISCAL	5680	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	269,69	R\$	1.082.738,79
16/08/2021	NOTA FISCAL	4841	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	43,15	R\$	1.082.695,64
16/08/2021	NOTA FISCAL	95260	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.970,20	R\$	1.079.725,44
16/08/2021	NOTA FISCAL	69	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.037,16	R\$	1.077.688,28
16/08/2021	NOTA FISCAL	327099	CIRURGICA MEDCENTER	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	762,41	R\$	1.076.925,87
16/08/2021	NOTA FISCAL	39	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	680,76	R\$	1.076.245,11
16/08/2021	NOTA FISCAL	12334	TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO E MATERIAIS DE SEGURANÇA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	917,55	R\$	1.075.327,56
16/08/2021	NOTA FISCAL	529468	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	583,01	R\$	1.074.744,55
16/08/2021	NOTA FISCAL	24	BIOTECH MEDICAL COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.842,75	R\$	1.072.901,80
16/08/2021	NOTA FISCAL	218	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50	R\$	1.056.947,30
18/08/2021	NOTA FISCAL	42	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.550,00	R\$	1.045.397,30
18/08/2021	NOTA FISCAL	1131	WELINTON GONCALVES MOREIRA-ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	789,17	R\$	1.044.608,13
18/08/2021	NOTA FISCAL	525	NATAN VASCOU TO SILVA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	551,18	R\$	1.044.056,95
18/08/2021	NOTA FISCAL	41122	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	112,20	R\$	1.043.944,75
18/08/2021	FATURA	198533748	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	15.113,10	R\$	1.028.831,65
18/08/2021	NOTA FISCAL	231545	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.370,53	R\$	1.027.461,12
18/08/2021	NOTA FISCAL	980	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	98,96	R\$	1.027.362,16
18/08/2021	NOTA FISCAL	172	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	171,60	R\$	1.027.190,56
18/08/2021	NOTA FISCAL	351731	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	255,00	R\$	1.026.935,56
18/08/2021	NOTA FISCAL	349167	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	163,59	R\$	1.026.771,97
18/08/2021	NOTA FISCAL	351794	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	621,23	R\$	1.026.150,74
18/08/2021	NOTA FISCAL	83207	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	820,09	R\$	1.025.330,65
18/08/2021	NOTA FISCAL	510304	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	451,00	R\$	1.024.879,65
18/08/2021	NOTA FISCAL	510160	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	257,53	R\$	1.024.622,12
18/08/2021	NOTA FISCAL	23254	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	349,90	R\$	1.024.272,22
18/08/2021	NOTA FISCAL	3009340	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.926,29	R\$	1.022.345,93
18/08/2021	NOTA FISCAL	41121	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	438,60	R\$	1.021.907,33
18/08/2021	BOLETO	2026831	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	717,60	R\$	1.021.189,73
18/08/2021	NOTA FISCAL	8340	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.797,53	R\$	1.017.392,20
18/08/2021	DARF/PIS	Jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.994,10	R\$	1.012.398,10
18/08/2021	DARF/PJ	Jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.611,00	R\$	1.010.787,10
18/08/2021	ISS	Jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	30,14	R\$	1.010.756,96
18/08/2021	DARF/PIS	Jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.435,19	R\$	1.002.321,77
18/08/2021	DARF/PJ	Jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.712,02	R\$	999.609,75
18/08/2021	ISS	Jul/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	80,97	R\$	999.528,78
18/08/2021	ISS	Jul/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11,50	R\$	999.517,28
18/08/2021	EXTRATO	822.300.902.197.008	TARIFAS BANCARIAS	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	34,50	R\$	999.482,78
19/08/2021	NOTA FISCAL	137949	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	28,66	R\$	999.454,12
19/08/2021	NOTA FISCAL	9573	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	330,00	R\$	999.124,12
19/08/2021	EXTRATO	822.310.900.972.509	TARIFAS BANCARIAS	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	10,45	R\$	999.113,67
20/08/2021	DARF/FOLHA	Jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	5.610,32	R\$	993.503,35
20/08/2021	DARF/FOLHA	Jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	23.823,83	R\$	969.679,52
20/08/2021	DARF/FOLHA	Jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.969,56	R\$	967.709,96
20/08/2021	DARF/FOLHA	Jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	7.901,69	R\$	959.808,27
23/08/2021	NOTA FISCAL	1441	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,26	R\$	958.973,01
23/08/2021	NOTA FISCAL	18045	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	906,47	R\$	958.066,54
23/08/2021	NOTA FISCAL	18046	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.196,83	R\$	955.869,71
23/08/2021	NOTA FISCAL	19804	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.022,80	R\$	954.846,91
23/08/2021	NOTA FISCAL	1407	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	5.814,46	R\$	949.032,45
23/08/2021	NOTA FISCAL	6925	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.043,54	R\$	947.988,91
23/08/2021	NOTA FISCAL	19463	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	260,00	R\$	947.728,91
23/08/2021	NOTA FISCAL	44501	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,48	R\$	947.453,43
23/08/2021	NOTA FISCAL	44500	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40	R\$	947.305,03
23/08/2021	NOTA FISCAL	1459015	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.536,53	R\$	943.768,50
23/08/2021	NOTA FISCAL	11075	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.257,00	R\$	940.511,50
23/08/2021	NOTA FISCAL	58276	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	340,00	R\$	940.171,50
23/08/2021	NOTA FISCAL	923	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.371,00	R\$	937.800,50
23/08/2021	NOTA FISCAL	1148	K.S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME - PARTE	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	280,90	R\$	937.519,60

23/08/2021	NOTA FISCAL	1148	K.S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME - PARTE	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.284,08	R\$	932.235,52
23/08/2021	NOTA FISCAL	85065904	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	884,62	R\$	936.634,98
23/08/2021	NOTA FISCAL	85065903	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.352,72	R\$	934.282,26
23/08/2021	NOTA FISCAL	239796	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	857,38	R\$	933.424,88
23/08/2021	NOTA FISCAL	114846	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.148,56	R\$	932.276,32
23/08/2021	NOTA FISCAL	44572	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90	R\$	931.976,42
23/08/2021	NOTA FISCAL	14104	FERRO FORTE COMERCIO DE FERRAGENS - EIRELI - EPP	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	62,65	R\$	931.913,77
23/08/2021	TERMO DE RESCISÃO	82319	SONIA MARIA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.117,44	R\$	930.796,33
23/08/2021	GRRF	jul/21	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	82,48	R\$	930.713,85
23/08/2021	NOTA FISCAL	7267	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.308,00	R\$	926.405,85
30/08/2021	NOTA FISCAL	41	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00	R\$	925.205,85
30/08/2021	NOTA FISCAL	2567	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	70,00	R\$	925.135,85
30/08/2021	NOTA FISCAL	8660	CLINICA MEDICA GARBUHO EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	78,00	R\$	925.057,85
30/08/2021	NOTA FISCAL	36	A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00	R\$	924.757,85
30/08/2021	RECIBO DE FÉRIAS	25346	ISIS CRISTINE PINHEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.732,83	R\$	921.025,02
30/08/2021	RECIBO DE FÉRIAS	25346	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.108,79	R\$	918.916,23
30/08/2021	NOTA FISCAL	4	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00	R\$	916.716,23
30/08/2021	NOTA FISCAL	50	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.689,30	R\$	915.026,93
30/08/2021	NOTA FISCAL	50	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00	R\$	906.626,93
30/08/2021	NOTA FISCAL	67	JOÃO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00	R\$	904.626,93
30/08/2021	NOTA FISCAL	68	JOÃO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00	R\$	902.226,93
30/08/2021	NOTA FISCAL	94	OBA OGAWA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.802,35	R\$	882.424,58
30/08/2021	NOTA FISCAL	116	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.500,00	R\$	863.924,58
30/08/2021	NOTA FISCAL	136	MDSA MEDICAL SERVICES LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00	R\$	861.724,58
30/08/2021	NOTA FISCAL	164	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40	R\$	859.472,18
30/08/2021	NOTA FISCAL	165	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50	R\$	854.779,68
30/08/2021	NOTA FISCAL	191	CMR SAUDE SS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.643,80	R\$	837.135,88
30/08/2021	NOTA FISCAL	251	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.066,12	R\$	819.069,76
30/08/2021	NOTA FISCAL	563	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.701,32	R\$	794.368,44
30/08/2021	NOTA FISCAL	797	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.800,00	R\$	765.568,44
30/08/2021	NOTA FISCAL	1815	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.339,50	R\$	740.228,94
30/08/2021	NOTA FISCAL	1967	U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDÍACA E HEMODINAMICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20	R\$	739.102,74
30/08/2021	NOTA FISCAL	3264	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.444,51	R\$	726.658,23
30/08/2021	NOTA FISCAL	70	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.950,48	R\$	724.707,75
30/08/2021	NOTA FISCAL	89	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64	R\$	700.710,11
30/08/2021	NOTA FISCAL	893	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.293,14	R\$	695.416,97
30/08/2021	NOTA FISCAL	1433	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.758,79	R\$	681.658,18
30/08/2021	NOTA FISCAL	1821	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	347,24	R\$	681.310,94
30/08/2021	NOTA FISCAL	3273	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35	R\$	676.524,59
30/08/2021	NOTA FISCAL	14724	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	34,15	R\$	676.490,44
30/08/2021	NOTA FISCAL	14704	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.121,92	R\$	675.368,52
30/08/2021	NOTA FISCAL	18560	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	399,21	R\$	674.969,31
30/08/2021	NOTA FISCAL	11374	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.195,38	R\$	673.773,93
30/08/2021	NOTA FISCAL	11398	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.479,08	R\$	672.294,85
30/08/2021	NOTA FISCAL	23942	DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	758,89	R\$	671.535,96
30/08/2021	NOTA FISCAL	556	NATAN VASCOU TO SILVA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	342,25	R\$	671.193,71
30/08/2021	NOTA FISCAL	19308	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	FEDERAL	ROS ALUMEN GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.090,86	R\$	670.102,85
30/08/2021	NOTA FISCAL	14075	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.224,08	R\$	666.878,77
30/08/2021	NOTA FISCAL	960	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.870,23	R\$	664.008,54
30/08/2021	NOTA FISCAL	3582	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.965,16	R\$	660.043,38
30/08/2021	NOTA FISCAL	236207	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.043,52	R\$	658.999,86
30/08/2021	NOTA FISCAL	3589	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	72,00	R\$	658.927,86
30/08/2021	NOTA FISCAL	16149	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	500,00	R\$	658.427,86
30/08/2021	NOTA FISCAL	7203	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	686,90	R\$	657.740,96
30/08/2021	NOTA FISCAL	981	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	233,30	R\$	657.507,66
30/08/2021	NOTA FISCAL	6408	CIA ULTRAGAZ S/A	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.941,52	R\$	655.566,14
30/08/2021	NOTA FISCAL	3584	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.184,27	R\$	651.381,87
30/08/2021	NOTA FISCAL	4589	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.296,00	R\$	650.085,87
30/08/2021	NOTA FISCAL	4588	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	836,00	R\$	649.249,87
30/08/2021	NOTA FISCAL	3587	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	692,08	R\$	648.557,79
30/08/2021	EXTRATO	822.420.902.032.635	TARIFAS BANCARIAS	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	135,85	R\$	648.421,94
31/08/2021	NOTA FISCAL	1153	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	168,00	R\$	648.253,94
31/08/2021	NOTA FISCAL	45	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	232,00	R\$	648.021,94
31/08/2021	NOTA FISCAL	6	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.400,00	R\$	646.621,94
							1.044.181,74	R\$	
							Saldo Anterior	R\$	637.117,82
							Rendimentos de Aplicação	R\$	

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

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R\$ 0,00

Recursos Repassados	R\$	1.048.000,00
Total de Receitas	R\$	1.685.117,82
Despesas	R\$	1.044.181,74
Tarifas Bancárias	R\$	-
Saldo	R\$	640.936,08
Saldo a transportar	R\$	640.936,08

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$ 631.511,47	R\$ 631.511,47	R\$ 0,00
ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 300.000,00	R\$ 296.181,74	R\$ 3.818,26
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.3933)	R\$ 116.488,53	R\$ 116.488,53	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 1.048.000,00	R\$ 1.044.181,74	R\$ 3.818,26

Manoel Zabeu Rogério Miotello
Diretor Administrativo

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA		FEDERAL	MUNICIPAL	FEDERAL COVID	FED COVID 774	FED COVID 3933
RECURSOS HUMANOS (5)	412.195,47	7.441,54	288.265,40	-	-	116.488,53
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00	-	-	-	-	-
MEDICAMENTOS	62.296,89	2.870,23	59.426,66	-	-	-
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	33.450,13	3.475,42	29.974,71	-	-	-
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	13.264,21	9.998,23	3.265,98	-	-	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	23.156,96	4.994,32	18.162,64	-	-	-
SERVIÇOS MÉDICOS	418.713,66	253.616,45	165.097,21	-	-	-
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	30.948,56	1.905,46	29.043,10	-	-	-
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	0,00	-	-	-	-	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	24.234,20	9.802,72	14.431,48	-	-	-
UTILIDADES PÚBLICAS	24.730,46	1.941,52	22.788,94	-	-	-
COMBUSTÍVEL	0,00	-	-	-	-	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00	-	-	-	-	-
OBRAS	0,00	-	-	-	-	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1.191,20	135,85	1.055,35	-	-	-
OUTRAS DESPESAS	0,00	-	-	-	-	-
TOTAL	1.044.181,74	296.181,74	631.511,47	-	-	116.488,53

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO	0,00
SALDO BANCÁRIO	409.945,82
este valor seria o saldo da conta	254.284,46
diferença mês anterior	0,00
ALUGUEL - IMOBILIÁRIA CAPOBIANCO	2.546,40
pgto em duplicidade folha - Debora Zonzini	1.716,03
deposito judicial	167,19
tarifas	913,1
tarifas	153,00
rendimentos	1.565,44
SALDO DA PLANILHA	671.291,44

ANEXO RP-10 DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CEP: 17400-000 - GARÇA/SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
CPF: 018.587.358-82

OBJETO DO CONVÊNIO: AQUISIÇÃO DE OFERTA DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO, INTEGRANTE AO TERMO DE FOMENTO

EXERCÍCIO: 2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1) : MUNICIPAL , FEDERAL, FEDERAL COVID, FEDERAL COVID (P. 1666), FEDERAL COVID (P. 3933)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR R\$	
Termo de Fomento nº 01/2018	30/11/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$	734.564,57
Aditamento nº 01	02/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R\$	8.814.774,84
Aditamento nº 02	29/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R\$	4.407.387,42
Aditamento nº 03	31/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$	9.300.000,00
Aditamento nº 04	29/05/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$	9.480.185,88
Aditamento nº 05	05/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$	9.795.856,41
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$	9.965.856,41
Aditamento nº 07					
Aditamento nº 08					
Aditamento nº 09					

[illegible]

(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 9.325.152,45
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 9.325.152,45

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

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

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

O (s) signatário (s), na qualidade de representante (s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4)					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Rec. Humanos (5)		R\$ 324.794,53	R\$ 2.632.161,07	R\$ 2.956.955,60	
Rec. Humanos (6)		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos		R\$ 26.487,79	R\$ 489.712,24	R\$ 516.200,03	
Material médico hospitalar (*)		R\$ 14.156,90	R\$ 416.040,81	R\$ 430.197,71	
Gêneros alimentícios		R\$ -	R\$ 17.274,20	R\$ 17.274,20	
Outros materiais consumo		R\$ 15.315,40	R\$ 123.447,37	R\$ 138.762,77	
Serviços Médicos (*)		R\$ 384.292,31	R\$ 3.034.635,88	R\$ 3.418.928,19	
Outros serviços de terceiros		R\$ 120.629,92	R\$ 659.598,92	R\$ 780.228,84	
Locação de Imóveis		R\$ -	R\$ 2.546,40	R\$ 2.546,40	
Locação diversas		R\$ 21.349,50	R\$ 187.803,27	R\$ 209.152,77	
Utilidades Públicas (7)		R\$ 23.647,99	R\$ 179.581,16	R\$ 203.229,15	
Combustível		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Bens e materiais permanentes		R\$ -	R\$ 5.211,40	R\$ 5.211,40	
Obras		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias		R\$ -	R\$ 4.832,90	R\$ 4.832,90	
Outras despesas		R\$ 321,74	R\$ 374,67	R\$ 696,41	
TOTAL	R\$ -	R\$ 930.996,08	R\$ 7.753.220,29	R\$ 8.684.216,37	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados

Contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

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

(*) Apenas para entidade da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 9.325.152,45
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 8.684.216,37
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 640.936,08
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	R\$ 640.936,08

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionados comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data:

Garça, 29 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniência:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

ANEXO RP-10 DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CEP: 17400-000 - GARÇA/SP
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
CPF: 018.587.358-82
OBJETO DO CONVÊNIO: AQUISIÇÃO DE OFERTA DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE, CONFORME PLANO DE
TRABALHO, INTEGRANTE AO TERMO DE FOMENTO
EXERCÍCIO: 2020
ORIGEM DOS RECURSOS (1) : MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR R\$	
Termo de Fomento nº 01/2018	30/11/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$	734.564,57
Aditamento nº 01	02/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R\$	8.814.774,84
Aditamento nº 02	29/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R\$	4.407.387,42
Aditamento nº 03	31/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$	9.300.000,00
Aditamento nº 04	29/05/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$	9.480.185,88
Aditamento nº 05	05/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$	9.795.856,41
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$	9.965.856,41
Aditamento nº 07					
Aditamento nº 08					
Aditamento nº 09					

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)	
19/01/2021	R\$ 350.000,00	19/01/2021	1797	R\$	350.000,00
04/02/2021	R\$ 281.755,74	04/02/2021	1519	R\$	281.755,74
25/02/2021	R\$ 581.755,73	25/02/2021	1519	R\$	581.755,73
05/03/2021	R\$ 281.755,74	05/03/2021	1519	R\$	281.755,74
25/03/2021	R\$ 581.755,73	25/03/2021	1519	R\$	581.755,73
06/04/2021	R\$ 281.755,74	06/04/2021	1519	R\$	281.755,74
26/04/2021	R\$ 281.755,73	26/04/2021	1519	R\$	349.755,73
07/05/2021	R\$ 165.755,74	07/05/2021	1519	R\$	165.755,74
20/05/2021	R\$ 465.755,73	20/05/2021	1519	R\$	465.755,73
02/06/2021	R\$ 165.755,74	02/06/2021	1519	R\$	165.755,74
26/06/2021	R\$ 465.755,73	26/06/2021	1519	R\$	465.755,73
06/07/2021	R\$ 165.755,74	06/07/2021	1519	R\$	165.755,74
19/07/2021	R\$ 465.755,73	19/07/2021	1519	R\$	465.755,73
05/08/2021	R\$ 165.755,74	05/08/2021	1519	R\$	165.755,74
18/08/2021	R\$ 465.755,73	18/08/2021	1519	R\$	465.755,73
	R\$ -	00/01/1900		R\$	-
	R\$ -	00/01/1900		R\$	-
	R\$ -	00/01/1900		R\$	-
	R\$ -	00/01/1900		R\$	-
	R\$ -	00/01/1900		R\$	-
	R\$ -	00/01/1900		R\$	-
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR					
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$	5.234.580,29
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)					
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$	5.234.580,29
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$	5.234.580,29

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

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

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

O (s) signatário (s), na qualidade de representante (s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4)					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Rec. Humanos (5)			R\$ 1.768.715,41	R\$ 1.768.715,41	
Rec. Humanos (6)		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos		R\$ -	R\$ 388.290,66	R\$ 388.290,66	
Material médico hospitalar (*)		R\$ -	R\$ 330.448,60	R\$ 330.448,60	
Gêneros alimentícios		R\$ -	R\$ 3.425,98	R\$ 3.425,98	
Outros materiais consumo		R\$ -	R\$ 87.964,41	R\$ 87.964,41	
Serviços Médicos (*)		R\$ -	R\$ 1.637.716,77	R\$ 1.637.716,77	
Outros serviços de terceiros		R\$ -	R\$ 685.571,62	R\$ 685.571,62	
Locação de imóveis		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Locação diversas		R\$ -	R\$ 159.066,93	R\$ 159.066,93	
Utilidades Públicas (7)		R\$ -	R\$ 159.642,48	R\$ 159.642,48	
Combustível		R\$ -	R\$ -	R\$ -	

Bens e materiais permanentes		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Obras		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias		R\$ -	R\$ 3.414,95	R\$ 3.414,95	
Outras despesas		R\$ -	R\$ 696,41	R\$ 696,41	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.224.954,22	R\$ 5.224.954,22	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados

Contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

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

(*) Apenas para entidade da área de Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 5.234.580,29
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 5.224.954,22
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 9.626,07
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	R\$ 9.626,07

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionados comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data:

Garça, 29 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

ANEXO RP-10 DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

 ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA**

 CONVENIADA: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ: 45.349.461/0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CEP: 17400-000 - GARÇA/SP

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DO CONVÊNIO: AQUISIÇÃO DE OFERTA DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE, CONFORME PLANO DE

TRABALHO, INTEGRANTE AO TERMO DE FOMENTO

EXERCÍCIO: 2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1) : FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR R\$
Termo de Fomento nº 01/2018	30/11/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 01	02/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 8.814.774,84
Aditamento nº 02	29/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R\$ 4.407.387,42
Aditamento nº 03	31/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 9.300.000,00
Aditamento nº 04	29/05/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 9.480.185,88
Aditamento nº 05	05/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 9.795.856,41
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 9.965.856,41
Aditamento nº 07				
Aditamento nº 08				
Aditamento nº 09				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/01/2021	R\$ 200.000,00	07/01/2021	16545	R\$ 200.000,00
19/01/2021	R\$ 50.000,00	19/01/2021	16547	R\$ 50.000,00
04/02/2021	R\$ 300.000,00	04/02/2021	1518	R\$ 300.000,00
04/03/2021	R\$ 189.948,90	04/03/2021	1518	R\$ 189.948,90
05/03/2021	R\$ 110.051,10	05/03/2021	1518	R\$ 110.051,10
06/04/2021	R\$ 300.000,00	06/04/2021	1518	R\$ 300.000,00
06/05/2021	R\$ 298.475,84	06/05/2021	1518	R\$ 298.475,84
07/05/2021	R\$ 1.524,16	07/05/2021	1518	R\$ 1.524,16
02/06/2021	R\$ 300.000,00	02/06/2021	1518	R\$ 300.000,00
06/07/2021	R\$ 300.000,00	06/07/2021	1518	R\$ 300.000,00
05/08/2021	R\$ 300.000,00	05/08/2021	1518	R\$ 300.000,00
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				605.851,31
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 2.350.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				2.812,61
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 2.958.663,92
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 2.958.663,92

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

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

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

O (s) signatário (s), na qualidade de representante (s) da IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4)					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Rec. Humanos (5)		R\$ -	R\$ 355.601,52	R\$ 355.601,52	
Rec. Humanos (6)		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos		R\$ -	R\$ 110.843,48	R\$ 110.843,48	
Material médico hospitalar (*)		R\$ -	R\$ 65.661,36	R\$ 65.661,36	
Gêneros alimentícios		R\$ -	R\$ 13.848,22	R\$ 13.848,22	
Outros materiais consumo		R\$ -	R\$ 30.810,29	R\$ 30.810,29	
Serviços Médicos (*)		R\$ -	R\$ 1.567.202,60	R\$ 1.567.202,60	
Outros serviços de terceiros		R\$ -	R\$ 66.516,22	R\$ 66.516,22	
Locação de Imóveis		R\$ -	R\$ 2.546,40	R\$ 2.546,40	
Locação diversas		R\$ -	R\$ 38.817,49	R\$ 38.817,49	
Utilidades Públicas (7)		R\$ -	R\$ 43.586,67	R\$ 43.586,67	
Combustível		R\$ -	R\$ -	R\$ -	

Bens e materiais permanentes		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Obras		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias		R\$ -	R\$ 1.417,95	R\$ 1.417,95	
Outras despesas		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.296.852,20	R\$ 2.296.852,20	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados

Contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

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

(*) Apenas para entidade da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 2.958.663,92
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 2.296.852,20
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 661.811,72
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	R\$ 661.811,72

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionados comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data:

Garça, 29 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

ANEXO RP-10 DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA**

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CEP: 17400-000 - GARÇA/SP

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DO CONVÊNIO: AQUISIÇÃO DE OFERTA DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO

EXERCÍCIO: 2020

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR R\$	
Termo de Fomento nº 01/2018	30/11/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$	734.564,57
Aditamento nº 01	02/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R\$	8.814.774,84
Aditamento nº 02	29/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R\$	4.407.387,42
Aditamento nº 03	31/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$	9.300.000,00
Aditamento nº 04	29/05/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$	9.480.185,88
Aditamento nº 05	05/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$	9.795.856,41
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$	9.965.856,41
Aditamento nº 07					
Aditamento nº 08					
Aditamento nº 09					

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)	
10/02/2021	R\$ 116.488,53	10/02/2021	1420	R\$ 116.488,53	
10/02/2021	R\$ 116.488,53	10/02/2021	1420	R\$ 116.488,53	
05/03/2021	R\$ 116.488,53	05/03/2021	1420	R\$ 116.488,53	
06/04/2021	R\$ 116.488,53	06/04/2021	1420	R\$ 116.488,53	
07/05/2021	R\$ 116.488,53	07/05/2021	1420	R\$ 116.488,53	
07/06/2021	R\$ 116.488,53	07/06/2021	1420	R\$ 116.488,53	
06/07/2021	R\$ 116.488,53	06/07/2021	1420	R\$ 116.488,53	
05/08/2021	R\$ 116.488,53	05/08/2021	1420	R\$ 116.488,53	
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$	931.908,24
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)					
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$	931.908,24
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$	931.908,24

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO							
ORIGEM DOS RECURSOS (4)							
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO		DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO		DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Rec. Humanos (5)	R\$	-	R\$	-	R\$ 769.927,70	R\$ 769.927,70	R\$ -
Rec. Humanos (6)	R\$	-	R\$	-	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$	-	R\$	-	R\$ 17.065,89	R\$ 17.065,89	R\$ -
Material médico hospitalar (*)	R\$	-	R\$	-	R\$ 33.934,75	R\$ 33.934,75	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$	-	R\$	-	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais consumo	R\$	-	R\$	-	R\$ 3.245,84	R\$ 3.245,84	R\$ -
Serviços Médicos (*)	R\$	-	R\$	-	R\$ 89.010,31	R\$ 89.010,31	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$	-	R\$	-	R\$ 9.501,00	R\$ 9.501,00	R\$ -
Locação de Imóveis	R\$	-	R\$	-	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locação diversas	R\$	-	R\$	-	R\$ 9.222,75	R\$ 9.222,75	R\$ -
Utilidades Públicas (7)	R\$	-	R\$	-	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$	-	R\$	-	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$	-	R\$	-	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$	-	R\$	-	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$	-	R\$	-	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas	R\$	-	R\$	-	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$	-	R\$	-	R\$ 931.908,24	R\$ 931.908,24	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados

Contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

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

(*) Apenas para entidade da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 931.908,24
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 931.908,24
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ -
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	R\$ -

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionados comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Garça, 29 de Janeiro de 2021

Antonio Carlos Pinoti Affonso

Responsáveis pela Conveniada:

Presidente

ANEXO RP-10 DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA**
 CONVENIADA: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
 RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO
 CPF: 018.587.358-82
 OBJETO DA PARCERIA: CUSTEIO
 EXERCÍCIO: 2020
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL COVID - LEI 13995 - PORTARIAS 1393 E 1448

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR R\$
Termo de Fomento nº 01/2018	30/11/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 01	02/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R\$8.814.774,84
Aditamento nº 02	29/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R\$4.407.387,42
Aditamento nº 03	31/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$9.300.000,00
Aditamento nº 04	29/05/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$9.480.185,88
Aditamento nº 05	05/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$9.795.856,41
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$9.965.856,41
Aditamento nº 07				
Aditamento nº 08				
Aditamento nº 09				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
	R\$ -	00/01/1900	6948	R\$ -
	R\$ -	00/01/1900	7674	R\$ -
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ -

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 16.252,23	R\$ -	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 18.640,00	R\$ -	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.211,40	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 40.103,63	R\$ -	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ -
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 40.103,63
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	-R\$ 40.103,63
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 80.207,26
TOTAL	R\$ (40.103,63)

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

Local e data: Garça, 29 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

ANEXO RP-10 DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CEP: 17400-000 - GARÇA/SP

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DO CONVÊNIO: AQUISIÇÃO DE OFERTA DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO

EXERCÍCIO: 2020

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR R\$
Termo de Fomento nº 01/2018	30/11/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 01	02/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 8.814.774,84
Aditamento nº 02	29/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R\$ 4.407.387,42
Aditamento nº 03	31/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 9.300.000,00
Aditamento nº 04	29/05/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 9.480.185,88
Aditamento nº 05	05/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 9.795.856,41
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 9.965.856,41
Aditamento nº 07				
Aditamento nº 08				
Aditamento nº 09				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/01/2021	R\$ 200.000,00	07/01/2021	16546	R\$ 200.000,00
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 200.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 200.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 200.000,00

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO						
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO	ORIGEM DOS RECURSOS (4)		TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)	
		DESPESAS	DESPESAS			
		CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO	CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)			
Rec. Humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ 62.710,97	R\$ 62.710,97	R\$ -	-
Rec. Humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Material médico hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 153,00	R\$ 153,00	R\$ -	-
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Outros materiais consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 490,00	R\$ 490,00	R\$ -	-
Serviços Médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 124.998,51	R\$ 124.998,51	R\$ -	-
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Locação diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.045,60	R\$ 2.045,60	R\$ -	-
Utilidades Públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 190.398,08	R\$ 190.398,08	R\$ -	-

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidade da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 200.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 190.398,08
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (E-(J-F))	R\$ 9.601,92
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	R\$ 9.601,92

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionados comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Garça, 29 de Janeiro de 2021

Antonio Carlos Pinoti Affonso

Responsáveis pela Conveniada:

Presidente

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/08/2021 À 31/08/2021
 Convênio: HOSPITALAR

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
31/Jul	Saldo Anterior	R\$ -			R\$ -
02/08/2021	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	550.470.000.031.301		R\$ 1.229,76	R\$ 1.229,76
02/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 36.586,30	R\$ 37.816,06
02/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$ 1.229,76		R\$ 36.586,30
02/08/2021	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	113731	R\$ 1.229,76		R\$ 35.356,54
02/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1457252	R\$ 783,90		R\$ 34.572,64
02/08/2021	TICKET SERVIÇOS SA	30985325	R\$ 4.165,00		R\$ 30.407,64
02/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1458193	R\$ 757,50		R\$ 29.650,14
02/08/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	86989	R\$ 865,05		R\$ 28.785,09
02/08/2021	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	82242	R\$ 1.108,23		R\$ 27.676,86
02/08/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	231545	R\$ 1.370,54		R\$ 26.306,32
02/08/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	44099	R\$ 235,88		R\$ 26.070,44
02/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1459015	R\$ 3.535,47		R\$ 22.534,97
02/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1457261	R\$ 783,90		R\$ 21.751,07
02/08/2021	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	4589	R\$ 1.296,00		R\$ 20.455,07
02/08/2021	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	4588	R\$ 836,00		R\$ 19.619,07
02/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	335811	R\$ 274,53		R\$ 19.344,54
02/08/2021	TICKET SERVIÇOS SA	31517924	R\$ 857,50		R\$ 18.487,04
02/08/2021	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	110844	R\$ 1.310,34		R\$ 17.176,70
02/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1458123	R\$ 5.022,00		R\$ 12.154,70
02/08/2021	TICKET SERVIÇOS SA	31061035	R\$ 12.127,50		R\$ 27,20
02/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	822.140.900.388.090	R\$ 27,20		R\$ (0,00)
03/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 2.808,69	R\$ 2.808,69
03/08/2021	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	226044	R\$ 342,18		R\$ 2.466,51
03/08/2021	CIA ULTRAGAZ S/A	6133	R\$ 2.466,51		R\$ -
04/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5.53062E+14		R\$ 34.520,83	R\$ 34.520,83
04/08/2021	LONDRICIR	292212	R\$ 3.397,58		R\$ 31.123,25
04/08/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	51650	R\$ 1.371,92		R\$ 29.751,33
04/08/2021	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	4033	R\$ 800,00		R\$ 28.951,33
04/08/2021	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	19009	R\$ 2.814,33		R\$ 26.137,00
04/08/2021	BIOHOSP	392132	R\$ 1.945,07		R\$ 24.191,93
04/08/2021	CIRURGICA MEDCENTER	330590	R\$ 2.329,00		R\$ 21.862,93
04/08/2021	CIRURGICA MEDCENTER	330301	R\$ 3.312,71		R\$ 18.550,22
04/08/2021	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	162445	R\$ 676,00		R\$ 17.874,22
04/08/2021	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	377466	R\$ 534,00		R\$ 17.340,22
04/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	351751	R\$ 255,00		R\$ 17.085,22
04/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	349167	R\$ 163,59		R\$ 16.921,63
04/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	351794	R\$ 621,23		R\$ 16.300,40
04/08/2021	LONDRICIR	292342	R\$ 5.228,07		R\$ 11.072,33
04/08/2021	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	383899	R\$ 927,16		R\$ 10.145,17
04/08/2021	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	1709	R\$ 500,50		R\$ 9.644,67
04/08/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	82483	R\$ 2.377,67		R\$ 7.267,00
04/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	353585	R\$ 2,51		R\$ 7.264,49
04/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	353585	R\$ 2,52		R\$ 7.261,97
04/08/2021	BIOHOSP	391956	R\$ 1.513,77		R\$ 5.748,20
04/08/2021	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	276436	R\$ 848,00		R\$ 4.900,20
04/08/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	87239	R\$ 1.671,36		R\$ 3.228,84
04/08/2021	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	20199	R\$ 882,00		R\$ 2.346,84
04/08/2021	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	18525	R\$ 191,90		R\$ 2.154,94
04/08/2021	BIDLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	112639	R\$ 1.063,44		R\$ 1.091,50
04/08/2021	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	377486	R\$ 528,00		R\$ 563,50
04/08/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2592	R\$ 563,50		R\$ 0,00
05/08/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 165.755,74	R\$ 165.755,74
05/08/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	156.726.550		R\$ 116.488,53	R\$ 282.244,27
05/08/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	156.726.561		R\$ 300.000,00	R\$ 582.244,27
05/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$ 422.251,82		R\$ 159.992,45
05/08/2021	SALARIO	27469	R\$ 23.767,33		R\$ 136.225,12
05/08/2021	SALARIO	27470	R\$ 135.954,12		R\$ 271,00
05/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	802.171.300.016.028	R\$ 271,00		R\$ -
06/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 201.561,52	R\$ 201.561,52
06/08/2021	PIX RECEBIDO	362.259.316		R\$ 93,00	R\$ 201.654,52
06/08/2021	LUIZ FERNANDO L SANTOS	550.133.000.029.412	R\$ 3.531,15		R\$ 198.123,37
06/08/2021	ANA C L CREPALDI BOTELHO	550.141.000.073.055	R\$ 2.926,28		R\$ 195.197,09
06/08/2021	BENEDITO L DOMIGUES	55.141.000.077.317	R\$ 1.719,18		R\$ 193.477,91
06/08/2021	SILVANA CORREIA	550.290.000.029.711	R\$ 1.457,42		R\$ 192.020,49
06/08/2021	RENAN V SILVA	550.290.000.031.074	R\$ 1.757,62		R\$ 190.262,87
06/08/2021	CASSIA F C SANTOS	550.290.000.032.613	R\$ 1.785,49		R\$ 188.477,38
06/08/2021	ALESSANDRA C F	550.290.000.033.015	R\$ 1.817,65		R\$ 186.659,73
06/08/2021	ROSANE H ANDRADE	550.290.000.033.376	R\$ 1.370,45		R\$ 185.289,28
06/08/2021	FRANCIELE S LOPES	550.290.000.033.380	R\$ 1.427,21		R\$ 183.862,07
06/08/2021	ROSA M VASCO	550.290.000.033.383	R\$ 1.685,33		R\$ 182.176,74
06/08/2021	PABLO AUGUSTO	550.290.000.033.384	R\$ 1.546,92		R\$ 180.629,82
06/08/2021	DANIELA GARCIA	550.290.000.033.397	R\$ 1.474,00		R\$ 179.155,82
06/08/2021	IZAURA ADRIANA	550.290.000.110.884	R\$ 915,42		R\$ 178.240,40
06/08/2021	SARA LUCIANA DE SOUZA	550.290.000.191.018	R\$ 1.356,93		R\$ 176.883,47
06/08/2021	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	550.290.510.024.867	R\$ 1.073,47		R\$ 175.810,00
06/08/2021	APARECIDA DOS SANTOS	550.290.510.191.035	R\$ 1.393,33		R\$ 174.416,67
06/08/2021	CELIA DONIZETE	550.290.510.197.965	R\$ 1.408,20		R\$ 173.008,47
06/08/2021	CINDY D O ATA	552.034.000.017.135	R\$ 1.714,06		R\$ 171.294,41
06/08/2021	ELISA MENDES	553.551.000.027.640	R\$ 1.608,62		R\$ 169.685,79
06/08/2021	ADRIELE E F SILVA	554.255.000.022.142	R\$ 2.335,61		R\$ 167.350,18
06/08/2021	ELIZANDRA SANCHES	556.600.000.019.767	R\$ 8.408,62		R\$ 158.941,56
06/08/2021	TAYANE MIGUEL QUERINO	32	R\$ 1.579,92		R\$ 157.361,64
06/08/2021	LURIAN DE MOURA	556.877.000.006.550	R\$ 1.495,90		R\$ 155.865,74
06/08/2021	VIVIANE S SOARES	556.905.000.007.501	R\$ 1.397,38		R\$ 154.468,36
06/08/2021	ADRIANA APARECIDA	80601	R\$ 2.101,44		R\$ 152.366,92
06/08/2021	BRUNO MAXIMIANO	80602	R\$ 1.546,92		R\$ 150.820,00
06/08/2021	DANIELA SOUZA	80603	R\$ 1.274,19		R\$ 149.545,81
06/08/2021	FERNANDO GONÇALVES	80604	R\$ 2.158,79		R\$ 147.387,02

06/08/2021	GABRIEL FARIAS	80605	R\$	2.060,20	R\$	-	R\$	145.326,82
06/08/2021	GISELE LEONCIO	80606	R\$	2.171,18	R\$	-	R\$	143.155,64
06/08/2021	JULIANE DOS SANTOS	80607	R\$	2.142,53	R\$	-	R\$	141.013,11
06/08/2021	KAREN ANDRADE	80608	R\$	1.876,47	R\$	-	R\$	139.136,64
06/08/2021	LUCIMARA APARECIDA	80609	R\$	2.186,37	R\$	-	R\$	136.950,27
06/08/2021	MARCIO DE OLIVEIRA	80610	R\$	2.102,45	R\$	-	R\$	134.847,82
06/08/2021	MARIANA PAIVA NATALIA VIEIRA	80611	R\$	2.088,83	R\$	-	R\$	132.758,99
06/08/2021	NATALIA VIEIRA	80612	R\$	2.873,33	R\$	-	R\$	129.885,66
06/08/2021	NICOLE COUTINHO	80613	R\$	2.192,84	R\$	-	R\$	127.692,82
06/08/2021	RAFAEL DA SILVA	80614	R\$	3.641,16	R\$	-	R\$	124.051,66
06/08/2021	TATIANE MARIA CAMILA MORGDO	80615	R\$	2.948,08	R\$	-	R\$	121.103,58
06/08/2021	ADRIANA GENEROSO	80616	R\$	2.089,17	R\$	-	R\$	119.014,41
06/08/2021	AMANDA VITORIA	80617	R\$	1.546,92	R\$	-	R\$	117.467,49
06/08/2021	EDIRENE MARIA	80618	R\$	1.370,45	R\$	-	R\$	116.097,04
06/08/2021	MARIA APARECIDA	80619	R\$	1.522,55	R\$	-	R\$	114.574,49
06/08/2021	ANA PAULA ONÓRIO	80620	R\$	1.431,56	R\$	-	R\$	113.142,93
06/08/2021	ANDREIA LIMA PIOLA	80621	R\$	3.137,80	R\$	-	R\$	110.005,13
06/08/2021	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	80622	R\$	1.395,15	R\$	-	R\$	108.609,98
06/08/2021	CATIENE REGINA CANDIDO	80623	R\$	1.395,15	R\$	-	R\$	107.214,83
06/08/2021	EDNA CRISTINA	80624	R\$	1.947,51	R\$	-	R\$	105.267,32
06/08/2021	EDNA SATIRO	80625	R\$	1.687,60	R\$	-	R\$	103.579,72
06/08/2021	GISELENE ALVES XAVIER	80626	R\$	1.817,65	R\$	-	R\$	101.762,07
06/08/2021	HELEN CAROLINE	80627	R\$	1.475,02	R\$	-	R\$	100.287,05
06/08/2021	ISABELA CALADO	80628	R\$	2.919,64	R\$	-	R\$	97.367,41
06/08/2021	IVANILDA SOUZA	80629	R\$	1.395,15	R\$	-	R\$	95.972,26
06/08/2021	ISABEL CRISTINA VAQUEIRO	80630	R\$	1.356,93	R\$	-	R\$	94.615,33
06/08/2021	JESSICA SANTANA	80631	R\$	1.431,30	R\$	-	R\$	93.184,03
06/08/2021	LAIS APARECIDA	80632	R\$	2.153,81	R\$	-	R\$	91.030,22
06/08/2021	LAISA ALESSANDRA	80633	R\$	1.817,65	R\$	-	R\$	89.212,57
06/08/2021	LEANDRO DONIZETTI	80634	R\$	1.385,05	R\$	-	R\$	87.827,52
06/08/2021	LEIDE SABRINA JUSTINO	80635	R\$	1.395,15	R\$	-	R\$	86.432,37
06/08/2021	LUCAS FERREIRA	80636	R\$	1.231,09	R\$	-	R\$	85.201,28
06/08/2021	LUIZ ALEXANDRE	80637	R\$	1.431,29	R\$	-	R\$	83.769,99
06/08/2021	MARIANE GOMES LOPES	80638	R\$	1.406,89	R\$	-	R\$	82.363,10
06/08/2021	MARLY VENANCIO JACINTO	80639	R\$	1.522,55	R\$	-	R\$	80.840,55
06/08/2021	MATHEUS DA SILVA MUFALO	80640	R\$	1.431,29	R\$	-	R\$	79.409,26
06/08/2021	NILVANDA REIS VALERIO	80641	R\$	2.114,94	R\$	-	R\$	77.294,32
06/08/2021	ROSANA GENEROSO	80642	R\$	1.370,45	R\$	-	R\$	75.923,87
06/08/2021	ROSELY RODRIGUES	80643	R\$	1.522,55	R\$	-	R\$	74.401,32
06/08/2021	ROSIMEIRE RODRIGUES	80644	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	72.615,83
06/08/2021	ROSY LICERRO	80645	R\$	1.522,55	R\$	-	R\$	71.093,28
06/08/2021	SELMA CORREIA	80646	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	69.307,79
06/08/2021	SILVANA LUCAS	80647	R\$	2.168,32	R\$	-	R\$	67.139,47
06/08/2021	TAMIRIS TORRES	80648	R\$	1.817,65	R\$	-	R\$	65.321,82
06/08/2021	TATIANE HILARIO	80649	R\$	1.817,65	R\$	-	R\$	63.504,17
06/08/2021	DAIANA SILVERIO	80650	R\$	1.408,21	R\$	-	R\$	62.095,96
06/08/2021	ANA CAROLINA	80651	R\$	1.406,89	R\$	-	R\$	60.689,07
06/08/2021	ELENICE CALDEIRA	80652	R\$	1.337,37	R\$	-	R\$	59.351,70
06/08/2021	GISELE MORETTI	80653	R\$	1.408,20	R\$	-	R\$	57.943,50
06/08/2021	ISABELA MORETTI	80654	R\$	1.459,47	R\$	-	R\$	56.484,03
06/08/2021	SONIA MARIA PEREIRA	80655	R\$	1.267,57	R\$	-	R\$	55.216,46
06/08/2021	BRUNO MIGUEL SOARES	80656	R\$	1.514,99	R\$	-	R\$	53.701,47
06/08/2021	VALERIA APARECIDA	80657	R\$	1.312,25	R\$	-	R\$	52.389,22
06/08/2021	E F GOMES	5	R\$	9.200,00	R\$	-	R\$	43.189,22
06/08/2021	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	28	R\$	6.500,00	R\$	-	R\$	36.689,22
06/08/2021	FGTS	jul/21	R\$	22.576,59	R\$	-	R\$	14.112,63
06/08/2021	FGTS	jul/21	R\$	3.666,52	R\$	-	R\$	10.446,11
06/08/2021	FGTS	jul/21	R\$	7.223,11	R\$	-	R\$	3.223,00
06/08/2021	PLINIO HERNANDEZ	12	R\$	3.000,00	R\$	-	R\$	223,00
06/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	842.181.200.085.318	R\$	223,00	R\$	-	R\$	0,00
09/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	-	R\$	8.479,88	R\$	8.479,88
09/08/2021	FERIAS	jul/36	R\$	2.634,11	R\$	-	R\$	5.845,77
09/08/2021	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	9396	R\$	119,40	R\$	-	R\$	5.726,37
09/08/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	51686	R\$	279,56	R\$	-	R\$	5.446,81
09/08/2021	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	80903	R\$	667,29	R\$	-	R\$	4.779,52
09/08/2021	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	138415	R\$	991,00	R\$	-	R\$	3.788,52
09/08/2021	J. FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	609	R\$	420,00	R\$	-	R\$	3.368,52
09/08/2021	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	9398	R\$	843,69	R\$	-	R\$	2.524,83
09/08/2021	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	9397	R\$	305,88	R\$	-	R\$	2.218,95
09/08/2021	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	3021	R\$	451,59	R\$	-	R\$	1.767,36
09/08/2021	MESSER GASES LTDA	966	R\$	1.323,36	R\$	-	R\$	444,00
09/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	822.210.900.251.373	R\$	444,00	R\$	-	R\$	0,00
11/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	-	R\$	145.737,36	R\$	145.737,36
11/08/2021	KONICA MINOLTA HEALTHCARE BRASIL IND. EQUIP. MEDICO LTDA	20090	R\$	3.280,46	R\$	-	R\$	142.456,90
11/08/2021	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	523	R\$	84.840,40	R\$	-	R\$	57.616,50
11/08/2021	VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	10794	R\$	1.290,00	R\$	-	R\$	56.326,50
11/08/2021	MESSER GASES LTDA	969	R\$	5.285,88	R\$	-	R\$	51.040,62
11/08/2021	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	64537	R\$	1.670,24	R\$	-	R\$	49.370,38
11/08/2021	BMG	10918	R\$	1.351,00	R\$	-	R\$	48.019,38
11/08/2021	ATUANTE INDUSTRIA QUIMICA LTDA	3313	R\$	3.780,00	R\$	-	R\$	44.239,38
11/08/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	44324	R\$	15,34	R\$	-	R\$	44.224,04
11/08/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	44325	R\$	315,24	R\$	-	R\$	43.908,80
11/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1459015	R\$	3.535,47	R\$	-	R\$	40.373,33
11/08/2021	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	52277	R\$	1.310,60	R\$	-	R\$	39.062,73
11/08/2021	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	4504	R\$	2.327,50	R\$	-	R\$	36.735,23
11/08/2021	MESSER GASES LTDA	1478	R\$	727,68	R\$	-	R\$	36.007,55
11/08/2021	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	20469	R\$	983,25	R\$	-	R\$	35.024,30
11/08/2021	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	47	R\$	35.000,00	R\$	-	R\$	24,30
11/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	822.230.901.985.219	R\$	24,30	R\$	-	R\$	0,00
13/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	-	R\$	2.876,58	R\$	2.876,58
13/08/2021	FERIAS	12438	R\$	1.136,89	R\$	-	R\$	1.739,69
13/08/2021	SALARIO	12440	R\$	1.718,79	R\$	-	R\$	20,90
13/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	832.251.001.911.364	R\$	20,90	R\$	-	R\$	0,00
16/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	-	R\$	35.915,69	R\$	35.915,69
16/08/2021	MG MEDICAL COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	415	R\$	192,00	R\$	-	R\$	35.723,69
16/08/2021	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	23932	R\$	8.000,00	R\$	-	R\$	27.723,69
16/08/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	236207	R\$	1.043,52	R\$	-	R\$	26.680,17
16/08/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	236190	R\$	618,99	R\$	-	R\$	26.061,18
16/08/2021	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	5680	R\$	269,69	R\$	-	R\$	25.791,49
16/08/2021	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	4841	R\$	43,15	R\$	-	R\$	25.748,34
16/08/2021	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	95260	R\$	2.970,20	R\$	-	R\$	22.778,14

16/08/2021	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	69	R\$	2.037,16	R\$	-	R\$	20.740,98
16/08/2021	CIRURGICA MEDCENTER	327099	R\$	762,41	R\$	-	R\$	19.978,57
16/08/2021	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	39	R\$	680,76	R\$	-	R\$	19.297,81
16/08/2021	ECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MATERIAIS DE SEGURANC	12334	R\$	917,55	R\$	-	R\$	18.380,26
16/08/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	529468	R\$	583,01	R\$	-	R\$	17.797,25
16/08/2021	TECH MEDICAL COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS MEDICOS L	24	R\$	1.842,75	R\$	-	R\$	15.954,50
16/08/2021	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	218	R\$	15.954,50	R\$	-	R\$	0,00
18/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	550.290.000.073.013			R\$	465.755,73	R\$	465.755,73
18/08/2021	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	42	R\$	11.550,00	R\$	-	R\$	454.205,73
18/08/2021	WELINTON GONCALVES MOREIRA-ME	1131	R\$	789,17	R\$	-	R\$	453.416,56
18/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	408.291,21			R\$	45.125,35
18/08/2021	NATAN VASCOU TO SILVA	525	R\$	551,18	R\$	-	R\$	44.574,17
18/08/2021	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	41122	R\$	112,20	R\$	-	R\$	44.461,97
18/08/2021	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	198533748	R\$	15.113,10	R\$	-	R\$	29.348,87
18/08/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	231545	R\$	1.370,53	R\$	-	R\$	27.978,34
18/08/2021	MESSER GASES LTDA	980	R\$	98,96	R\$	-	R\$	27.879,38
18/08/2021	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	172	R\$	171,60	R\$	-	R\$	27.707,78
18/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	351731	R\$	255,00	R\$	-	R\$	27.452,78
18/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	349167	R\$	163,59	R\$	-	R\$	27.289,19
18/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	351794	R\$	621,23	R\$	-	R\$	26.667,96
18/08/2021	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	83207	R\$	820,09	R\$	-	R\$	25.847,87
18/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	510304	R\$	451,00	R\$	-	R\$	25.396,87
18/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	510160	R\$	257,53	R\$	-	R\$	25.139,34
18/08/2021	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	23254	R\$	349,90	R\$	-	R\$	24.789,44
18/08/2021	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	3009340	R\$	1.926,29	R\$	-	R\$	22.863,15
18/08/2021	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	41121	R\$	438,60	R\$	-	R\$	22.424,55
18/08/2021	ND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	2026831	R\$	717,60	R\$	-	R\$	21.706,95
18/08/2021	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	8340	R\$	3.797,53	R\$	-	R\$	17.909,42
18/08/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/21	R\$	4.994,10	R\$	-	R\$	12.915,32
18/08/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/21	R\$	1.611,00	R\$	-	R\$	11.304,32
18/08/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/21	R\$	30,14	R\$	-	R\$	11.274,18
18/08/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/21	R\$	8.435,19	R\$	-	R\$	2.838,99
18/08/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/21	R\$	2.712,02	R\$	-	R\$	126,97
18/08/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jul/21	R\$	80,97	R\$	-	R\$	46,00
18/08/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jul/21	R\$	11,50	R\$	-	R\$	34,50
18/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	822.300.902.197.008	R\$	34,50	R\$	-	R\$	0,00
19/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	369,11	R\$	369,11
19/08/2021	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	137949	R\$	28,66	R\$	-	R\$	340,45
19/08/2021	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	9573	R\$	330,00	R\$	-	R\$	10,45
19/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	822.310.900.972.509	R\$	10,45	R\$	-	R\$	0,00
20/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	39.305,40	R\$	39.305,40
20/08/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/21	R\$	5.610,32	R\$	-	R\$	33.695,08
20/08/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/21	R\$	23.823,83	R\$	-	R\$	9.871,25
20/08/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/21	R\$	1.969,56	R\$	-	R\$	7.901,69
20/08/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/21	R\$	7.901,69	R\$	-	R\$	0,00
23/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	38.686,50	R\$	38.686,50
23/08/2021	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1441	R\$	835,26	R\$	-	R\$	37.851,24
23/08/2021	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18045	R\$	906,47	R\$	-	R\$	36.944,77
23/08/2021	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18046	R\$	2.196,83	R\$	-	R\$	34.747,94
23/08/2021	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	19804	R\$	1.022,80	R\$	-	R\$	33.725,14
23/08/2021	MESSER GASES LTDA	1407	R\$	5.814,46	R\$	-	R\$	27.910,68
23/08/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6925	R\$	1.043,54	R\$	-	R\$	26.867,14
23/08/2021	ACACIO VIASSLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	19463	R\$	260,00	R\$	-	R\$	26.607,14
23/08/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	44501	R\$	275,48	R\$	-	R\$	26.331,66
23/08/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	44500	R\$	148,40	R\$	-	R\$	26.183,26
23/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1459015	R\$	3.536,53	R\$	-	R\$	22.646,73
23/08/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	11075	R\$	3.257,00	R\$	-	R\$	19.389,73
23/08/2021	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	58276	R\$	340,00	R\$	-	R\$	19.049,73
23/08/2021	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	923	R\$	2.371,00	R\$	-	R\$	16.678,73
23/08/2021	K.S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	1148	R\$	5.564,98	R\$	-	R\$	11.113,75
23/08/2021	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	85065904	R\$	884,62	R\$	-	R\$	10.229,13
23/08/2021	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	85065903	R\$	2.352,72	R\$	-	R\$	7.876,41
23/08/2021	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	239796	R\$	857,38	R\$	-	R\$	7.019,03
23/08/2021	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	114846	R\$	1.148,56	R\$	-	R\$	5.870,47
23/08/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	44572	R\$	299,90	R\$	-	R\$	5.570,57
23/08/2021	FERRO FORTE COMERCIO DE FERRAGENS - EIRELI - EPP	14104	R\$	62,65	R\$	-	R\$	5.507,92
23/08/2021	SONIA MARIA PEREIRA	82319	R\$	1.117,44	R\$	-	R\$	4.390,48
23/08/2021	FGTS	jul/21	R\$	82,48	R\$	-	R\$	4.308,00
23/08/2021	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	7267	R\$	4.308,00	R\$	-	R\$	0,00
30/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	253.625,91	R\$	253.625,91
30/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	25.055,89	R\$	278.681,80
30/08/2021	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	41	R\$	1.200,00	R\$	-	R\$	277.481,80
30/08/2021	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	2567	R\$	70,00	R\$	-	R\$	277.411,80
30/08/2021	CLINICA MEDICA GARBULHO EIRELI	8660	R\$	78,00	R\$	-	R\$	277.333,80
30/08/2021	A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	36	R\$	300,00	R\$	-	R\$	277.033,80
30/08/2021	FERIAS	25346	R\$	5.841,62	R\$	-	R\$	271.192,18
30/08/2021	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTD	4	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	268.992,18
30/08/2021	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	50	R\$	1.689,30	R\$	-	R\$	267.302,88
30/08/2021	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	50	R\$	8.400,00	R\$	-	R\$	258.902,88
30/08/2021	JOÃO DEIVID MORA	67	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	256.902,88
30/08/2021	JOÃO DEIVID MORA	68	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	254.502,88
30/08/2021	OBÁ OGAWA LTDA	94	R\$	19.802,35	R\$	-	R\$	234.700,53
30/08/2021	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	116	R\$	18.500,00	R\$	-	R\$	216.200,53
30/08/2021	MDSA MEDICAL SERVICES LTDA	136	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	214.000,53
30/08/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	164	R\$	2.252,40	R\$	-	R\$	211.748,13
30/08/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	165	R\$	4.692,50	R\$	-	R\$	207.055,63
30/08/2021	CMR SAUDE SS	191	R\$	17.643,80	R\$	-	R\$	189.411,83
30/08/2021	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	251	R\$	18.066,12	R\$	-	R\$	171.345,71
30/08/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	563	R\$	24.701,32	R\$	-	R\$	146.644,39
30/08/2021	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	797	R\$	28.800,00	R\$	-	R\$	117.844,39
30/08/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1815	R\$	25.339,50	R\$	-	R\$	92.504,89
30/08/2021	U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDIACA E HEMODINAMICA LTDA	1967	R\$	1.126,20	R\$	-	R\$	91.378,69
30/08/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3264	R\$	12.444,51	R\$	-	R\$	78.934,18
30/08/2021	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	70	R\$	1.950,48	R\$	-	R\$	76.983,70
30/08/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	89	R\$	23.997,64	R\$	-	R\$	52.986,06
30/08/2021	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	893	R\$	5.293,14	R\$	-	R\$	47.692,92
30/08/2021	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1433	R\$	13.758,79	R\$	-	R\$	33.934,13
30/08/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1821	R\$	347,24	R\$	-	R\$	33.586,89
30/08/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3273	R\$	4.786,35	R\$	-	R\$	28.800,54
30/08/2021	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	14724	R\$	34,15	R\$	-	R\$	28.766,39
30/08/2021	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	14704	R\$	1.121,92	R\$	-	R\$	27.644,47

30/08/2021	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	18560	R\$	399,21	R\$	-	R\$	27.245,26
30/08/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	11374	R\$	1.195,38	R\$	-	R\$	26.049,88
30/08/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	11398	R\$	1.479,08	R\$	-	R\$	24.570,80
30/08/2021	DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA	23942	R\$	758,89	R\$	-	R\$	23.811,91
30/08/2021	NATAN VASCOU TO SILVA	556	R\$	342,25	R\$	-	R\$	23.469,66
30/08/2021	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	19308	R\$	1.090,86	R\$	-	R\$	22.378,80
30/08/2021	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	14075	R\$	3.224,08	R\$	-	R\$	19.154,72
30/08/2021	MESSER GASES LTDA	960	R\$	2.870,23	R\$	-	R\$	16.284,49
30/08/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	3582	R\$	3.965,16	R\$	-	R\$	12.319,33
30/08/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	236207	R\$	1.043,52	R\$	-	R\$	11.275,81
30/08/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	3589	R\$	72,00	R\$	-	R\$	11.203,81
30/08/2021	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	16149	R\$	500,00	R\$	-	R\$	10.703,81
30/08/2021	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	7203	R\$	686,90	R\$	-	R\$	10.016,91
30/08/2021	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	981	R\$	233,30	R\$	-	R\$	9.783,61
30/08/2021	CIA ULTRAGAZ S/A	6408	R\$	1.941,52	R\$	-	R\$	7.842,09
30/08/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	3584	R\$	4.184,27	R\$	-	R\$	3.657,82
30/08/2021	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	4589	R\$	1.296,00	R\$	-	R\$	2.361,82
30/08/2021	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	4588	R\$	836,00	R\$	-	R\$	1.525,82
30/08/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	3587	R\$	692,08	R\$	-	R\$	833,74
30/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	822.420.902.032.635	R\$	135,85	R\$	-	R\$	697,89
30/08/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R\$	697,89			R\$	0,00
31/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	366.001,22	R\$	366.001,22
31/08/2021	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	1153	R\$	168,00	R\$	-	R\$	365.833,22
31/08/2021	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	45	R\$	232,00	R\$	-	R\$	365.601,22
31/08/2021	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	6	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	364.201,22

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1519 / 13	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 13		FICHA: 232	DATA: 04/08/2021	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 05/08/2021	
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 07/12 - MEMORANDO Nº 14.686/2021 1DOC.		Liquido 165.755,74 Desconto 0,00	
ES		SOMA		165.755,74	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA SUBEMPENHO	
5.181.068,82		165.755,74		165.755,74	
				SALDO A SUBEMPENHAR	
				0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		165.755,74			
cento e sessenta e cinco mil, setecentos e cinquenta e cinco reais e setenta e quatro centavos *****					
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS 0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 04/08/2021					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR		
			NOME:		
			CNPJ/CPF:		

000744

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102					
44.518.371/0001-35				1518 / 9	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 9		FICHA: 234	DATA: 04/08/2021		REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO: OUTROS		VENCIMENTO: 05/08/2021
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		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 07/12 - MEMORANDO Nº 14.686/2021 1DOC.			Liquido 300.000,00 Desconto 0,00
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS					
00 Recursos Ordinarios					
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP					
521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB					
ES				SOMA	300.000,00
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02		PODER EXECUTIVO			
06		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			
3.3.90.39.99		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA			
10.302.0010.2030.0001		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
VALOR A SER PAGO R\$		300.000,00			
		trezentos mil reais *****			
		**			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS 0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 04/08/2021					
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 VISTO			DATA ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM				RECIBO	
				RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO	
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR		
				NOME:	
				CNPJ/CPF:	

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1519 / 14	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 14		FICHA: 232	DATA: 04/08/2021	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 25/08/2021	
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	
01 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 07/12 - MEMORANDO Nº 14.686/2021 1DOC.		Liquido 465.755,73 Desconto 0,00	
ES				SOMA	465.755,73
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA SUBEMPENHO	
5.181.068,82		465.755,73		465.755,73	
				SALDO A SUBEMPENHAR	
				0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		465.755,73			
quatrocentos e sessenta e cinco mil, setecentos e cinquenta e cinco reais e setenta e três centavos * * * * *****					
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS 0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 04/08/2021					
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 VISTO			DATA ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM				RECIBO	
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	



Consultas - Extrato de conta corrente

G3363114485363021
31/08/2021 15:48:36

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
30/07/2021		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
02/08/2021		0470	99015 870	Transferência recebida	550.470.000.031.301	1.229,76 C	
				02/08 0470 31301-7 STERILE V AMBI			
02/08/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	36.586,30 C	
				02/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/08/2021		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	1.229,76 D	
				02/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/08/2021		3062	99015 470	Transferência enviada	556.899.000.001.358	1.229,76 D	
				02/08 6899 1358-7 STERILE VITA L			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.201	783,90 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.202	4.165,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.203	757,50 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.204	865,05 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.205	1.108,23 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.206	1.370,54 D	
				BANCO SOFISA S/A			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.207	235,88 D	
				GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.208	3.535,47 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.209	783,90 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.210	1.296,00 D	
				MOREIRA HOSPITALAR EIRELI			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.211	836,00 D	
				MOREIRA HOSPITALAR EIRELI			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.212	274,53 D	
				SERVIMED COMERCIAL LTDA			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.213	857,50 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.214	1.310,34 D	
				ASTRA FARMA C M M H LTDA			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.215	5.022,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.216	12.127,50 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/08/2021		0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	822.140.900.388.087	3,40 D	
				Cobrança referente a 30/07/2021			
02/08/2021		0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	822.140.900.388.088	3,40 D	
				Cobrança referente a 30/07/2021			
02/08/2021		0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	822.140.900.388.089	17,00 D	
				Cobrança referente a 30/07/2021			
02/08/2021		0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	822.140.900.388.090	3,40 D	0,00 C
				Cobrança referente a 30/07/2021			
03/08/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	2.808,69 C	
				03/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			

03/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.409.045	342,18 D	
		03/08 3180 WHITE MAR 00035820448009516			
03/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.301	2.466,51 D	0,00 C
		CIA ULTRAGAZ S A			
04/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	34.520,83 C	
		04/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.401	3.397,58 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.402	1.371,92 D	
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.403	800,00 D	
		JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.404	2.814,33 D	
		PRECISION C D PROD MED HOSP LT			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.405	1.945,07 D	
		BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.406	2.329,00 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.407	3.312,71 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.408	676,00 D	
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.409	534,00 D	
		POLAR FIX IND COM PRODUTOS HOS			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.410	255,00 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.411	163,59 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.412	621,23 D	
		SERVIMED COML LTDA			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.413	5.228,07 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.414	927,16 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.415	500,50 D	
		RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.416	2.377,67 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.417	2,51 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.418	2,52 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.419	1.513,77 D	
		BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.420	848,00 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.421	1.671,36 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.422	882,00 D	
		PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE P			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.423	191,90 D	
		CEREALISTA GARCA			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.424	1.063,44 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.425	528,00 D	
		POLAR FIX IND COM PRODUTOS HOS			
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.426	563,50 D	0,00 C
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
05/08/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	165.755,74 C	
		05/08 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
05/08/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	156.726.550	116.488,53 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/08/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	156.726.561	300.000,00 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	422.251,82 D	

06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.605	2.060,20 D
		104 0305 39037276873 GABRIEL FARIAS BE		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.606	2.171,18 D
		341 0422 33407555822 GISELE LEONCIO DO		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.607	2.142,53 D
		104 1920 39974374839 JULIANE DOS SANTO		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.608	1.876,47 D
		104 0305 41291235809 KAREN ANDRADE DE		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.609	2.186,37 D
		104 1920 31341650820 LUCIMARA APARECID		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.610	2.102,45 D
		748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.611	2.088,83 D
		104 1920 01555823645 MARIANA PAIVA MEN		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.612	2.873,33 D
		237 0002 44465728816 NATALIA VIEIRA BO		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.613	2.192,84 D
		104 1920 42421653827 NICOLE COUTINHO J		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.614	3.641,16 D
		104 1920 37481285845 RAFAEL DA SILVA R		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.615	2.948,08 D
		104 1920 42595431803 TATIANE MARIA CAM		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.616	2.089,17 D
		748 3022 26688692856 ADRIANA GENEROSO		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.617	1.546,92 D
		104 0305 40194676846 AMANDA VITORIA AN		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.618	1.370,45 D
		748 3022 28329246892 EDIRLENE MARIA DO		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.619	1.522,55 D
		748 3022 02831895847 MARIA APARECIDA G		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.620	1.431,56 D
		104 0305 29376636805 ANA PAULA ONORIO		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.621	3.137,80 D
		748 3022 36960851890 ANDREIA LIMA PIOL		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.622	1.395,15 D
		748 3022 24636032837 ANGELA CRISTINA C		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.623	1.395,15 D
		104 0305 33319264850 CATIENE REGINA CA		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.624	1.947,51 D
		033 0011 34410952862 EDNA CRISTINA DE		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.625	1.687,60 D
		104 0305 20019223889 EDNA SATIRO FERRE		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.626	1.817,65 D
		033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.627	1.475,02 D
		104 1288 46693233856 HELEN CAROLINE DE		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.628	2.919,64 D
		336 0001 45607355810 ISABELA CALADO DE		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.629	1.395,15 D
		104 0305 83517138568 IVANILDA SOUZA EU		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.630	1.356,93 D
		104 0305 14587908860 IZABEL CRISTINA V		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.631	1.431,30 D
		260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.632	2.153,81 D
		104 1920 37592913844 LAIS APARECIDA RO		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.633	1.817,65 D
		104 1920 47615121809 LAISA ALESSANDRA		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.634	1.385,05 D
		104 0305 22898164852 LEANDRO DONIZETTI		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.635	1.395,15 D
		104 0305 30628872810 LEIDE SABRINA JUS		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.636	1.231,09 D
		033 0218 50301775826 LUCAS FERREIRA BA		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.637	1.431,29 D

		104 0305 29698141880 LUIZ ALEXANDRE GU		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.638	1.406,89 D
		033 0218 47558000807 MARIANE GOMES LOP		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.639	1.522,55 D
		748 3022 14721760817 MARLY VENANCIO JA		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.640	1.431,29 D
		033 0218 47243982808 MATHEUS DA SILVA		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.641	2.114,94 D
		033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.642	1.370,45 D
		104 0305 14764046822 ROSANA GENEROSO D		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.643	1.522,55 D
		104 0305 32596628805 ROSELY RODRIGUES		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.644	1.785,49 D
		237 0005 30368242862 ROSEMEIRE RODRIGU		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.645	1.522,55 D
		104 0305 17181235826 ROSY LICERRO		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.646	1.785,49 D
		104 0305 17052906805 SELMA CORREIA DE		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.647	2.168,32 D
		104 0305 34874558895 SILVANA LUCAS		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.648	1.817,65 D
		104 0305 38385085807 TAMIRIS TORRES SA		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.649	1.817,65 D
		104 0305 42147950831 TATIANE HILARIO D		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.650	1.408,21 D
		104 0305 36124888807 DAIANA SILVERIO		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.651	1.406,89 D
		237 3728 51022122819 ANA CAROLINA DOS		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.652	1.337,37 D
		104 0315 13106464810 ELENICE CALDEIRA		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.653	1.408,20 D
		104 0305 28804373857 GISELE MORETTI DE		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.654	1.459,47 D
		104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.655	1.267,57 D
		104 0305 17067840821 SONIA MARIA PEREI		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.656	1.514,99 D
		260 0001 50317945858 BRUNO MIGUEL SOAR		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.657	1.312,25 D
		104 0305 28941333830 VALERIA APARECIDA		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.658	9.200,00 D
		341 0022 041238321000106 E F GOMES		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.659	6.500,00 D
		033 0011 034314124000163 FRANCISCA MIC		
06/08/2021	0000	13105 375 Impostos	80.660	33.466,22 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.661	3.000,00 D
		077 0001 035513446000102 PLINIO HERNAN		
06/08/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	812.180.902.457.998	60,00 D
		Cobrança referente a 05/08/2021		
06/08/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	812.180.903.268.247	70,00 D
		Cobrança referente a 05/08/2021		
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.085.310	10,45 D
		Cobrança referente 06/08/2021		
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.085.311	10,45 D
		Cobrança referente 06/08/2021		
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.085.312	10,45 D
		Cobrança referente 06/08/2021		
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.085.313	10,45 D
		Cobrança referente 06/08/2021		
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.085.314	10,45 D
		Cobrança referente 06/08/2021		
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.085.315	10,45 D
		Cobrança referente 06/08/2021		

06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.085.316	10,45 D	
		Cobrança referente 06/08/2021			
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.085.317	10,45 D	
		Cobrança referente 06/08/2021			
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.085.318	9,40 D	0,00 C
		Cobrança referente 06/08/2021			
09/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	8.479,88 C	
		09/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
09/08/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	12.341	2.634,11 D	
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.901	119,40 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.902	279,56 D	
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
09/08/2021	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	80.903	667,29 D	
		104 0305 41291235809 KAREN ANDRADE DE			
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.904	991,00 D	
		BIOMEDICAL			
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.905	420,00 D	
		ABREU FRAGOSO M M C M INS			
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.906	843,69 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.907	305,88 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.908	451,59 D	
		MESSER GASES LTDA			
09/08/2021	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	80.909	1.323,36 D	
		341 1145 060619202000148 MESSER GASES			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.766	1,05 D	
		Cobr parc ref a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.767	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.768	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.769	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.770	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.771	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.772	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.773	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.774	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.775	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.776	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.777	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.778	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.779	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.780	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.781	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.782	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.783	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.784	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			

09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.785	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.786	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.787	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.788	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.789	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.790	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.791	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.792	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.793	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.794	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.795	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.796	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.797	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.210.900.251.373	119,00 D	0,00 C
		Cobrança referente a 06/08/2021			
11/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	145.737,36 C	
		11/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
11/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	552.350.000.106.371	3.280,46 D	
		11/08 2350 KONICA MI 00045349461000960			
11/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.101	84.840,40 D	
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.102	1.290,00 D	
		VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENT			
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.103	5.285,88 D	
		MESSER GASES LTDA			
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.104	1.670,24 D	
		HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE MEDI			
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.105	1.351,00 D	
		BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL			
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.106	3.780,00 D	
		ATUANTE INDUSTRIA QUIMICA LTDA			
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.107	15,34 D	
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO			
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.108	315,24 D	
		BANCO RNX			
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.109	3.535,47 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.110	1.310,60 D	
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME			
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.111	2.327,50 D	
		MOREIRA HOSPITALAR EIRELI			
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.112	727,68 D	
		MESSER GASES LTDA			
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.113	983,25 D	
		RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA			
11/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.114	35.000,00 D	
		077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO			
11/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.230.901.603.580	10,45 D	
		Cobrança referente a 09/08/2021			
11/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.230.901.603.581	10,45 D	
		Cobrança referente a 09/08/2021			
11/08/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.230.901.985.219	3,40 D	0,00 C

Cobrança referente a 10/08/2021					
13/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	2.876,58 C	
13/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
13/08/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	12.438	1.136,89 D	
13/08/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	12.440	1.718,79 D	
13/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.251.001.911.363	10,45 D	
Cobrança referente a 11/08/2021					
13/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.251.001.911.364	10,45 D	0,00 C
Cobrança referente a 11/08/2021					
16/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	35.915,69 C	
16/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
16/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	551.709.000.029.992	192,00 D	
16/08 1709 29992-8 MG MEDICAL COM					
16/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.601	8.000,00 D	
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LT					
16/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.602	1.043,52 D	
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD					
16/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.603	618,99 D	
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD					
16/08/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	81.604	269,69 D	
SAAE GARCA COD BARRAS					
16/08/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	81.605	43,15 D	
SAAE GARCA COD BARRAS					
16/08/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	81.606	2.970,20 D	
SAAE GARCA COD BARRAS					
16/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.607	2.037,16 D	
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA					
16/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.608	762,41 D	
MED CENTER COMERCIAL LTDA					
16/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.609	680,76 D	
748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI					
16/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.610	917,55 D	
TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INC					
16/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.611	583,01 D	
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD					
16/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.612	1.842,75 D	
THAIS THEODORO DIONIZIO 43358237893					
16/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.613	15.954,50 D	0,00 C
756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE					
18/08/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	465.755,73 C	
18/08 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR					
18/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.148.000.028.339	11.550,00 D	
18/08 0148 28339-8 CPS S MEDICINA					
18/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	789,17 D	
18/08 0290 84600-7 WELINTON GONCA					
18/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	408.291,21 D	
18/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.801	551,18 D	
NATAN VASCOUTO SILVA					
18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.802	112,20 D	
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB					
18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.803	15.113,10 D	
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ					
18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.804	1.370,53 D	
BANCO SOFISA S/A					
18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.805	98,96 D	
MESSER GASES LTDA					
18/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.806	171,60 D	
341 0498 016633394000155 BIANCA PERES					
18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.807	255,00 D	
SERVIMED COMERCIAL LTDA					
18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.808	163,59 D	
SERVIMED COMERCIAL LTDA					
18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.809	621,23 D	
SERVIMED COML LTDA					

18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	81.810	820,09 D	
18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED COML LTDA	81.811	451,00 D	
18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED COML LTDA	81.812	257,53 D	
18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA	81.813	349,90 D	
18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LIFE COBRANCAS LTDA	81.814	1.926,29 D	
18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB	81.815	438,60 D	
18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE	81.816	717,60 D	
18/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO	81.817	3.797,53 D	
18/08/2021	0000	13105 375 Impostos DARF - 45.349.461/0001-02 -5952	81.818	4.994,10 D	
18/08/2021	0000	13105 375 Impostos DARF - 45.349.461/0001-02 -1708	81.819	1.611,00 D	
18/08/2021	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	81.820	30,14 D	
18/08/2021	0000	13105 375 Impostos DARF - 45.349.461/0001-02 -5952	81.821	8.435,19 D	
18/08/2021	0000	13105 375 Impostos DARF - 45.349.461/0001-02 -1708	81.822	2.712,02 D	
18/08/2021	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	81.823	92,47 D	
18/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 16/08/2021	822.300.901.833.117	10,45 D	
18/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 16/08/2021	822.300.901.833.118	10,45 D	
18/08/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 16/08/2021	822.300.902.197.007	3,40 D	
18/08/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 16/08/2021	822.300.902.197.008	10,20 D	0,00 C
19/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida 19/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	369,11 C	
19/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	81.901	28,66 D	
19/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO	81.902	330,00 D	
19/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 18/08/2021	822.310.900.972.509	10,45 D	0,00 C
20/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida 20/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	39.305,40 C	
20/08/2021	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	82.001	5.610,32 D	
20/08/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 45349461000960 - 07/2021	82.002	23.823,83 D	
20/08/2021	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	82.003	1.969,56 D	
20/08/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 45349461000960 - 07/2021	82.004	7.901,69 D	0,00 C
23/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida 23/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	38.686,50 C	
23/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 23/08 0167 111083-7 ELETRONET TELE	550.167.000.111.083	835,26 D	
23/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 23/08 0470 31301-7 STERILE V AMBI	550.470.000.031.301	906,47 D	
23/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 23/08 0470 31301-7 STERILE V AMBI	550.470.000.031.301	2.196,83 D	
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME	82.301	1.022,80 D	
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.302	5.814,46 D	

			MESSER GASES LTDA			
23/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.303	1.043,54 D	
			CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L			
23/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.304	260,00 D	
			ACACIO VIASSELI ME			
23/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.305	275,48 D	
			GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO			
23/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.306	148,40 D	
			GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO			
23/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.307	3.536,53 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
23/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.308	3.257,00 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
23/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.309	340,00 D	
			CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP			
23/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.310	2.371,00 D	
			TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI			
23/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.311	5.564,98 D	
			K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA			
23/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.312	884,62 D	
			MESSER GASES LTDA			
23/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.313	2.352,72 D	
			MESSER GASES LTDA			
23/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.314	857,38 D	
			BIONEXO DO BRASIL S A			
23/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.315	1.148,56 D	
			STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI			
23/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.316	299,90 D	
			GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO			
23/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.317	62,65 D	
			FERRO FORTE COM FER EIRELI EPP			
23/08/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.318	1.117,44 D	
			104 0305 17067840821 SONIA MARIA PEREI			
23/08/2021	0000	13105 375	Impostos	82.319	82,48 D	
			FGTS ARREC GRRF			
23/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.320	4.308,00 D	0,00 C
			SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO			
30/08/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	253.625,91 C	
			30/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/08/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	25.055,89 C	
			30/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/08/2021	0000	14175 983	TED Devolvida	200.016	823,29 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
30/08/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.165.000.040.029	1.200,00 D	
			30/08 0165 40029-7 CAMPASSI C MED			
30/08/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.100.460	70,00 D	
			30/08 0290 100460-3 THIAGO H G QUE			
30/08/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	556.932.000.001.552	78,00 D	
			30/08 6932 1552-0 CLINICA MEDICA			
30/08/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	557.652.000.000.535	300,00 D	
			30/08 7652 535-5 A. C O C S MED			
30/08/2021	0000	13134 250	Folha de Pagamento	25.346	5.841,62 D	
30/08/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	83.001	2.200,00 D	
			748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC			
30/08/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	83.002	1.689,30 D	
			341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI			
30/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	83.003	8.400,00 D	
			RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA			
30/08/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	83.004	2.000,00 D	
			237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
30/08/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	83.005	2.400,00 D	
			237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
30/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	83.006	19.802,35 D	
			GENY OBA OGAWA EIRELI			
30/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	83.007	18.500,00 D	

			ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA		
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.008	2.200,00 D	
		237 0002 030435368000143 MDSA MEDICAL			
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.009	2.252,40 D	
		237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC			
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.010	4.692,50 D	
		237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC			
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.011	17.643,80 D	
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.012	18.066,12 D	
		CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.013	24.701,32 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.014	28.800,00 D	
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.015	25.339,50 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.016	1.126,20 D	
		U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA			
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.017	12.444,51 D	
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.018	1.950,48 D	
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.019	23.997,64 D	
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.020	5.293,14 D	
		G.F.GOMES CLINICA MEDICA			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.021	13.758,79 D	
		FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.022	347,24 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.023	4.786,35 D	
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.024	34,15 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.025	1.121,92 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.026	399,21 D	
		CEREALISTA GARCA			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.027	1.195,38 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.028	1.479,08 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.029	758,89 D	
		DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.030	342,25 D	
		NATAN VASCOUTO SILVA			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.031	1.090,86 D	
		NUTREL COMERCIO LTDA ME			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.032	3.224,08 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.033	823,29 D	
		748 3022 021941008000122 ANTONIO DE OL			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.034	2.870,23 D	
		MESSER GASES LTDA			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.035	3.965,16 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.036	1.043,52 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.037	72,00 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.038	500,00 D	
		PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.039	686,90 D	
		CONSTRUART			

30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.040	233,30 D	
		033 1609 029746834000122 LABORATORIO D			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.041	1.941,52 D	
		CIA ULTRAGAZ S A			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.042	4.184,27 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.043	1.296,00 D	
		MOREIRA HOSPITALAR EIRELI			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.044	836,00 D	
		MOREIRA HOSPITALAR EIRELI			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.045	692,08 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.303	10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021			
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.304	10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021			
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.305	10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021			
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.306	10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021			
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.307	10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021			
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.308	10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021			
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.309	10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021			
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.310	10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021			
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.311	10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021			
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.312	10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021			
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.313	10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021			
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.314	10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021			
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.420.902.032.635	10,45 D	
		Cobrança referente a 23/08/2021			
30/08/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	697,89 D	0,00 C
31/08/2021	3062	03062 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	366.001,22 C	
		31/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
31/08/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.101	823,29 D	
		748 3022 021941008000122 ANTONIO DE OL			
31/08/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.102	1.400,00 D	
		237 3911 030712200000138 ECQ - MANUTEN			
31/08/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.103	168,00 D	
		341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM			
31/08/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.104	232,00 D	
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
31/08/2021	3062	00002 983 TED Devolvida	200.007	1.400,00 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
31/08/2021	3062	00002 983 TED Devolvida	200.006	823,29 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
31/08/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.105	1.400,00 D	
		033 3911 030712200000138 ECQ - MANUTEN			
31/08/2021	0000	00000 999 S A L D O		364.201,22 C	

Invest.com Resgate Autom.	697,90C
Saldo	364.899,12C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/08/2021
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/09/2021

Saldo de fundos de investimento

BB Automático Empres

697,98



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3341611298114991
16/09/2021 11:44:03

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/07/2021	SALDO ANTERIOR	0,00					
30/08/2021	APLICAÇÃO	697,89			69,013761	10,112331046	69,013761
31/08/2021	RESGATE	697,90		0,08	69,013761	10,113691543	
	Aplicação 30/08/2021	697,90		0,08	69,013761		
31/08/2021	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	697,89
RESGATES (-)	697,90
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,09
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,08
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,01
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

30/07/2021	10,087629772
31/08/2021	10,113691543

Rentabilidade

No mês	0,2583
No ano	0,8575
Últimos 12 meses	0,8952

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

02/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:01:56
306203062 SEGUNDA VIA 0064

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	1.229,76

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	2.574.ACF.C91.16A.343
-----------------	-----------------------



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

Número da Nota - Serie
000000113731 - 1
 Autenticidade
0HSL-9HXL
 Data de Emissão
30/06/2021



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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ESTERILIZACAO REF. AO MES 06/2021

Trib aprox R\$: 165,40 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 47,96 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B8217A



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

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

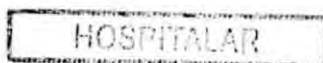
1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.229,76	4,6100%	56,69	1.229,76

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.229,76



Isabela Calado de Moura
 Isabela Calado de Moura
 COREN-SP 570037-ENF



STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS

Período dos dados: 01/06/2021 a 30/06/2021

Gerado por: Karla Alves

Cliente	Venda	Data	Valor
AHBB GARÇA	Venda 10123	30/06/2021	R\$ 20,86
AHBB GARÇA	Venda 10011	29/06/2021	R\$ 71,32
AHBB GARÇA	Venda 10009	29/06/2021	R\$ 20,88
AHBB GARÇA	Venda 9936	25/06/2021	R\$ 49,62
AHBB GARÇA	Venda 9892	25/06/2021	R\$ 109,55
AHBB GARÇA	Venda 9809	24/06/2021	R\$ 19,33
AHBB GARÇA	Venda 9549	18/06/2021	R\$ 23,16
AHBB GARÇA	Venda 9440	17/06/2021	R\$ 20,78
AHBB GARÇA	Venda 9296	15/06/2021	R\$ 92,71
AHBB GARÇA	Venda 9198	11/06/2021	R\$ 53,28
AHBB GARÇA	Venda 9140	10/06/2021	R\$ 570,86
AHBB GARÇA	Venda 9013	08/06/2021	R\$ 33,36
AHBB GARÇA	Venda 8870	04/06/2021	R\$ 116,77
AHBB GARÇA	Venda 8777	03/06/2021	R\$ 27,28
TOTAL =			R\$ 1.229,76

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

02/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:58:56
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	02/08/2021
NR. DOCUMENTO	556.899.000.001.358
VALOR TOTAL	1.229,76

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE VITA LTDA
AGENCIA: 6899-3 CONTA: 1.358-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	0.C9D.A6C.B7A.655.B08
-----------------	-----------------------



		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ 08.540.049/0001-0001 - NÚCLEO EMPRESARIAL DO LITORAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - RJ RUA CARLOS DE ALMEIDA - 100 - JARDIM BOTANICA - 21.040-000 - RIO DE JANEIRO - RJ		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4572 5212 7498 4820	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR EST SUBS TRIBUTARIO 67.729.178/0004-91	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPE 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 06/07/2021	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 1434075066		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCRIÇÃO ESTADUAL 67.729.178/0004-91		HORA DE SAÍDA 14:49:22	
FATURA/DUPPLICATA					
FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR
1457252/1	03/08/2021	783,90			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
783,90		141,10	0,00		0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS
0,00		0,00	0,00		0,00
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		783,90			
VALOR TOTAL DA NOTA		783,90			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE 1,00		ESPECIE VOLUME(S)		PESO BRUTO	
				3,786	
MARCA		NÚMERO		PESO LÍQUIDO	
		0,00000		3,786	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L 2009038 Q 900.0000 F 30/09/20 V 30/08/2025	90183999	200	5102	PC
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L 1296983 Q 850.0000 F 02/02/21 V 01/02/2023	38220090	700	5102	TI
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNIDNEGOC 002 PREZADO CLIENTE FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 07/07/2021 Pedido 1971160 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1971160 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5809. Setor de Cobrança 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 AHBBI)					
RESERVADO AO FISCO					

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9

DATA DE RECEBIMENTO: 06/07/21

ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE RECEBIMENTO
06/07/21
RECEBIMENTO MUNICIPAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370514092047501
05/09/2021 15:58:51

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:33
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100931247175187010000078390

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 80.201

NOSSO NUMERO 17115360000931247

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 03/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 783,90

VALOR COBRADO 783,90

=====

NR.AUTENTICACAO F.1EA.A45.29A.193.57A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL



NOTA DE DEBITO

Número
943873-NDData de Emissão
25/06/2021

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\$4.250,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$85,00
Pedido Web: 974078 Ped GP: 34266488 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

**VALOR TOTAL:** R\$ 4.165,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

943873-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 4.165,00

FORMA DE PAGAMENTO

02/08/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 943873 de 25/06/2021.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 974078

Realizado em: 25/06/2021

Valor (R\$): 4.250,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

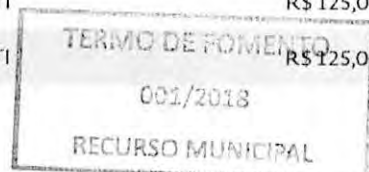
Valor dos Benefícios (R\$): 4.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 34

Data de Entrega: 01/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
343.690.838-00	34369083800	ADRIANA A T KEMP	GARCA UTI	R\$ 125,00
465.497.778-36	46549777836	BEATRIZ GENEROSO SANTOS	GARCA UTI	R\$ 125,00
436.421.968-10	43642196810	BRUNO MAXIMIANO	GARCA UTI	R\$ 125,00
446.870.098-08	44687009808	CASSIA F C GARCI	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	32879448867	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	29464734817	FRANCINEIDE A PAIXA	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	36279622819	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 TOR	GARCA UTI	R\$ 125,00
412.912.358-09	41291235809	KAREN ANDRADE OLIVEIRA	GARCA UTI	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

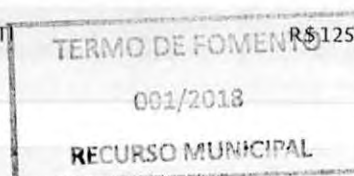
Valor dos Benefícios (R\$): 4.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 34

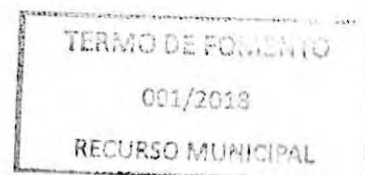
Data de Entrega: 01/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
269.377.598-19	26937759819	LUCIMARA AMORIM SILVA	GARCA UTI	R\$ 125,00
449.702.398-27	44970239827	LUIS G R GONCALVES	GARCA UTI	R\$ 125,00
420.688.938-43	42068893843	LUIZ F L SANTOS	GARCA UTI	R\$ 125,00
345.833.578-18	34583357818	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	GARCA UTI	R\$ 125,00
424.852.048-61	42485204861	LURIAN DE MOURA SILVA	GARCA UTI	R\$ 125,00
325.484.378-92	32548437892	MARCELO ANDREACA	GARCA UTI	R\$ 125,00
015.558.236-45	1555823645	MARIANA PAIVA MENDOZA	GARCA UTI	R\$ 125,00
444.657.288-16	44465728816	NATALIA VIEIRA BOSCO	GARCA UTI	R\$ 125,00
424.216.538-27	42421653827	NICOLE C JOBSTRAIBIZER	GARCA UTI	R\$ 125,00
374.812.858-45	37481285845	RAFAEL DA SILVA REIS	GARCA UTI	R\$ 125,00
293.085.988-12	29308598812	REGINA C F SOUZA	GARCA UTI	R\$ 125,00
435.384.908-56	43538490856	SILAS FERNANDES DE SOUZA	GARCA UTI	R\$ 125,00
425.954.318-03	42595431803	TATIANE M C MORGADO	GARCA UTI	R\$ 125,00
946.175.972-04	94617597204	WALLESON COSTA SANTOS	GARCA UTI	R\$ 125,00



Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA UTI		01/07/2021	34	R\$ 4.250,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	34
					R\$ 4.250,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 4.250,00
TOTAL					R\$ 4.250,00



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:33
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090401598301293981658220009587000000416500

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	80.202
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	02/08/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	4.165,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	4.165,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	D.4D7.394.C30.D4E.7A1
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

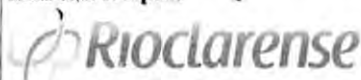
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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
CNPJ 13916-074 - 193522800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1458193 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4581 9318 3301 8426

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

135210766452777 07/07/2021 20:42:39

CNPJ

67.729.178/0004-91

07/07/2021

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/07/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/07/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR
1458193/1	04/08/2021	757,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
757,50	100,75	0,00	0,00	757,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	757,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.			0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260			SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
5.00	VOLUME(S)		0.12465		71.800	71.800	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031915	SORO GLICOSADO 5% 250ML S FECHADO BOLSA (HALEX I STAR) L: 0000150491 Q: 250,0000 F: 09/06/21 V: 09/06/2023	30049099	000	5102	BO	250,00	3,03	757,50	757,50	100,75	0,00	13,30	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 08/07/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

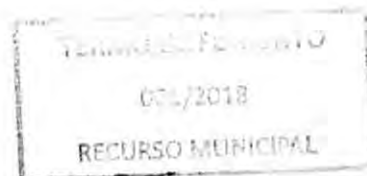
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 177339907 DATA ENTREGA: 08/07/2021 Pedido: 1973210 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1973210 *** 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 Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO



U.T.I.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:33
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100931949176387020000075750

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 80.203

NOSSO NUMERO 17115360000931949

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 04/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 757,50

VALOR COBRADO 757,50

=====

NR.AUTENTICACAO 5.565.2AF.26A.7E0.AD9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 865,05 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe N°. 000.086.989
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.086.989 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0869 8911 2965 8638 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 135210766673054 - 07/07/2021 21:59:47
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 07/07/2021		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 07/07/2021	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 22:59:00
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE / FAX 1434075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA	
Núm.	001
Venc.	04/08/2021
Valor	R\$ 865,05

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
865,05	125,87	0,00	0,00	0,00	0,00	865,05
VALOR DO FRIITE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	865,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKEY RIO PRETO LOGÍSTICA E TRANSPORTE - EIRELI FRETE POR CONTA 0-Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114			
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	QUANTIDADE 10	ESPECIE Volumes	MARCA NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 23,113	PESO LÍQUIDO 23,113

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
24328	ACETILCISTEINA 600MG ENV 16X05 GRS/EMS GEN G- PMC: 5141 Lote: 2F4589 Qtd: 2 Val: 30/04/2023 FCL: 7BFD779-ICCB-478D-AFB7-DASAAIB3D3D2	30049059	500	5102	UN	2	12,6000	25,20	25,20	3,02			12,00	
20718	AGUA P/ INJECAO C/200 AMP 10 ML/EQUIPLEX HOSP R+ Lote: 2130985 Qtd: 7 Val: 02/05/2023 FCL: A69EE5F6-6E1C-4BA1-BAC9-276CB113D674	30049099	500	5102	UN	7	70,6000	494,20	494,20	65,73			13,30	
34944	ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 47896 Qtd: 13 Val: 30/03/2026 FCL: FB0F92AA-87BF-41DC-81D0-ESBDF91D23AA	30059090	500	5102	PT	13	10,9500	142,35	142,35	25,62			18,00	
26902	GLICOSE 50% C/200 AMP 10 ML/ISOFORMA HOSP S+ Lote: 1050178 Qtd: 1 Val: 11/05/2023	30049099	000	5102	CX	1	108,4000	108,40	108,40	14,42			13,30	
33795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 60132 Qtd: 200 Val: 30/04/2025	90183929	000	5102	UN	200	0,4745	94,90	94,90	17,08			18,00	
NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 08/07/21 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 177339907 CONTATO ANA ELISA Ore 12965355 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 8 vols PEDIDO DE COMPRA: PDC#177339907#BIONEXO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 APE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 APE 1.18.507-0- APE 1.18.508-3 Pedido: PDC#177339907#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 116,35 Estadual: R\$ 121,41 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT	RESERVADO AO FISCO
---	-------------------------------

U.T.I.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300095118170187020000086505

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 80.204

NOSSO NUMERO 31367730000095118

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 04/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 865,05

VALOR COBRADO 865,05

=====

NR.AUTENTICACAO C.751.A5E.F27.077.6E7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota

Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

No. 82.242

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



000074

35210708231734000193550000000822421001033871

Consulta em: 07/07/2021 às 19:50 em: www.nfe.azure.gov.br para ou no

da Sefaz Autorizadora

Processo de: 07/07/2021

135210766293688

07/07/2021 19:50

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

07/07/2021

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

07/07/2021

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 82.242/ 1 Valor: 1.108,23 Vencto. 04/08/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.108,23	189,75	0,00	0,00	1.108,23
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.108,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0001-50
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO	SANTOS	SP	633751854115		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
13	CAIXAS			29,800	29,800

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
53399	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND BUNZLABOR IMPORT	90183219	000	5102	CX	20,00	10,353000	207,06	207,06	27,54		13,3	
Lote: 54120122 Val: 31/12/2025		20,00											
569553	FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML CX/90 UND BIOBASE	39269030	000	5102	CX	12,00	75,097400	901,17	901,17	162,21		18,0	
Lote: 4394/52 Val: 30/06/2026		12,00											

Local de entrega:

Nome: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
FONE: 16 671.735-9
DATA DE EMISSÃO:
ASSINATURA:

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.:Ribeirão Preto
V.81 SILVA REPRESENTACAO COMERCIAL N/P.100.186

Reservado ao FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081819038452120530260007587020000110823

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 80.205

DATA DE VENCIMENTO 04/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.108,23

VALOR COBRADO 1.108,23

NR.AUTENTICACAO 2.A8C.2C6.28A.741.332

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000776

		SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA									
Avenida Tower Automotiva - Galpao 28, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700		0-ENTRADA 1-SAIDA 1		Nº 231545 SERIE 1 FOLHA 1/3		CHAVE DE ACESSO 3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2315 4510 0061 7235							
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135210766843291 07/07/2021 23:06:22		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
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 07/07/2021							
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064		DATA DE ENTREGA 08 JUL 2021							
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1148586000		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
FATURA / DUPLICATA		001 04/08/2021 1.370,54		002 18/08/2021 1.370,53									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.708,11		VALOR DO ICMS 411,70		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00							
VALOR TOTAL DO IPT 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.741,07		VALOR TOTAL DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.741,07							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIDORA E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO							
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		CNPJ/CPF 01125797000701							
QUANTIDADE 9		ESPÉCIE CAIXA		MARCA		PESO BRUTO 44,26							
PESO LÍQUIDO 44,26													
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 (2) 04/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 5212-0041, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183219	200	5102	CX	2	8,9700	17,94	17,94	2,39		13,30	
13139	AG.DESC.25 X 07 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA114A (3) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA114A, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183219	200	5102	CX	3	9,1000	27,30	27,30	3,63		13,30	
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 1954N4 (3) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1954N4, Qtde: 3, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	400	5102	CX	3	8,5800	25,74	25,74	3,42		13,30	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 204P4 (2) 01/-2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 204P4, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/-2026)	90183219	400	5102	CX	2	10,2200	20,44	20,44	2,72		13,30	
22850	APARELHO BARBEAR DESC.C/24-BIC 2 LAMINAS AZUL S/FITA LT 22850228533 (2) 04/2026 (Fornecedor: 1787, Lote: 22850228533, Qtde: 2, Data Fab: 16/04/2021, Data Val: 16/04/2026)	82121020	460	5405	CX	2	16,4800	32,96					
DADOS ADICIONAIS								RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R1V1R2V4R6V4 ID: 77339907 ITEM 5 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019 ITEM 5 ICMS-ST retido por operação anterior base: 33,14 valor: 3,32 Pedido: 230775 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota..... 2 Cubagem: 0,36													

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

TERMO DE FOMENTO

031/2018

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
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 231545
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO

3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2315 4510 0061 7235

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.STPROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210766843291 07/07/2021 23:06:22INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

GNPJ
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
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29121041 (2) 04/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 29121041, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/- 2021, Data Val: 30/04/2026)	90183929	200	5102	CX	2	41,3650	82,73	82,73	14,89		18,00	
29745	SONDA END.PVC N.8,5 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (10) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lo- te: 201057, Qtde: 10 ,Data Fab: 18/09/202- 0, Data Val: 17/09/2025)	90180099	200	5102	PC	10	4,3840	43,84	43,84	7,89		18,00	
13753	CLONAZEPAM(B1) 2,5MG/ML SOL.ORAL 20ML GEN-HIPLABOR (PORT.344/98) LT 1043/- 20 (2) 08/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: 1043/20, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/09/2020, Data Val: 31/08/2022)	30049069	500	5102	FR	2	1,7450	3,49	3,49	0,42		12,00	
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C057/21 (2) 06/2024 (Forneco- dor: 1003, Lote: C057/21, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/06/2021, Data Val: 11/06/2024)	30051090	000	5102	CX	2	42,5000	85,00	85,00	15,30		18,00	
15325	DOSADOR ORAL 10ML C/100-INJEX LT 5308 (4) 05/2026 (Fornecedor: 138, Lote: 5308, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	000	5102	PCT	4	57,1300	228,52	228,52	30,39		13,30	
11067	ELETRODO AD/INF.C/ESP./GEL C/50-SOLIDOR LT 48220S06AAAA (2) 10/2022 (Fornecedor: 208- 0, Lote: 48220S06AAAA, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2022)	90181100	200	5102	PCT	2	13,6750	27,35	27,35	4,92		18,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 290321-C05 (1) 03/2024 (Fornecedor: 17506, Lote: 290321-C05, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0- 3/2021, Data Val: 31/03/2024)	48114110	300	5102	CX	1	158,9400	158,94	158,94	28,61		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FPD- 72/21-GC (1) 02/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FPD72/21-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/- 02/2021, Data Val: 11/02/2023)	30051090	500	5102	CX	1	95,0800	95,08	95,08	17,11		18,00	
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20202021 (2) 05/2023 (Fornecedor: 931, Lo- te: 20202021, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/20- 21, Data Val: 31/05/2023)	30039099	500	5102	CX	2	112,0000	224,00	224,00	26,88		12,00	
22852	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-TALGE LT TTEW278 (20) 12/2025 (Fornecedor: 1695, Lote: TTEW278, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 01/12/2025)	65069900	200	5102	PCT	20	10,7600	215,20	215,20	38,74		18,00	
26574	QUETIAPINA(C1) 100MG 200CP REV.GEN-CRISTA- LIA (PORT.344/98) LT 20020594 (1) 02/2022 (Fornecedor: 2591, Lote: 20020594, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/20- 22)	30049069	000	5102	CX	1	103,6400	103,64	103,64	12,44		12,00	
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0590 (15) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0590, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/- 11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183119	200	5102	CX	15	31,3600	470,40	470,40	62,56		13,30	
11615	SERINGA DESC.20ML SLIP C/50-DESCARPACK LT SSSLAA0626 (15) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0626, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/- 01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183119	200	5102	CX	15	26,5853	398,78	398,78	53,04		13,30	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0003 (2) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0003, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/- 2025)	90183921	700	5102	PCT	2	25,4400	50,88	50,88	9,16		18,00	
10490	SONDA FOLEY 3V N.16 30CC C/10-SOLIDOR LT 10020101 (1) 10/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 10020101, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/- 2020, Data Val: 31/10/2025)	90183921	000	5102	CX	1	43,4000	43,40	43,40	7,81		18,00	

	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700	0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1	CHAVE DE ACESSO 3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2315 4510 0061 7235
	Nº 231545 SERIE 1 FOLHA 3/3		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 135210766843291 07/07/2021 23:06:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
9668	GENTAMICINA (GENTAMICIN) 80MG 50AMP 2ML-NO-VAPARMA LT 78QE1627 (1) 05/2023 (Fornecedor: 2681, Lote: 78QE1627, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023)	30042061	500	5102	CX	1	73,4200	73,42	73,42	13,22		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	146,4200	146,42	146,42	26,36		18,00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 21/A00058 (1) 01/2024 (Fornecedor: 7710, Lote: 21/A00058, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	90189010	000	5102	PCT	1	165,6000	165,60	165,60	29,80		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 18/07/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

U.T.I.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000006229062001044587020000137054

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 80.206

DATA DE VENCIMENTO 04/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.370,54

VALOR COBRADO 1.370,54

=====

NR.AUTENTICACAO D.373.EF5.6D4.8DA.133

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000044099 SÉRIE 001
EMISSION: 04/05/2021 - DEST / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 235,88		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000079

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP TEL: (14)3222-4445		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000044099 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0501 6318 7200 0110 5500 1000 0440 9912 1397 4740 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135210485103795 04/05/2021 09:23:52	
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS		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		04/05/2021	
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6				VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GARÇA				SP		HORA DA SAÍDA	
FONE / FAX							
(14)3407-5066							

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/08/2021	235,88									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
54,25	9,77	0,00	0,00	24,06	235,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE					01.631.872/0001-10
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105		BAURU				SP	209227116110
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO 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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
013945	PL.GF ESTREITA DCP 08 FUROS COD. FABRICANTE: 18408 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 26338 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	235,88000	0,00	235,88	54,25	9,77	0,00	18,00	0,00
000276	PARAFUSO CORTICAL 4.5 X 16 MM - PONTA "ST" COD. FABRICANTE: 3007-45-016 LOTE: 14110146 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	UN	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
000420	PARAFUSO CORTICAL 4.5 X 18 MM - PONTA "ST" COD. FABRICANTE: 3007-45-018 LOTE: 18040293 - QUANT.: 3.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	UN	3,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
000419	PARAFUSO CORTICAL 4.5 X 20 MM - PONTA "ST" COD. FABRICANTE: 3007-45-020	90211020	020	5102	UN	4,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	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
--

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX TRIBUTOS R\$ 24,06 (10,20%) Fonte:IBPT NOME DO PACIENTE.: ALICE PIRES DA SILVA NOME DO CIRURGIÃO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 03/05/2021 HOSPITALAR		TERMO DE PIMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	
Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00. CONVENIO: SUS SUS: 0702030902			

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090265883600800001164177287000000023588
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	80.207
Nosso numero	26588360000001164
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	235,88
VALOR COBRADO	235,88

=====

NR.AUTENTICACAO 1.E52.C02.7D5.E87.162

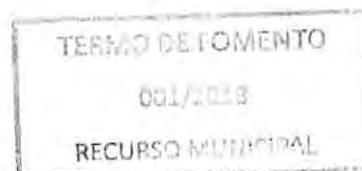
=====

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

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

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

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



Identificação do emitente

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13216-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1459015 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4590 1519 1136 0509

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
135210772302319 08/07/2021 22:58:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 08/07/2021

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/07/2021

MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1459015/1	02/08/2021	3.535,47	1459015/2	12/08/2021	3.535,47	1459015/3	23/08/2021	3.536,53

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	
		10.607,47		1.451,91		0,00		0,00		10.607,47	
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		10.607,47	

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 26,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,24251 PESO BRUTO 132,947 PESO LÍQUIDO 132,947

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
021343	BROMAZEPAM 3MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 1527246 Q: 100,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	5102	CA	100,00	0,0983	9,83	9,83	1,18	0,00	12,00 0,00
026296	CEFALEXINA 500MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 322573 5 Q: 500,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022, nFCI: 6DDB5BDB-33 33-4AFA-AF9E-26168DB079A6	30042052	300	5102	CP	500,00	0,3524	176,20	176,20	21,14	0,00	12,00 0,00
017107	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO QUIM/HYP) L: B20F 1712 Q: 50,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022	30049043	000	5102	TB	50,00	2,12	106,00	106,00	19,08	0,00	18,00 0,00
027296	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARBOX) L: 5806 Q: 120,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2026	48191000	000	5102	PC	120,00	5,50	660,00	660,00	118,80	0,00	18,00 0,00
027298	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 3 LTS (DESCARBOX) L: 5773 Q: 100,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2026	48191000	000	5102	PC	100,00	2,63	263,00	263,00	47,34	0,00	18,00 0,00
026834	BETAMETASONA,DIPR 6,405MG/ML E FOSFATO (NEO Q/HY P/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B20J2153 Q: 10,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022, nFCI: 96AAA3AF-FA54-49F2-BC24-02C6D8 B36DD7	30049029	500	5102	AP	10,00	2,6987	26,99	26,99	3,24	0,00	12,00 0,00
027870	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 100ML (IMEC) L: 0030180 Q: 50,0000 F: 17/03/21 V: 17/03/2023	30049099	000	5102	FR	50,00	2,3496	117,48	117,48	21,15	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 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 177519297 DATA ENTREGA: 09/07/2021 Pedido: 1974262 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1974262 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHIBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGAMENTO
001/2021
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1459015 FL. 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4590 1519 1136 0509

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

135210772302319 08/07/2021 22:58:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L. 21050571 Q. 100,0000 F. 30/06/21 V. 30/05/2023	30039019	000	5102	AP	100,00	0,8563	85,63	85,63	15,41	0,00	18,00	0,00
013992	AGUA PARA INECCAO 10ML (EQUIPLEX) L. 2131245 Q. 1.400,0000 F. 30/06/21 V. 30/06/2023	30049099	000	5102	AP	1.400,00	0,35	490,00	490,00	65,17	0,00	13,30	0,00
032135	MASCARA CIR. TRIPLA C/ELASTICO (INOVEN) L. IMTB002 Q. 450,0000 F. 30/03/21 V. 30/03/2026 L. IMTB004 Q. 1.550,0000 F. 30/04/21 V. 30/04/2026	63079010	200	5102	PC	2.000,00	0,1828	365,60	365,60	65,81	0,00	18,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L. 0092 54 Q. 100,0000 F. 30/05/21 V. 30/05/2023, nFCI: D1538FAF-856 B-4FBB-ACC9-59FFSBBC9EAA	30042099	500	5102	FA	100,00	41,00	4.100,00	4.100,00	492,00	0,00	12,00	0,00
026207	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (MYLAN) (ITEM GENERICO) L. 7104927 Q. 100,0000 F. 30/12/20 V. 30/12/2022	30041019	200	5102	FA	100,00	27,90	2.790,00	2.790,00	334,80	0,00	12,00	0,00
013194	SERINGA DESC. 1ML SEM AGULHA TUBERCULINA (BD) L. 1105277 Q. 1.400,0000 F. 30/05/21 V. 30/04/2026, nFCI: AEAE7 CS9-34EB-42B6-8E26-7B79ADCF0C5A	90183111	500	5102	PC	1.400,00	0,845	1.183,00	1.183,00	212,94	0,00	18,00	0,00
031667	SORO GLICOSADO 5% 100ML S FECHADO (EQUIPLEX) L. 2112819 Q. 70,0000 F. 30/05/21 V. 30/05/2023	30049099	000	5102	FR	70,00	2,50	175,00	175,00	23,28	0,00	13,30	0,00
006852	GENTAMICINA 40MG, SULFATO (NOVAFAR/FRESEN) L. 78 QB0597 Q. 50,0000 F. 28/02/21 V. 28/02/2023, nFCI: 1912C31B -A53E-459D-B875-7D70C3DBAD49	30042061	500	5102	AP	50,00	1,1748	58,74	58,74	10,57	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100932566177587000000353547

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 80.208

NOSSO NUMERO 17115360000932566

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 02/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.535,47

VALOR COBRADO 3.535,47

NR.AUTENTICACAO 4.9E9.34B.8B5.35A.A19

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



000784

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ 05.000.000/0000-0000 RUA DO DOUTOR THIAGO SANTOS 70
JARDIM ARDUA - SP
CEP 13520-000

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1457261 FL. 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4572 6112 5467 6127
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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPE 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 06/07/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 06/07/2021
MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPIC	VENCIMENTO	VALOR
1457261/1	03/08/2021	783,90						

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	
783,90	141,10	0,00	0,00	783,90	
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	783,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00000 PESO BRUTO 3,786 PESO LÍQUIDO 3,786

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L 2000038 Q 900.0000 F 30/09/20 V 30/08/2025	90183999	200	5102	PC	900,00	0,157	141,30	141,30	25,43	0,00	18,00	0,00
040107	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L 1200083 Q 850.0000 F 02/02/21 V 01/02/2023	38220690	700	5102	TI	850,00	0,756	642,60	642,60	115,67	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 08/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I.

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
UNIDNEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48h DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 07/07/2021 Pedido: 1971159 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1971159 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado A/E 1 04397-7 ** AL 1 22375-2 ** ASS 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AIBH)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100931243174587010000078390

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 80.209

NOSSO NUMERO 17115360000931243

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 03/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 783,90

VALOR COBRADO 783,90

=====

NR.AUTENTICACAO C.53E.20A.127.279.767

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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: 06/07/2021 Valor Total: R\$ 2.592,00
Emissão: 06/07/2021 Dest/Rem: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 2.592,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.589
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 000.004.589
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0705 8951 0500 0170 5500 1000 0045 8918 5699 3219

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
135210760175034 06/07/2021 17:32:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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
06/07/2021

ENDEREÇO
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA SAÍDA
06/07/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:32:26

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
17402-064

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA
Número: 4589 - Valor Original: R\$ 2.592,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.592,00

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	03/08/2021	Vencimento	31/08/2021
Valor	R\$ 1.296,00	Valor	R\$ 1.296,00

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	815,18 (31,45 %)	2.592,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.592,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIO E TELEGRAF

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
34.028.316/7101-51

ENDEREÇO
Praça Dom Pedro II, 455

MUNICÍPIO
BAURU

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209263344110

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO
1,000

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
118	INDICADOR BIOLÓGICO UGAIYA - 3 HORAS VAPOR/ UG03	56031290	0102	5102	UN	50,0000	36,0000	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
613	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR IMPORTADO	38220090	0102	5102	UN	800,0000	0,9900	0,00	792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 36.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 06/07/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO
HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
613 - LOTE BR0320 VAL 27/03/25 Pedido nº11530 Cond de pgto: 28/56 dias Rastreio: OD807491059BR
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11.42% CONFORME LEI 12.741/2012
% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 78,54
PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Tributos aproximados R\$ 348,62 Fed., R\$ 466,56 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.2 A

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090224411300300010763175187010000129600

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 80.210

NOSSO NUMERO 22441130000010763

CONVENIO 02244113

DATA DE VENCIMENTO 03/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.296,00

VALOR COBRADO 1.296,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.CC6.201.DD2.469.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.

TERMO DE POTENCIO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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: 06/07/2021 Valor Total: R\$ 1.672,00
 Emissão: 06/07/2021 Dest/Rem: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.672,00

NF-e
Nº 000.004.588
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI  R. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7 - JD PANORAMA - PIRATININGA - SP - CEP: 17490-001 Fone: (14)3202-8182		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.004.588 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0705 8951 0500 0170 5500 1000 0045 8810 3728 7680 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210760141990 06/07/2021 17:27:19	
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 06/07/2021
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:26:35

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: 4588 - Valor Original: R\$ 1.672,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.672,00
-----------------	--

DUPLICATAS

Número 001	Número 002
Vencimento 03/08/2021	Vencimento 31/08/2021
Valor R\$ 836,00	Valor R\$ 836,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 567,73 (33,96 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.672,00
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 1.672,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIO E TELEGRAF		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 34.028.316/7101-51
ENDEREÇO Praça Dom Pedro II, 455		MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263344110		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000	

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
573	TESTE BOWIE DICK PACOTE PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL	48115129	0102	5102	UN	40,0000	22,0000	0,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
613	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR IMPORTADO	38220090	0102	5102	UN	800,0000	0,9900	0,00	792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL LOPES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 20/07/21

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 613 - LOTE: BR0320 573 - LOTE: BR04214K Pedido nº11531 Cond de pgto: 28/56 dias Rastreio: OD807491059BR
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11.42% CONFORME LEI 12.741/2012
 % ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 50,66
 PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 Tributos aproximados R\$ 266,77 Fed., R\$ 300,96 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.2.A

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2013
 RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090224411300300010761179987010000083600

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 80.211

NOSSO NUMERO 22441130000010761

CONVENIO 02244113

DATA DE VENCIMENTO 03/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 836,00

VALOR COBRADO 836,00

=====

NR. AUTENTICACAO C.808.100.452.728.831

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

PECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900638875369487020000027453

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 80.212

DATA DE VENCIMENTO 04/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 274,53

VALOR COBRADO 274,53

NR.AUTENTICACAO 9.374.3A3.EF3.37D.0C1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



NOTA DE DEBITO

Número
419241-ND

Data de Emissão
15/07/2021

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\$875,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$17,50
Pedido Web: 977666 Ped GP: 34506355 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 857,50

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA DE DEBITO Nº

419241-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 857,50

FORMA DE PAGAMENTO

20/08/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 419241 de 15/07/2021.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 977666

Realizado em: 15/07/2021

Valor (R\$): 875,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 875,00

Data de Crédito:

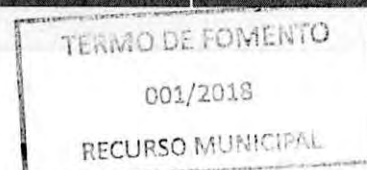
Quantidade de Beneficiários: 7

Data de Entrega: 19/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
469.217.078-65	46921707865	ANAC F S DO	GARCA	R\$ 125,00
421.479.508-31	42147950831	TATIANE H S S I L	GARCA	R\$ 125,00
338.359.298-79	2617	THAISA C K MORENO	GARCA	R\$ 125,00
042.410.658-21	4241065821	THIAGO GRANDINI RAMOS	GARCA	R\$ 125,00
251.214.448-85	25121444885	VIVIANE C R F E	GARCA	R\$ 125,00
269.562.978-84	2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	GARCA	R\$ 125,00
315.679.078-81	2625	WASHINGTON GOMES MENDES	GARCA	R\$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA		19/07/2021	7	R\$ 875,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	7
					R\$ 875,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 875,00
TOTAL					R\$ 875,00



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090401989666293981658220009287180000085750

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 80.213

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 857,50

VALOR COBRADO 857,50

=====

NR.AUTENTICACAO 4.C26.35D.3A1.4C1.E9D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POÇO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000110844
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0710 5719 8400 0114 5500 1000 1108 4419 7778 6708

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214235148398 08/07/2021 16:53:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011055760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPE
10 571 984 0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAC. AO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

FONE/FAX

GARÇA

FATURA

001

04/08/2021

14:03:34

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CNPJ/CPE

45 349 461 0009-60

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

08/07/2021

DATA ENTRADA/SAÍDA

08/07/2021

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:48:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.310,34

VALOR DO ICMS

157,24

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.310,34

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

1.310,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR-4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

AV. D. N.

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPE

23 246 316 0001-63

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,200

PESO LÍQUIDO

7,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

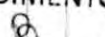
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC-ICMS	VCMS	VPI	A-ICMS	A-PI
000001CLIN 00002	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML GENÉRICO CO - (LOTE WFF21024 - 30/01/2025) - WASSER FA RMA LTDA - Pedido	30049045000	6108	CX		8,00	58,0000	464,00	464,00	55,68	0,0012 00%	0,00%	
000004ANTH 00018	CETIRIAZONA SODICA 1G INJ IV I.M.S.DIL CX C/50 FA GENÉRICO - (LOTE 714055A - 01/01/2023) - EUROFARMA - Pedido	30042059000	6108	CX		2,00	332,5000	665,00	665,00	79,80	0,0012 00%	0,00%	
000002CLIN 00035	CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/50 AMP 2ML - ARTRINID - (LOTE 2112390 - 31/03/2023) - UNIA O QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL Resolucao do Senado Federal n 13/12	30049029500	6108	CX		1,00	74,5000	74,50	74,50	8,94	0,0012 00%	0,00%	
000002CLIN 00008	ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido	30049000000	6108	CX		7,9200	7,9200	7,9200	7,9200	1,52	0,0012 00%	0,00%	
000002CLIN 00021	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA	30049000000	6108	CX		10,00	9,1000	91,00	91,00	10,92	0,0012 00%	0,00%	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 56.671.735-9

DATA DE RECEBIMENTO: 12/02/24

SIGNATURA: 

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 | 9,1000 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00008 ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1 ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA MIC A - Pedido | 30049000000 | 6108 | CX | | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 7,9200 | 1,52 | 0,0012 00% | 0,00% |

000002CLIN
00021 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDO 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA | 30049000000 | 6108 | CX | | 10,00 |

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9

DATA DE RECEBIMENTO: 12/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
DE DIVERGÊNCIAS OU AVANÇOS
NO ATQ DO RECEBIMENTO DA
MERCADORIA.

LANÇADO

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131214235148398

Mercadorias(s) destinadas(a) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Em consideração a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA 121711 - VENDEDORA: Priscila / PEDIDO CLIENTE: IDPDC 177519297 Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Federal 6.360/1976, relacionado em resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 10,88. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080767488067462200560001187020000131034

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 80.214

DATA DE VENCIMENTO 04/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.310,34

VALOR COBRADO 1.310,34

=====

NR.AUTENTICACAO E.349.906.0C4.2FA.C9D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 1458123 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4581 2310 5905 7985

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

135210766284546 07/07/2021 19:47:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

000197

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/07/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/07/2021

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
1458123/1	04/08/2021	5.022,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.022,00		602,64		0,00		0,00		5.022,00	
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		5.022,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ		
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente								15.066.184/0001-60		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R MARIA CERON VOLPE 2260			SAO JOSE DO RIO PRETO						SP		647598751114	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO		
3.00	VOLUME(S)			0.00087				17.640		17.640		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026207	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (MYLAN) (ITEM GENCERICO) L: 7104927 Q: 180,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022	30041019	200	5102	FA	180,00	27,90	5.022,00	5.022,00	602,64	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

HOSPITALAR

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 29/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

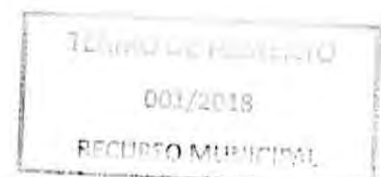
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO *DATA ENTREGA 08/07/2021 Pedido: 1973005 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1973005 *** 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



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100931889174687020000502200

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 80.215

NOSSO NUMERO 17115360000931889

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 04/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.022,00

VALOR COBRADO 5.022,00

NR.AUTENTICACAO 0.FF7.80E.287.90D.4E1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
960856-ND
Data de Emissão
28/06/2021

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\$12.375,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$247,50
Pedido Web: 976400 Ped GP: 34304865 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 12.127,50

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS



NOTA DE DEBITO Nº

960856-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 12.127,50

FORMA DE PAGAMENTO

02/08/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 960856 de 28/06/2021.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 976400

Realizado em: 28/06/2021

Valor (R\$): 12.375,00

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\$): 12.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 99

Data de Entrega: 01/07/2021

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
437.636.618-83	43763661883	ADRIELE E F SILVA	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 A N MARTINEZ	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 TERCIOITI	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 SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
357.288.948-01	35728894801	ANA C L C BOTELHO	GARCA HSL	R\$ 125,00
419.922.078-01	2495	ANA C M RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 125,00
510.221.228-19	51022122819	ANA C S BARROQUELO	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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

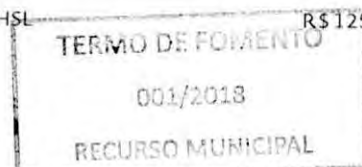
Valor dos Benefícios (R\$): 12.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 99

Data de Entrega: 01/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
269.354.918-35	2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	GARCA HSL	R\$ 125,00
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
422.266.928-86	42226692886	CAMILE VITORIA VITOR	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 SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
363.889.528-95	2518	DEBORAH R PL COUTINHO	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
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
314.259.148-61	31425914861	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
131.064.648-10	13106464810	ELENICE CALDEIRA	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
288.942.188-05	28894218805	ELISANGELA A TEIXEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
300.756.848-02	30075684802	ELIZANDRA SANCHES ALVES	GARCA HSL	R\$ 125,00
310.738.278-79	2532	ERIKA CASSIANO OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
319.857.908-23	2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
353.266.558-10	35326655810	FABIANE R S GUIMARAES	GARCA HSL	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

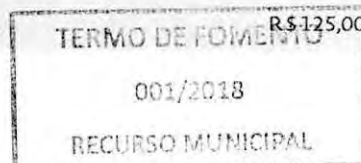
Valor dos Benefícios (R\$): 12.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 99

Data de Entrega: 01/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
297.040.698-55	29704069855	GISLANE ALVES XAVIER	GARCA HSL	R\$ 125,00
466.932.338-56	46693233856	HELEN C J SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
158.145.328-07	2543	HELOISA C A SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
406.503.098-63	40650309863	ISABELA C VOLPONI	GARCA HSL	R\$ 125,00
456.073.558-10	45607355810	ISABELA CALADO DE MOURA	GARCA HSL	R\$ 125,00
471.969.618-03	47196961803	JANAINA O R COSTA	GARCA HSL	R\$ 125,00
303.154.708-01	2632	JANETE C P P FERNANDES	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 VIEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
340.123.428-51	34012342851	JOSEMARAG S V BOAS	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 D SOUZA	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 FERMINO	GARCA HSL	R\$ 125,00
443.311.898-21	44331189821	LAYS A LOHYNE PEDROSO	GARCA HSL	R\$ 125,00
228.981.648-52	22898164852	LEANDRO D OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
303.761.348-36	30376134836	LEILE D L ALMEIDA	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
415.742.088-88	41574208888	LUANE G C ANDRADE	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 NASCIMENTO	GARCA HSL	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

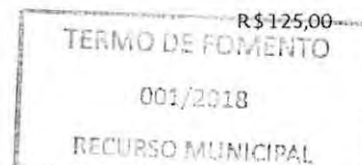
Valor dos Benefícios (R\$): 12.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 99

Data de Entrega: 01/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
297.579.828-81	29757982881	LUCIA GASPARINI SACCA	GARCA HSL	R\$ 125,00
283.161.818-51	28316181851	LUCILENE CATIA MUNHOZ	GARCA HSL	R\$ 125,00
366.406.858-09	36640685809	LUCILENE SANTOS PIMENTA	GARCA HSL	R\$ 125,00
296.981.418-80	29698141880	LUIZ A G SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
015.191.048-04	2649	LUIZ DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
096.363.488-71	2569	MARIA A STANQUINI	GARCA HSL	R\$ 125,00
410.162.078-40	41016207840	MARIANA D ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 125,00
430.433.698-31	2576	MARIANE ANDRADE ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 125,00
475.580.008-07	47558000807	MARIANE GOMES LOPES	GARCA HSL	R\$ 125,00
355.513.258-06	2579	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 125,00
448.310.758-50	2581	MATEUS Z A SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
384.796.388-00	44831075850	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
472.439.828-08	38479638800	MATHEUS DA SILVA MUFALO	GARCA HSL	R\$ 125,00
257.269.668-13	47243982808	MELISSA MANARES BASSO	GARCA HSL	R\$ 125,00
370.408.778-56	2505	NATALIA A M SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
157.906.628-38	37040877856	NILVANDA R V DOMINGOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
363.291.078-23	15790662838	PATRICIA CASSIA ZACARI	GARCA HSL	R\$ 125,00
339.603.248-98	36329107823	PATRICIA R L SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
043.502.408-61	2587	PEDRO MANTUANI	GARCA HSL	R\$ 125,00
400.940.688-79	4350240861	PRISCILA DIAS DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
451.940.588-29	2590	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
381.127.748-03	45194058829	RAFAELA CRISTINA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
352.305.808-28	38112774803	RENAN H G S TURATTO	GARCA HSL	R\$ 125,00
269.084.118-50	35230580828	RITA CASSIA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
317.786.488-86	2595	ROGERIO A ROSALINO	GARCA HSL	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 12.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 99

Data de Entrega: 01/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
303.682.428-62	2599	ROSIMEIRE R S PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
170.529.068-05	30368242862	SELMA C B FRANCISCO	GARCA HSL	R\$ 125,00
348.745.588-95	17052906805	SILVANA LUCAS	GARCA HSL	R\$ 125,00
460.181.198-89	34874558895	TAIS CRISTINA RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 125,00
383.850.858-07	46018119889	TAMIRIS TORRES SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
421.479.508-31	38385085807	TATIANE H S SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA HSL		01/07/2021	99	R\$ 12.375,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	99
					R\$ 12.375,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 12.375,00
TOTAL					R\$ 12.375,00



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090401669938293981658220009387000001212750

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 80.216

DATA DE VENCIMENTO 02/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 12.127,50

VALOR COBRADO 12.127,50

=====

NR.AUTENTICACAO 3.3BB.B54.660.668.090

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



NOTA DE COBRANÇA Nº 226044
PG 1 / 1
VIA ÚNICA

White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: BAURU

ENDEREÇO: RUA JOÃO COSTA MARTIN, 165

MUNICÍPIO: BAURU

FONE/FAX: 08007099000

BAIRRO/DISTRITO: DISTRITO INDUSTRIAL

UF: SP

CEP: 17034480

CNPJ	35.820.448/0095-16	Data da Emissão 07/07/21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	209072186110	

DESTINATÁRIO			
NOME /RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./C.P.F.	
ASSOCIAÇÃO 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
GARÇA	5514 34075066	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40117900	Loc. Concentrador Ever Flo 120V	3	342,1752	1.026,53

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA
1.026,53

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 04/08/21 ENTRADA: ,00
FILIAL/FAB: RBA460 Nº PED.: 6029399 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	226044
/ /			



03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:15:06
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	03/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.180.000.409.045
VALOR TOTAL	342,18

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WHITE MARTINS G IND LTDA
AGENCIA: 3180-1 CONTA: 409.045-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

IDENTIFICADOR 1:	35.820.448/0095 16
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	E.52B.E05.0D1.CDC.B92
-----------------	-----------------------

TERMINO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CIA. ULTRAGAZ S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NOTA FISCAL Nº 000006133
DATA DO RECEBIMENTO	SERIE 37

ultragaz

CIA. ULTRAGAZ S.A.

NOTA FISCAL

Nº 000006133

X SAIDA ☐ ENTRADA

SERIE 37

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

**CHAVE DE ACESSO**

3521 0761 6021 9902 5700 5503 7000 0061 3319 2296 2743

DATA DA EMISSAO

21/07/2021

DATA SAIDA

21/07/2021

HORA SAIDA

11:44

VD COMBUST P/ CONS F

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135210823658668 21/07/2021 11:44:03

EMITENTE**CPF/CNPJ**

61602199025700

INSCRICAO ESTADUAL

209246671114

UF

SP

DESTINATARIO**NOME/RAZAO SOCIAL**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45349461000102

INSCRICAO ESTADUAL**UF**

SP

DADOS DOS PRODUTOS

DESCRIÇÃO	CBT	UNID	QTDE	VL UNITARIO	VL TOTAL	ICMS
GLP GRANEL - PTF	060	KG	229	10,547	2.415,38	18

HOSPITALAR**VALOR TOTAL**
2415,38**DADOS ADICIONAIS**

BC ANTECIP : 1.100,90/ICMS ANTECIP : 198,16 ICMS ST CONF ART 412 DO RICMS/SP. BASE CALC RED ART 8 ANEXO II RICMS/SP. LEI 12741/12 IMP EST CFE N/OMS-IMP FED R\$167,70 TON. NF Cobertura:00004772 94/99 Cod.Cliete:3228215/7764089 No Coletor:358203096911720 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS E STA0 ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DA S OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. EMITIDA NOS TERMOS DO R EGIME ESPECIAL PROCESSO DRTO-II-5803/97 E NOS TERMOS DA PORTARIA CAT No. 127/2015 BOLETO:8436613 3-0 End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 GARCHA-SP

ultragaz

CIA. ULTRAGAZ S.A.

NOTA FISCAL

X SAIDA ☐ ENTRADA

Nº 000006133

SERIE 37

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

**CHAVE DE ACESSO**

3521 0761 6021 9902 5700 5503 7000 0061 3319 2296 2743

DATA DA EMISSAO

21/07/2021

DATA SAIDA

21/07/2021

HORA SAIDA

11:44

VD COMBUST P/ CONS F

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135210823658668 21/07/2021 11:44:03

EMITENTE**CPF/CNPJ**

61602199025700

INSCRICAO ESTADUAL

209246671114

UF

SP

DESTINATARIO**NOME/RAZAO SOCIAL**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45349461000102

INSCRICAO ESTADUAL**UF**

SP

DADOS DOS PRODUTOS

DESCRIÇÃO	CBT	UNID	QTDE	VL UNITARIO	VL TOTAL	ICMS
GLP GRANEL - PTF	060	KG	229	10,547	2.415,38	18

HOSPITALAR**VALOR TOTAL**
2415,38**DADOS ADICIONAIS**

BC ANTECIP : 1.100,90/ICMS ANTECIP : 198,16 ICMS ST CONF ART 412 DO RICMS/SP. BASE CALC RED ART 8 ANEXO II RICMS/SP. LEI 12741/12 IMP EST CFE N/OMS-IMP FED R\$167,70 TON. NF Cobertura:00004772 94/99 Cod.Cliete:3228215/7764089 No Coletor:358203096911720 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS E STA0 ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DA S OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. EMITIDA NOS TERMOS DO R EGIME ESPECIAL PROCESSO DRTO-II-5803/97 E NOS TERMOS DA PORTARIA CAT No. 127/2015 BOLETO:8436613 3-0 End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 GARCHA-SP

RECEBEMOS DE CIA. ULTRAGAZ S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NOTA FISCAL Nº 000006133
DATA DO RECEBIMENTO	SERIE 37

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

RECEBIMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000044099 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 04/05/2021 - DEST / REM: AHBH ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 235,88		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	

 GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP: 17016-160 - BAURURU - SP TEL: (14)3222-4445 NATUREZA DE OPERAÇÃO:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000044099 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0501 6318 7200 0110 5500 1000 0440 9912 1397 4740 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 135210485103795 04/05/2021 09:23:52
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS INSCRIÇÃO ESTADUAL 209227116110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 01.631.872/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
AHBH ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 MUNICÍPIO GARÇA		45.349.461/0009-60 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000		04/05/2021 DATA SAÍDA / ENTRADA
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	02/08/2021	235,88									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
54,25	9,77	0,00	0,00	24,06	235,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA ENDEREÇO AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105		0 - REMETENTE			SP	01.631.872/0001-10
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
			BAURURU	SP	209227116110	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO 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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
113945	PL.GF ESTREITA DCP 08 FUIROS COD. FABRICANTE: 18408 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 26338 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	235,88000	0,00	235,88	54,25	9,77	0,00	18,00	0,00
300276	PARAFUSO CORTICAL 4.5 X 16 MM - PONTA "ST" COD. FABRICANTE: 3007-45-016 LOTE: 14110146 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	UN	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
300420	PARAFUSO CORTICAL 4.5 X 18 MM - PONTA "ST" COD. FABRICANTE: 3007-45-018 LOTE: 18040293 - QUANT.: 3,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	UN	3,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
300419	PARAFUSO CORTICAL 4.5 X 20 MM - PONTA "ST" COD. FABRICANTE: 3007-45-020	90211020	020	5102	UN	4,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX TRIBUTOS R\$ 24,06 (10,20%) Fonte: IBPT NOME DO PACIENTE: ALICE PIRES DA SILVA NOME DO CIRURGIÃO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA: 03/05/2021 HOSPITALAR Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00. CONVENIO: SUS SUS: 0702030902	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191098423661330293880429060009387000000241538

BENEFICIARIO:

CIA ULTRAGAZ S A

NOME FANTASIA:

CIA ULTRAGAZ S A

CNPJ: 61.602.199/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

CIA ULTRAGAZ SA

CNPJ: 61.602.199/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	80.301
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	02/08/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	03/08/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.415,38
--------------------	----------

JUROS/MULTA	51,13
-------------	-------

VALOR COBRADO	2.466,51
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	D.271.A2A.BA8.A06.562
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

Residentes, 7100, GLP 03 Módulo 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 000.292.212

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0700 3392 4600 0192 5500 1000 2922 1215 1730 4500

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

141210145998646 08/07/2021 09:46:35

VENDAS FORA DO ESTADO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

08/07/2021

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MARCA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

NATUREZA/DUPLICATA

05/08/21 R\$ 3.397,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS

3.397,58

VALOR DO ICMS

141,31

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

1.309,41

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.397,58

VALOR DE RETENÇÃO

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.397,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

03.053.802/0007-43

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.26152-28

Cidade

Especie

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

50,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
4729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) C-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=0000003026488 PMC=0,00 Lote=S5275 Qtd=1 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2023 Cod Barras (cEan): 7897877701597	38089919	000	6108	CX	1	67,58	67,58	67,58	8,11	12	21,69
3387	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G - COM PO COD-000042 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI36/21LL Qtd=10 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898947170046	40151900	200	6108	CART	10	37,00	370,00	370,00	14,80	4	143,08
33780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M - COM PO COD-000030 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI42/21MM Qtd=40 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151900	200	6108	CART	40	37,00	1.480,00	1.480,00	59,20	4	572,32
33779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P - COM PO COD-000029 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI42/21SS Qtd=40 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151900	200	6108	CART	40	37,00	1.480,00	1.480,00	59,20	4	572,32

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00

NOME: BRUNO MICHEL SOARES

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFEADO

RG: 56.671.735-9

DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21

ASSINATURA: Bruno Michel Soares

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 30 DIAS DO
VENCIMENTO
LANÇADO
U.I.I.

CÁLCULO DO ICMS

Valor Total dos Serviços

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ICMS

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$470,25.

INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO

RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

28/D

CPF: 527619 Vendedor: CAMILA POLONIO

CPF: MONICA CRISTINA Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES

ID: 177339907

ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017

Val aprox dos tributos R\$ 1.309,41 (38,54%) Fonte: IBPT

PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO

426/2008: Produtos(23779, 23780, 25087) -

Partilha ICMS operacão interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

47/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 470,25. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090209022800400094949179687030000339758

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 80.401

NOSSO NUMERO 20902280000094949

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.397,58

VALOR COBRADO 3.397,58

NR.AUTENTICACAO 5.AD0.B58.1CB.23B.8F7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

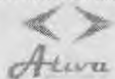
0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL


DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 N°. 000.051.650
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 0704 2749 8800 0138 5500 1000 0516 5010 1441 9771

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

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

 RUA HUMAITA, 290
 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210771594102 - 08/07/2021 18:41:59

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

08/07/2021

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. 05/08/2021

Valor R\$ 1.371,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.371,92	205,41	0,00	0,00	0,00	0,00	1.371,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.371,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD -,1153

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,760

PESO LÍQUIDO

11,760

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IP
51975	NITROP 25MG/ML SOL INJ IV 2ML CT C/ 5 APx HYPOFARMA AP S+ Lote: 21061231 Qtd: 30 Fab: 14/06/2021 Val: 30/06/2023	30039099	000	5102	AP	30	14,8650	445,95	445,95	80,27			18,00	
21133	NOVOLIN R 100UI/ML SUS INJ 10ML PCT C/ 10/NOVONORDISK S+ PMC: 69,41 Lote: KS6CK07 Qtd: 10 Fab: 01/09/2020 Val: 01/02/2023	30043100	200	5102	FA	10	23,3770	233,77	233,77	42,08			18,00	
49067	OXACILINA 500MG PO SOL INJ (GEN) CX C/ 100 FAX BLAU FA G+ Lote: 20100855 Qtd: 500 Fab: 08/10/2020 Val: 08/10/2022 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	FA	500	1,3844	692,20	692,20	83,06			12,00	
NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 20/07/21 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares LANÇADO U.T.I. TERMO DE FOMENTO 001/2013 RECURSO MUNICIPAL														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: PDC#177339907#BIONEXO
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#177339907#BIONEXO
 Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Id Mov: 1441977
 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#177339907#B
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 217,90 Estadual: R\$ 164,62 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792401009000000634763001512209887030000137192

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 80.402

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.371,92

VALOR COBRADO 1.371,92

=====

NR.AUTENTICACAO 1.27E.0B0.3C9.951.EF4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		001 114 NF-e Nº 4.033 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

JBD Hospitalar Rua, Milton Jose Robusti, 75 Sala 502 Jardim Botanico Ribeirão Preto SP 14021-613 (16) 3916-4613	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 4.033 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0722 7733 0700 0168 5500 1000 0040 3310 0005 4964 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210768516397 08/07/21 10:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.140.972.110		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 22.773.307/0001-68

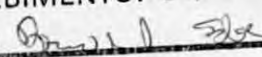
DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J. 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 08/07/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 08/07/2021
ENDEREÇO R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70		CEP 17402064		HORA DA SAÍDA 09:52
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX (14) 3532-5198	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
4033/1	05/08/21	800,00												

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CALCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00
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	800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
		ENDEREÇO Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6		MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP			U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.905.780.111
QUANTIDADE 10,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO 0,67	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
TP-00971	TRANSDUTOR DE PRESSAO C/TORNEIRA VALVULADA Lote: 21F02 x10 Val: 30/06/2026 MS: 10216839008	9018.39.99	3102	5.102	UN	10,00	80,00	800,00	0,00	ICMS	IPI	ICMS	IPI
										0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 03/08/21
ASSINATURA: 

LANÇADO

UTI GERAL

U.T.I.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI. - Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT *OBS: PEDIDO: 177339907 -BIONEXO *Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III *Solicitado por: ANA ELISA SILVA GUIMARÃES. *Local de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70-VILA WILLIAMS-GARÇA-SP-CEP: 17400-000.	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	--

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161203612090006995260103687030000080000

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 80.403

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 800,00

VALOR COBRADO 800,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.D06.A87.371.83C.125

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.019.009
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0190 0910 0538 5272

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

135210652430949 - 11/06/2021 17:11:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/06/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	09/07/2021	Venc.	23/07/2021	Venc.	06/08/2021
Valor	R\$ 2.814,34	Valor	R\$ 2.814,33	Valor	R\$ 2.814,33

CALCULO 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
8.443,00	1.054,08	0,00	0,00	0,00	0,00	8.443,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.443,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM PALMEIRA, 205 / QUADRA 17 LOTE 32

MUNICÍPIO

BAURU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10494	AMPLOPEC (CEFTRIAXONA) 1G IV CX C/50 FA/BIOQUÍMICO S+ Lote: 009153 Qtd: 2 Val: 31/12/2023	30049099	000	5102	CX	2	341,0000	682,00	682,00	122,76			18,00	
14935	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG INJ C/25FA/FRESENIUS G. Lote: 78QB0830 Qtd: 12 Val: 17/05/2024	30041019	000	5102	CX	12	646,7500	7.761,00	7.761,00	931,32			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-0
DATA DE RECEBIMENTO: 15/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 174243403
HORARIO DE ENTREGA: 2a A 6a FEIRA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Vendedor: S-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Id Mov:537333
Inf. Fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.135,58 Estadual: R\$ 1.022,03 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080114403572080656150002187040000281433

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 80.404

DATA DE VENCIMENTO 06/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.814,33

VALOR COBRADO 2.814,33

NR.AUTENTICACAO 6.6A9.37B.3F4.9D8.1FD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



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

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

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 392.132
SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3121 0718 2691 2500 0187 5500 1000 3921 3216 2220 6162
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0021631820079
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813019351113
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214236659894 09/07/2021 14:45:32
CNPJ
18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMITENTE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA
BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17.400-000
DATA DA EMISSÃO
09-07-2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
09-07-2021
DATA DE SAÍDA
14:45:18

28 DIAS BOLETO
OUT=001 Venc=06/08/2021 Valor=1.945,07

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.945,07
VALOR DO ICMS
233,41
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.945,07
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
DESENERAÇÃO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
1.945,07

RAZÃO SOCIAL
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI
ENDEREÇO
RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
MUNICÍPIO
CONTAGEM
UF
MG
CNPJ/CPF
23.063.875/0001-38
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0026100120054
QUANTIDADE
4,00
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
32,1000 Kg
PESO LÍQUIDO
287,9340 Kg

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4111	DIAZEPAM (B1) 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 DIAZEPAM GERMED Ped: 441353 Lote: 265396 D.Fab: 30/01/2021 D.Val: 30/01/2023 RMS: 1677302190033	30049064	000	6108	CP	300,00	0,0744	0,00	0,00	0,0744	22,33	22,33	2,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1856	SLOW - K 600 MG DRG CT FR PLAS OPC X 20 CLORETO DE POTASSIO GLAXO SMITHKLINE OTC Ped: 441353 Lote: 2106383 D.Fab: 06/04/2020 D.Val: 31/03/2022 RMS: 1010703320028	30049099	000	6108	DR	100,00	0,5810	0,00	0,00	0,5810	58,10	58,10	6,97	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2349	DOBUTAMINA 250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 20 ML CLORIDRATO DE DOBUTAMINA TEUTO Ped: 441353 Lote: 3637371 D.Fab: 11/06/2020 D.Val: 30/06/2022 RMS: 1037005820035	30049039	000	6108	AP	50,00	6,7000	0,00	0,00	6,7000	335,00	335,00	40,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

Nro. do Pedido: 441353
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
oc 177339907 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$65,17 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 5768615 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 587,44 (30,20%) Fonte IBPT ALVARÁ SANITARIO CLIENTE. 351670501-861-000027-1-2 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.
RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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



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

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 392.132
SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0718 2691 2500 0187 5500 1000 3921 3216 2220 6162

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214236659894 09/07/2021 14:45:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813019351113

CNPJ
18.269.125/0001-87

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1741	APRESOLINA 25 MG DRG CT BL AL/AL X 20 CLORIDRATO DE HIDRALAZINA NOVARTIS Ped: 441353 Lote: 2114842 D.Fab: 23/03/2021 D.Val: 28/02/2023 RMS: 1006800130078	30049069	500	6108	DG	100,00	0,3005	0,00	0,00	0,3005	30,05	30,05	3,61	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1511	MAGNOSTASE 2 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 (EMB FRAC) CLORIDRATO DE LOPERAMIDA HYPERA MANTECORP Ped: 441353 Lote: B20M1089 D.Fab: 03/01/2021 D.Val: 03/01/2024 RMS: 1558401420077	30049062	000	6108	CP	200,00	0,1750	0,00	0,00	0,1750	35,00	35,00	4,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2385	VANCOMICINA 500 MG IV PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC CLORIDRATO DE VANCOMICINA TEUTO Ped: 441353 Lote: 1935459 D.Fab: 03/05/2021 D.Val: 03/05/2023 RMS: 1037004610037	30042071	000	6108	FA	100,00	5,0159	0,00	0,00	5,0159	501,59	501,59	60,19	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
413	ENCRISE 20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML VASOPRESSINA BIOLAB SANUS Ped: 441353 Lote: 1062908 D.Fab: 25/05/2021 D.Val: 31/05/2023 RMS: 1097401900035	30043999	500	6108	AP	20,00	23,0000	0,00	0,00	23,0000	460,00	460,00	55,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6892	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL C/PO LISA - 7,5 1 PAR S/P SANRO Ped: 441353 Lote: 090213 D.Fab: 04/05/2021 D.Val: 31/03/2024 RMS: 6892	40151100	000	6108	PC	200,00	1,5200	0,00	0,00	1,5200	304,00	304,00	36,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
7304	RIOHEX 2% ESCOVA 22ML CX C/ 108 UN DIGLICONATO DE CLOREXIDINA RIOQUIMICA Ped: 441353 Lote: 2102111 D.Fab: 24/06/2021 D.Val: 18/06/2023 RMS: ISENT0	30051010	000	6108	UN	108,00	1,8426	0,00	0,00	1,8426	199,00	199,00	23,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

500 119

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090081266212058871858510002487040000194507

BENEFICIARIO:

BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP

NOME FANTASIA:

BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP

CNPJ: 18.269.125/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP

CNPJ: 18.269.125/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 80.405

DATA DE VENCIMENTO 06/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.945,07

VALOR COBRADO 1.945,07

=====

NR.AUTENTICACAO 5.C2A.BA2.EDF.18C.CCE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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

DA E
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO:

3121 0700 8749 2900 0140 5500 1000 3305 9013 9206 3440

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000330590

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

003 121

NATUREZA DA OPEÇÃO:

VEN. - NAO CONTRIB. I - 6403

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

RIO / REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

JTOCL DE AUTORI DE SC

131214236743312 09/07/21 15:20:57

PJ

00.874.929/0001-40

NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				C.N.P.J./C.P.F. 45.349.461/0009-60		DATA EMISSÃO 09/07/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA DA ENTR/SAÍDA 09/07/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:18:24

FATURA / DUPLICATA

001 06/08/2021 2.329,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

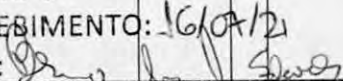
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	2.329,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.329,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI			FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	C.N.P.J./C.P.F. 23246316000163
ENDEREÇO AV 10, 1126			MUNICÍPIO RIO CLARO				UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 254729		PESO BRUTO 1,824 Kg		PESO LÍQUIDO 1,824 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00280800 3004.90.99	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML - 21040074/FAB.0 V03/2 VAL.30/03/23 C/ 25 AP	0 100	6403 360	4 CV	582,250000	0,00% 0,00	2.329,00	2.329,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00 0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/07/21
ASSINATURA: 

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

compra via Skype Autorizado pela Ana Elisa.

Pedi do: 254729

Volume MB: 0,003168

Rota: 10

AGÊNCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23791497079149700137962005652508687040000232900

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 80.406

DATA DE VENCIMENTO 06/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.329,00

VALOR COBRADO 2.329,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.87E.581.799.84B.F9E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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


MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwírges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000330301
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3121 0700 8749 2900 0140 5500 1000 3303 0111 9251 0795

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
131214234747087 08/07/21 13:55:40

CNPJ
00.874.929/0001-40

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO
08/07/2021

DATA DA ENTRADA
08/07/2021

HORA DA SAÍDA
13:52:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
17400-000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
17400-000

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
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
6.625,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO
AV 10, 1126

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

CNPJ / CPF
23246316000163

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
3 VOLUME(S)

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
254353

PESO BRUTO
11,692 Kg

PESO LÍQUIDO
11,692 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

% DESC. VLR DESC

VALOR LÍQUIDO

VALOR BRUTO

BC ICMS ST

VALOR ICMS

VALOR IPI

VALOR APROX. TRIBUTOS

ALÍQUOTAS

ICMS IPI

ICMS IPI

ICMS IPI

ICMS IPI

ICMS IPI

ICMS IPI

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO

ID BONECO: 177339907 Endereço de Entrega: R. DR ORLANDO T. DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA
- São Paulo - SP/WhatsApp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garça@hbb.org.br
Aliq. de 12% conforme inciso XV e XIX do art. 54 da RICMS/SP
Pedido: 254353
Volume: 039260
Rota: 10
AGÊNCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
Valor ICMS UF Destino RS: 104,06

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100012493177687050000331271

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 80.407

NOSSE NUMERO 20805130000012493

CONVENIO 02080513

DATA DE VENCIMENTO 07/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.312,71

VALOR COBRADO 3.312,71

NR.AUTENTICACAO D.EB2.516.7CC.169.34D

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.



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030327556301011187050000067600

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.408
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	07/08/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	676,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	676,00
---------------	--------

NR.AUTENTICACAO	5.C5D.E7C.0F5.360.2BC
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 377466
		SÉRIE: 1

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 377466
		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 Nº 377466 Série: 1 Folha: 1 / 1	 Chave de acesso 3521 0702 8818 7700 0164 5500 1000 3774 6618 2665 7074 Consulta de autenticidade no portal da NF-e http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal/ Protocolo de autorização de uso 135210772404570 - 08/07/2021 23:51:25
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442180108112	IE SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 08/07/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
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: 07/08/2021 Valor: 534,00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 534,00	VALOR DO ICMS 96,12	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 534,00	
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 534,00

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 VEICULO	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 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,00Kg	PESO LÍQUIDO 0,00Kg

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
FP0079	FILME TRANSPARENTE EM ROLO NAO EST. 10 CM X 10 M (I) Lote: 201201 - Fabr.: 01/12/2020 - Venc.: 30/11/2025 - Qtde: 8,00	3005.10.90	1.00	5102	UN	8,00	48,00	384,00	384,00	69,12	0,00	18,00	0,00
FP0082	FILME TRANSPARENTE EST. 10 X 12 CM (I) Lote: 200705 - Fabr.: 23/07/2020 - Venc.: 31/07/2025 - Qtde: 100,00	3005.10.90	1.00	5102	UN	100,00	1,50	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO CPF: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 08/07/2021 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares LANÇADO U.T.I.													

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 P11) 1,69 MC PEDIDO 177339907 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias" RESERVADO AO FISCO	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	--

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190618454391653359900011878311487050000053400

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 80.409

NOSSO NUMERO 6184439165

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 07/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 534,00

VALOR COBRADO 534,00

NR.AUTENTICACAO B.F30.460.1E3.BA9.E62

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000129

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 351751 SÉRIE 7 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
08/07/2021			

**Servimed****SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 351751

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0744 4631 5600 0184 5500 7000 3517 5111 7107 8740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc. adq. receb. de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	DATA DE EMISSÃO 09/07/2021 03:34:38-03:00
		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 08/07/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	Bairro VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	CEP 17400-000
FONE/FAX 014 34075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/08/2021	255,00						
002	19/08/2021	255,00						

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	510,00	91,80	0,00	0,00	510,00
VALOR DO PFC	0,00	VALOR DO PFC ST	0,00	DESCONTO	0,00
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR TOTAL DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	510,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	PRETE POR CONTA - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 730,000	PESO LÍQUIDO 730,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NOM/SH	EST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
0104	IMPRESSÃO COPIADOR 4000 INK JET 200x210 CM	0,00	30049068	500	5102	EX	1	510,0000	510,00	51,80	91,80		
	IMPRESSÃO COPIADOR 4000 INK JET 200x210 CM												
	IMPRESSÃO COPIADOR 4000 INK JET 200x210 CM												

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO**HOSPITALAR**

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Endereço de Venda: 4000 - Cliente: 000100000 - Rota: FBA2 Setor: Terceiros: 4002 Vigilância: Responsável: 000100000-001-000000-1-1-1 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 0003843201 Remetente: 000100000-001-000000-1-1-1 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 0003843201 Remetente: 000100000-001-000000-1-1-1 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 0003843201 Remetente: 000100000-001-000000-1-1-1 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 0003843201 Remetente: 000100000-001-000000-1-1-1 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 0003843201 Remetente:	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900639278050887030000025500

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 80.410

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 255,00

VALOR COBRADO 255,00

NR.AUTENTICACAO 5.D8E.161.4AA.502.9E5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



000131

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 349167 SÉRIE 7 ROTA FBA2 SETOR 4002
08/07/2021			

**Servimed****SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 349167

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0744 4631 5600 0184 5500 7000 3491 6712 3923 2545

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. recsb. de terceiros	Protocolo de Autenticação de NF-e 135210772555297 09/07/2021 01:57:56-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 08/07/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	Bairro VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	CEP 17400-000
FONE/FAX 01434075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08/07/2021

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/08/2021	163,59						
202	19/08/2021	163,59						

CALCULO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 327,18	VALOR DO ICMS 43,51	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 327,18
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 327,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFER LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 5	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 60.500,000	PESO LÍQUIDO 60.500,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
QTD	PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NOM/BR	EST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
414	76	CLAR-FIPID 1,5% EF 500ML 24FR ST	0,00	30049099	0005102	CR	5	63,4360	327,18	327,18	43,51			
		1,5000000000												
		10000 50000 150000 200000 250000 300000												
		Validar 06.2023												

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 58.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO**HOSPITALAR**

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Resumo de Vendas 2021. Cliente: 000173396 Rota FBA2 Setor Terceiros 4002 Viduência
Atividade: 000173396-0001-0001 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL UN: 000173396-0001-0001
Atividade: 000173396-0001-0001 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL UN: 000173396-0001-0001
Atividade: 000173396-0001-0001 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL UN: 000173396-0001-0001
Atividade: 000173396-0001-0001 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL UN: 000173396-0001-0001

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900639236801887030000016359

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 80.411

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 163,59

VALOR COBRADO 163,59

NR.AUTENTICACAO 3.709.C12.8B5.B95.79C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297149040003011500006203442121487030000062123

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 80.412

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 621,23

VALOR COBRADO 621,23

=====

NR.AUTENTICACAO C.F01.FE5.9B2.2EE.4E6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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


DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.292.342

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4121 0700 3392 4600 0192 5500 1000 2923 4213 6803 4927

 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

141210146570177 08/07/2021 17:18:38

ENDAS FORA DO ESTADO

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CHUV

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Estrangeiro
45.349.461/0009-60DATA DE EMISSÃO
08/07/2021

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

RAIO/DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

CARCA

FONE/FAX
(14)3407-5066UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

DATA DUPLICATA

05/08/21 R\$ 5.228,07

VALOR DO IMPOSTO

5.228,07	VALOR DO ICMS	333,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	1.836,85	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.228,07
0,00	VALOR DO SEGUNDO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	5.228,07

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

AP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
03.053.802/0007-43

RUA CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO
LONDRINAUF
PRINSCRIÇÃO ESTADUAL
907.26152-28

MARCAS

MARCAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
80,000

PRODUTO/SERVIÇO

QTD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
220	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) C-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA eProdANVISA=0000003026488 PMC=0,00 Lote=S5275 Qtd=1 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2023 Cod Barras (cEan): 7897877701597	38089919	000	6108	CX	1	67,580000	67,58	67,58	8,11	12	21,69
100	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (PLÁSTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC eProdANVISA=1559200040208 PMC=0,00 Lote=CVD Qtd=4 Fab=16/02/2021 Val=31/01/2023 Cod Barras (cEan): 7898415822019	30049099	000	6108	CX	4	60,000000	240,00	240,00	28,80	12	63,19
100	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML ALMOT. C-88192(M) UN VIC PHARMA eProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00 Lote=M29044 Qtd=24 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2024 Cod Barras (cEan): 7897877708725	30039099	000	6108	UN	24	2,080417	49,93	49,93	5,99	12	16,02
100	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML ALMOT. C-88192(M) UN VIC PHARMA eProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00 Lote=M29072 Qtd=24 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2024 Cod Barras (cEan): 7897877708725	30039099	000	6108	UN	24	2,080417	49,93	49,93	5,99	12	16,02
100	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. C-006266 UN MEDIX eProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=201221 Qtd=200 Fab=01/12/2020 Val=01/12/2025 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	200	6108	UN	200	0,932800	186,56	186,56	7,46	4	59,87
100	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. C-006266 UN MEDIX	90189010	200	6108	UN	800	0,932800	746,24	746,24	29,85	4	239,47

VALOR DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

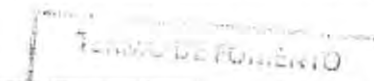
BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

TAXAS ADICIONAIS

Impostos totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$607,24.
 CONTRIBUIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP de Número 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 PREENCHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 1527953 Vendedor: CAMILA POLONIO
 1527953 MONICA CRISTINA Conf: CARLOS HENRIQUE FREIRE DE CARVALHO
 1527953
 ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Aprox dos tributos R\$ 1.836,85 (35,13%) Fonte:IBPT
 COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 220/2008: Produtos(23779, 23780, 25078, 25087, 25346, 26118)
 COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(18618, 24388, 24590) -
 ALÍQUOTA ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO



004 136



1

FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO

4121 0700 3392 4600 0192 5500 1000 2923 4213 6803 4927

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

141210146570177 08/07/2021 17:18:38

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=210111 Qtd=800 Fab=01/01/2021 Val=01/01/2026 Cod Barras (cEan): 7898652370434											
1988	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00 Lote=M29443 Qtd=96 Fab=01/06/2021 Val=01/06/2024 Cod Barras (cEan): 7897877708770	30039099	000	6108	UN	96	1,824167	175,12	175,12	21,01	12	56,20
1951	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX G-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=1993119E Qtd=60 Fab=11/05/2021 Val=10/05/2023 Cod Barras (cEan): 7891800204667	30051030	500	6108	RL	60	6,940833	416,45	416,45	49,97	12	133,64
19	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP UN MEDIX cProdANVISA=0080495510051 PMC=0,00 Lote=20342 Qtd=200 Fab=01/09/2020 Val=01/09/2023 Cod Barras (cEan): 7898652370816	90189010	200	6108	UN	200	0,733000	146,60	146,60	5,86	4	47,04
19	FRASCO ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=4457-61 Qtd=6 Fab=01/07/2021 Val=01/07/2026 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	6	73,800000	442,80	442,80	53,14	12	142,09
1927	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G -COM PO COD-000042 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI36/21LL Qtd=10 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898947170046	40151900	200	6108	CART	10	37,000000	370,00	370,00	14,80	4	143,08
1929	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO COD-000030 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI42/21MM Qtd=30 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151900	200	6108	CART	30	37,000000	1.110,00	1.110,00	44,40	4	429,24
19	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO COD-000029 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI42/21SS Qtd=30 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151900	200	6108	CART	30	37,000000	1.110,00	1.110,00	44,40	4	429,24
19	TUBO SILICONE NR 204 6X12MM COD-1694313 PCT/C/15 MTS MEDICONE cProdANVISA=0080020550031 PMC=0,00 Lote=21.06.112825 Qtd=1 Fab=04/06/2021 Val=04/06/2031 Cod Barras (cEan): 7898258291126	39173240	000	6108	PCT	1	116,860000	116,86	116,86	14,02	12	40,06

015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 607,24. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

SINATURA: Bruno Jacinto Silva

LANÇADO

HOSPITALAR

603/2542

RECURSO MANDADO

031/2018

RECURSO MUNICIPAL

22/07/21

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090209022800400095109179887030000522807

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	80.413
NOSSE NUMERO	20902280000095109
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.228,07
VALOR COBRADO	5.228,07

=====

NR.AUTENTICACAO E.EA2.AB1.0F6.9AB.C20

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

001/2008

RECURSO MUNICIPAL



PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1

2-Entrada

No. 383899

Série 1



Chave de Acesso
4321.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3838.9910.0906.1814

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
143210137012606

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

Data Emissão
08/07/2021

Endereço
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro Distrito
WILLIANS

CEP
17.400-000

Data Entrada/Saída

Município
GARÇA

Fone/Fax
14 3407 5062

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA									
383899-A	383899-B								
05/08/2021	02/09/2021								
927,16	927,16								

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 653190	Empenho:	Vendedor 37	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO							
Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos		
1.854,32		206,29	0,00	0,00	1.854,32		
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	579,59	1.854,32	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS							
Razão Social I-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS			Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF 00.428.307/0017-55
Endereço R VINTE E OITO DE SETEMBRO			2160	Município SANTA CRUZ DO SUL		UF: RS	Inscrição Estadual 1080194930
Quantidade / Volumes 8	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 115,000	Peso Líquido (Kg) 115,000	Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS		Bairro Distrito WILLIANS	CEP 17.400-000
Município GARÇA		UF: SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
Cód	Descrição dos Produtos / Serviços		NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI
85677	AGUA PARA INECAO 1000ML EUROFARMA CX/16FRS Lote: 737740 11/06/2023 Fabr.: 11/06/2021 Cod Fabr.: 85677 Reg. MS: 1004310530057 Cod EAN13: 7898919447404 Decr. 90 Lis2 Trib. Aprox R\$: 62,52 Federal e 81,34 Estadual Fonte: IBPT		30049099	000	6108	CX	7	66,40000	464,80	464,80	55,78	0,00
9664	AMICACINA 500MG 2ML GENERICO NOVAFARMA CX/50 AMP Lote: 78QC1124 10/03/2023 Fabr.: 10/03/2021 Cod Fabr.: 9664 Reg. MS: 1140200440031 Cod EAN13: 7898208144564 Decr. 72 Lis2 Trib. Aprox R\$: 86,31 Federal e 112,30 Estadual Fonte: IBPT		30049099	000	6108	CX	1	641,70000	641,70	641,70	77,00	0,00
75930	DROPERIDOL 2,5MG IML (C1)03246 CRISTALIA CX C/50 AMP DROPERDAL Lote: 21020157 01/02/2024 Fabr.: 01/02/2021 Cod Fabr.: 75930 Reg. MS: 1029800780071 Cod EAN13: 7896676420333 Lis2 Trib. Aprox R\$: 68,06 Federal e 88,55 Estadual Fonte: IBPT		30049064	000	6108	CX	1	506,00000	506,00	506,00	60,72	0,00
10437	ESPACADOR P/MEDICAM. AEROSOL AD/INF CLEAR G-TECH Lote: 232001 14/07/2020 Fabr.: 14/07/2020 Cod Fabr.: 10437 Reg. MS: 80275310056 Cod EAN13: 7898301059376 Trib. Aprox R\$: 10,66 Federal e 11,66 Estadual Fonte: IBPT		90192020	200	6108	UN	2	33,31000	66,62	66,62	2,66	0,00
5142	PULSEIRA INFANTIL BRANCA HEALTH MED Lote: 158/20 30/11/2022 Fabr.: 01/11/2020 Cod Fabr.: 5142 Reg. MS: 80749829002 Cod EAN13: 7898567950707 Trib. Aprox R\$: 5,25 Federal e 4,68 Estadual Fonte: IBPT		39269090	000	6108	UN	100	0,39000	39,00	39,00	4,68	0,00

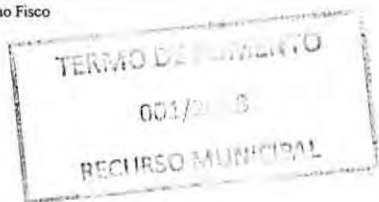
177579297.1

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Decretos: 115. ALIQUOTA INTERNA DO DESTINO DE 12% CFE. ART 54 INCISO XVII DO RICMS - SP (sol parenterais)
101. ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTINO 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SP
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 61,10
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 821013386110 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 10437, 9545.

Reservado ao Fisco



Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9545	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL GTECH THGT1027 Lote: 502001 Fabr.: 11/03/2021 Cod.Fabr.: 9545 Reg. MS: 80275310040 Cod.EAN13: 7898639690418 L108 Trib. Aprox R\$: 24.45 Federal e 23.84 Estadual Fonte:IBPT	90251990	200	6108	UN	10	13,62000	136,20	136,20	5,45	0,00	0	4,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 21/07/18
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793683072000002036015000044808787030000092716

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 80.414

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 927,16

VALOR COBRADO 927,16

=====

NR.AUTENTICACAO 7.CE9.3DF.2AB.BCA.496

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME

RUA ANTONIO SCAQUETTI, 129 - - JD BRASIL, Garca, SP -
CEP: 17400000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.001.709
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0709 3846 1800 0177 5500 1000 0017 0910 0857 0305

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

135210762685225 - 07/07/2021 09:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315095307110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

09.384.618/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 07/07/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Garcá	PHONE/FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.001,00
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 1.001,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
008	ADAPTADOR HDMI/VGA	85442000	0102	5102	UN	1,0000	44,0000	44,00					
050	APRESENTADOR DE SLIDES	84716053	0102	5102	UN	1,0000	125,0000	125,00					
020	CABO DE ALIMENTAÇÃO PC	85182100	0102	5102	UN	5,0000	18,0000	90,00					
018	CABO USB EXTENSOR PONTA AM/AF	85299090	0102	5102	UN	1,0000	105,0000	105,00					
014	CABO VGA MONITOR 1,5M	85444200	0102	5102	UN	3,0000	24,0000	72,00					
017	FONTE DE ALIMENTAÇÃO 24 PINOS	85044021	0102	5102	UN	5,0000	78,0000	390,00					
005	MOUSE USB	84716053	0102	5102	UN	5,0000	17,0000	85,00					
002	TECLADO USB	84716052	0102	5102	UN	2,0000	45,0000	90,00					

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 29/07/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1668708	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITALAR	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	---

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860124955970700141880013887030000050050

BENEFICIARIO:

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS

NOME FANTASIA:

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS

CNPJ: 09.384.618/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS

CNPJ: 09.384.618/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 80.415

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 500,50

VALOR COBRADO 500,50

NR.AUTENTICACAO 8.E59.0D9.FCE.D68.1A0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

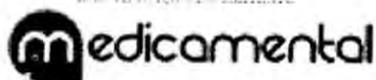
0800 729 0088

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

TERMO DE ENTENDIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**

Nº. 000.082.483
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0824 8311 2918 9066

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

135210653193284 - 11/06/2021 21:22:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPE

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/06/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/06/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

22:22:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	09/07/2021	Venc.	06/08/2021
Valor	RS 2.377,68	Valor	RS 2.377,67

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
4.667,95	769,96	0,00	0,00	0,00	0,00	4.755,35
VALOR DO FRT II	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,19	4.755,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPE
NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	Volumes			65,997	65,997

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QEST	CEP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC/ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34605	AGULHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100/SR Lote: 2507P4 Qtd: 5 Val: 29/04/2026	90183219	400	5102	CX	5	8,9500	44,75	44,75	5,95			13,30	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 48082 Qtd: 4 Val: 09/04/2025	90211020	040	5102	CX	4	21,8500	87,40	0,00	0,00			0,00	
24394	BROMOPRIDA 04MG 20 ML GTS/EMS GEN G- PMC- 19.82 Lote: 11U2629 Qtd: 1 Val: 14/08/2022 Lote: 11U2630 Qtd: 9 Val: 01/08/2022 FCT: E0D0D354-3DB8-49DD-9DF0-3F5AE80D2BAF	30049045	500	5102	UN	10	2,5000	25,00	25,00	3,00			12,00	
34977	CAMPO OPERATORIO N/EST 45X50 CM S/RX EUROPA C/50 POLAR FIX HOSP Lote: 47120 Qtd: 24 Val: 25/02/2026	30059090	000	5102	PT	24	70,1500	1.683,60	1.683,60	303,05			18,00	
31108	CEFTRIAXONA 1 GR IV PO INJ C/100 FR/BLAU HOSP/AM G Lote: 20080843 Qtd: 1 Val: 17/06/2022 FCT: 266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	5102	UN	1	715,0000	715,00	715,00	85,80			12,00	
33807	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS CORTA FLUXO/MEDSONDA Lote: 60744 Qtd: 100 Val: 30/05/2025	90183999	000	5102	UN	100	0,6900	69,00	69,00	12,42			18,00	
32713	PROSTOKOS 200MCG C/50 CPR***/HEBRON HOSP/CT O- PMC: 264443 Lote: 2011015 Qtd: 1 Val: 17/11/2022	30043999	000	5102	UN	1	1.542,5000	1.542,50	1.542,50	277,65			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 174438811
CONTATO ANA ELISA
ENTREGAR NA SEGUNDA
Ore: 12918440 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 8 vols, 5/5 10 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#174438811#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
APE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
APE 1.18507-0- AE 1.18508-3 Pedido: PDC#174438811#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 647,40 Estadual: R\$ 673,91 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IHPPI
Valor Dispensado R\$ 19,19.
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea c., do RICMS/SP
(B) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010
(C) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea d., do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

Impressão em 11/06/2021 às 22:46:37

www.gerweb.com.br

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

000144

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 Nº. 000.082.483 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0824 8311 2918 9066 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210653193284 - 11/06/2021 21:22:35		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	Q-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-ICP	ALIQ ICMS
13728	SERINGA HIPODERMICA/10ML LUER SLIP C/250/SR Lote: 2717P4 Qtd: 8 Val: 08/05/2026	90183119	400	5102	CX	8	63,2000	505,60	505,60	67,24			13,30
15719	SONDA FOLEY 05CC 2 VIAS 14/DESCARPACK Lote: SSFAAA0002 Qtd: 30 Val: 30/09/2025	90183921	700	5102	PC	30	2,7500	82,50	82,50	14,85			18,00
NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 15/06/21 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares LANÇADO HOSPITALAR													

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300089813174187040000237767

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 80.416

NOSSO NUMERO 31367730000089813

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 06/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.377,67

VALOR COBRADO 2.377,67

=====

NR.AUTENTICACAO 1.FEE.4DA.4BD.1EF.563

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

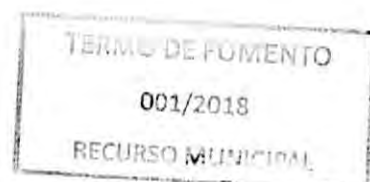
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090124472900810797655171387040000000251

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 80.417

NOSSO NUMERO 12447290010797655

CONVENIO 01244729

DATA DE VENCIMENTO 06/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2,51

VALOR COBRADO 2,51

=====

NR.AUTENTICACAO 3.317.7EC.AC1.65B.113

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090124472900810797656179387180000000252

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 80.418

NOSSO NUMERO 12447290010797656

CONVENIO 01244729

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2,52

VALOR COBRADO 2,52

=====

NR.AUTENTICACAO 5.EA2.A6F.C07.724.86E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 391.956

SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0718 2691 2500 0187 5500 1000 3919 5618 4822 6327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214236184678 09/07/2021 10:27:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813019351113

CNPJ
18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMITENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 6609 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 09-07-2021
ENDEREÇO	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
MUNICÍPIO	GARÇA	FONE/FAX (14) 99721-8645	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:27:14

28 DIAS BOLETO I OUT=001 Venc=06/08/2021 Valor=1.513,77

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.513,77	VALOR DO ICMS	177,39	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.513,77
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.513,77

RAZÃO SOCIAL	MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	MG	CNPJ/CPF	23.063.875/0001-38
ENDEREÇO	RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2	MUNICÍPIO	CONTAGEM	UF	MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	0026100120054				
QUANTIDADE	3,00	ESPECIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO	11,0000 Kg	PESO LÍQUIDO	213,1300 Kg

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LÍQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1477	PROSTOKOS (C1) 25 MCG COM VAG CT 10 STR AL X 10 MISOPROSTOL INFAN-HEBRON Ped: 441824 Lote: 2011014 D.Fab: 16/11/2020 D.Val: 16/11/2022 RMS: 1155700440029	30043999	000	6108	CX	1,00	700,0000	0,00	0,00	700,0000	700,00	700,00	84,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
966	CETOCONAZOL 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G CETOCONAZOL EMS S/A Ped: 441824 Lote: 2F1223 D.Fab: 14/04/2021 D.Val: 14/04/2024 RMS: 1023504420032	30049099	500	6108	TB	4,00	3,7720	0,00	0,00	3,7720	15,09	15,09	1,81	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
967	CETOPROFENO 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X24 CETOPROFENO EMS S/A Ped: 441824 Lote: 2E5977 D.Fab: 22/01/2021 D.Val: 22/01/2023 RMS: 1023506100019	30049099	000	6108	CX	3,00	5,2726	0,00	0,00	5,2726	15,82	15,82	1,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

Nro. do Pedido: 441824

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

177519297 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$63,14 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 5763175 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 464,68 (30,70%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351670501-861-000027-1-2 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0908/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001149

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

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



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

DANFE

Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N°391.956

SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0718 2691 2500 0187 5500 1000 3919 5618 4822 6327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813019351113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214236184678 09/07/2021 10:27:37

CNPJ

18.269.125/0001-87

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2385	VANCOMICINA 500 MG IV PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC CLORIDRATO DE VANCOMICINA TEUTO Ped: 441824 Lote: 1935459 D.Fab: 03/05/2021 D.Val: 03/05/2023 RMS: 1037004610037	30042071	000	6108	CX	2,00	250,7930	0,00	0,00	250,7930	501,59	501,59	60,19	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
647	CLENIL A 0,4 MG/ML SUS NAS CT SACH 2 STR 5 FLAC PLAS MONOD X 2 ML DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA CHIESI FARMACEUTICA Ped: 441824 Lote: 1109352 D.Fab: 01/03/2020 D.Val: 01/03/2023 RMS: 1005800090035	30043290	300	6108	CX	1,00	53,2700	0,00	0,00	53,2700	53,27	53,27	2,13	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
6891	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL C/PO LTSA - 7,0 1 PAR S/P SANRO Ped: 441824 Lote: 271203 D.Fab: 02/10/2020 D.Val: 20/09/2023 RMS: 6891	40151100	000	6108	PC	150,00	1,5200	0,00	0,00	1,5200	228,00	228,00	27,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 15/07/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081264720058871858510002887040000151377

BENEFICIARIO:

BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP

NOME FANTASIA:

BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP

CNPJ: 18.269.125/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP

CNPJ: 18.269.125/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 80.419

DATA DE VENCIMENTO 06/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.513,77

VALOR COBRADO 1.513,77

NR.AUTENTICACAO A.DCD.F77.437.5AE.0E1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

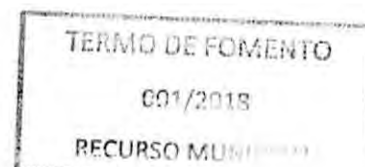
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

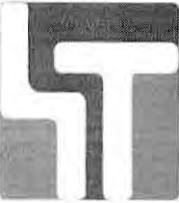
0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000276436 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

 Samtronic Industria e Comercio Ltda Rua Venda da Esperanca, 162 Socorro Cep:04763-040 Sao Paulo/SP Fone: 551122447751	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA N. 000276436 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0758 4266 2800 0133 5500 1000 2764 3616 9766 3074 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210765411167 07/07/2021 16 32 19-03 00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 112068380115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 58 426 628/0001-33
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45 349 461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 07/07/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075062	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

001 06/08/2021 848,00									
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		848,00		152,64	0,00	0,00	848,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	848,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44 914 992/0013-71
		ENDEREÇO RUA ALEXANDRE COLARES	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 112782533118		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,527	PESO LÍQUIDO 2,127		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE902300	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JUN2190233803780B - Val Idade: 01/06/2024	90189099	000	5101	UN	50,0000	16,96000000	848,00	848,00	152,64	0,00	18,00%	0,00%
NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 29/07/21 ASSINATURA: <i>Bruno Miguel Soares</i> LANÇADO HOSPITALAR													

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135210765411167 037796 APROVAÇÃO ANA ELISA GUIMARAES ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR ISENÇÃO DE DIFAL POR MERCADORIA SE REFERENTE CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO 28/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 03 2022 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000 - SP *** Pedido de Venda: 483125 *** Cotacao Numero: G03810 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 272 12 (32,09%)	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190618455109043347800001526110687040000084800

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 80.420

NOSSO NUMERO 6184510904

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 06/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 848,00

VALOR COBRADO 848,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.8EF.35A.9A1.435.2D5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.087.239 Série 001 Folha 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3521 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0872 3911 2968 5060 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210772141712 - 08/07/2021 21:55:39										
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 / CPE 45.349.461/0009-60										
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000										
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1434075066										
FATURA / DUPLICATA				DATA DA EMISSÃO 08/07/2021										
Num. 001 Venc. 07/08/2021 Valor RS 1.671,36		Num. 002 Venc. 06/09/2021 Valor RS 1.671,35		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 08/07/2021										
CÁLCULO DO IMPOSTO				HORA DA SAÍDA/ENTRADA 22:55:00										
BASE CALC. ICMS 3.269,71	VALOR DO ICMS 529,26	VALOR DO ICMS-FCP 0,00	BASE CALC. ICMS S.T. 0,00	VALOR ICMS S.T. 0,00	VALOR ICMS S.T.-FCP 0,00									
VALOR DO FRI-T 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL IPI 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 16,02									
					TOTAL DA NOTA 3.342,71									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTI 15.066.184/0001-60										
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SÃO JOSE DO RIO PRETO		UF SP										
QUANTIDADE 17		ESPECIE Volumes		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114										
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 112,880										
				PESO LÍQUIDO 112,880										
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	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 49110 Qtd: 2 Val: 27/05/2025	90211020	040	5102	CX	2	36,5000	73,00	0,00	0,00			0,00	
20876	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML/TEUTO HOSP G- Lote: 26584336 Qtd: 3 Val: 30/09/2022 FCI:473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	5102	CX	3	76,5600	229,68	229,68	27,56			12,00	
24552	DOMPERIDONA 10MG C/30 CPR/EMS GEN G- PMC: 17.97 Lote: 2G5067 Qtd: 1 Val: 24/02/2023 FCI:23987EDB-8E4B-4F40-B0A0-DB3E0132F325	30049069	500	5102	CX	1	2,4000	2,40	2,40	0,29			12,00	
9181	ERGOMETRIN 0,2MG C/50 FA 1 ML***UNIAOQ HOSP/D1 S+ PMC: 0.01 Lote: 2101135 Qtd: 1 Val: 30/01/2023 FCI:8EDBD20-D74C-4B02-9CC3-1B4541B2A112	30049099	500	5102	CX	1	74,5000	74,50	74,50	13,41			18,00	
35309	SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML***UNIAOQ HOSP/C1 G+ PMC: 0.01 Lote: 2113160 Qtd: 2 Val: 30/04/2023	30049099	000	5102	UN	2	378,0000	756,00	756,00	90,72			12,00	
33745	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 8/MEDSONDA Lote: 60337 Qtd: 50 Val: 31/05/2025	90183929	000	5102	UN	50	0,4710	23,55	23,55	4,24			18,00	
33779	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16/MEDSONDA Lote: 60081 Qtd: 10 Val: 30/04/2025	90183929	000	5102	UN	10	0,8670	8,67	8,67	1,56			18,00	
33794	SONDA URETRAL 10/MEDSONDA Lote: 60100 Qtd: 50 Val: 30/04/2025	90183929	000	5102	UN	50	0,4402	22,01	22,01	3,96			18,00	
33795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 60132 Qtd: 200 Val: 30/04/2025	90183929	000	5102	UN	200	0,4745	94,90	94,90	17,08			18,00	
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 177519297 CONTATO ANA ELISA ENTREGA NA SEGUNDA Orc 12967873 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 12 vols, 5/5 2 vols PEDIDO DE COMPRA: PDC#177519297#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#177519297#B Email do Destinatário: xnl@portaldaintrega.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 449,59 Estadual: R\$ 434,87 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Valor Dispensado R\$ 16,02. (A) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT														
RESERVADO AO FISCO 														

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE medicamental MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.087.239 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 3521 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0872 3911 2968 5060 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 135210772141712 - 08/07/2021 21:55:39												
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	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15333	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRASCO SF 100ML/EQUIPLEX HOSP R+ Lote: 2113362 Qtd: 840 Val: 04/06/2023 FCE:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CE5A2EFBC	30049099	500	5102	UN	840	2,4500	2.058,00	2.058,00	370,44			18,00	
NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 31/07/21 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares						LANÇADO								
						HOSPITALAR								
						TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL								

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300095462172587050000167136

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 80.421

NOSSO NUMERO 31367730000095462

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 07/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.671,36

VALOR COBRADO 1.671,36

=====

NR.AUTENTICACAO 4.1F1.640.848.6AA.1ED

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.020.199
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0730 4614 4200 0104 5500 1000 0201 9910 0568 2942

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

135210771354147 - 08/07/2021 17:39:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/07/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 07/08/2021
Valor R\$ 882,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
882,00	105,84	0,00	0,00	0,00	0,00	882,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	882,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM PALMEIRA, 205 / QUADRA 17 LOTE 32

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1 Volumes

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
15340	FUROSEMIDA 20 MG 2 ML - CX 100/HYPOFARMA Descrição: FUROSEMIDA 10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) Unidade: AMPOLA Marca Favorita: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA G+ Lote: 21010009 Qtd: 2 Val: 31/01/2023	30039086	000	5102	CX	2	96,0000	192,00	192,00	23,04			12,00	
15096	OXACILINA SODICA 500 MG CX 100/FA/BLAU Descrição: OXACILINA SODICA 500 MG PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC(EMB HOSP) Unidade: FRASCO/AMPOLA Marca Favorita: AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA G- Lote: 20101089 Qtd: 5 Val: 31/10/2022 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	CX	5	138,0000	690,00	690,00	82,80			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASS. NATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 177519297
HORARIO DE ENTREGA: 2a A 6a FEIRA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA: PDC#177519297#BIONEXO
Vendedor: 8-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Id Mov: 567989 Pedido: PDC#177519297#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 118,62 Estadual: R\$ 105,84 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399003341910000000900151101011187050000088200

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 80.422

DATA DE VENCIMENTO 07/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 882,00

VALOR COBRADO 882,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.20E.071.E9F.276.82B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**IND E COM CEREALISTA GARÇA LTDA**

AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.018.525

Série 003

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0748 2066 7600 0162 5500 3000 0185 2510 0018 5175

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210768509563 08/07/21 10:09:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.206.676/0001-62

000159

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

145 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/07/2021

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

08/07/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 07/08/2021
Valor R\$ 191,90

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	190,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	1,90	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	191,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PRÓPRIO	1 - DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				1,50	1,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1667	CAMOMILA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (31,45%) R\$25,16 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT	09109900	0102	5102	PT	2,00	40,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
489	ERVA DOCE 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$10,76 Estadual (18,00%) R\$14,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	12119090	0102	5102	PT	2,00	40,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
487	ORÉGANO 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,03 Estadual (18,00%) R\$5,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	12119010	0101	5102	PT	1,00	30,00	0,00	30,00	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: 03/08/20
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO
HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1: Cred.Icms = R\$ 0,85- B. ICMS = R\$ 30 - Aliq.2,82%. 2: I - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional 3: II - Não Gera Crédito fiscal de ISS e de IPI. PERMITE O APRO 4: V. DO CREDITO DE ICMS	RESERVADO AO FISCO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	---

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049000000036562001251503587050000019190

BENEFICIARIO:

CEREALISTA GARCA

NOME FANTASIA:

CEREALISTA GARCA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

CEREALISTA GARCA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 80.423

DATA DE VENCIMENTO 07/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 191,90

VALOR COBRADO 191,90

=====

NR.AUTENTICACAO F.673.C3B.6E4.6C8.3D3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

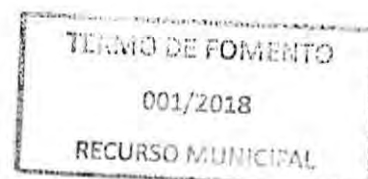
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:36
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080841594655062766700009887070000106344

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 80.424

DATA DE VENCIMENTO 09/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.063,44

VALOR COBRADO 1.063,44

=====

NR.AUTENTICACAO 0.F8D.F49.940.A45.550

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PONENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

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 377486

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 377486

SÉRIE: 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 377486
Série: 1
Folha: 1 / 1Identificação do Emitente
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDARua Ruzzi, 607 - Sertãozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

Chave de acesso

3521 0702 8818 7700 0164 5500 1000 3774 8617 0049 7011

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135210772450317 - 09/07/2021 00:25:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

442180108112

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

09/07/2021

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: 08/08/2021 Valor: 528,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

528,00

VALOR DO ICMS

95,04

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

528,00

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

528,00

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

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,00Kg

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
FP0079	FILME TRANSPARENTE EM ROLO NAO EST. 10 CM X 10 M (I) Lote: 201201 - Fabr.: 01/12/2020 - Venc.: 30/11/2025 - Qtd: 11,00	3005.10.90	1.00	5102	UN	11,00	48,00	528,00	528,00	95,04	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/07/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

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 J-5) 2 MC - PEDIDO 177519297 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX.
07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo
5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF
13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das
mercadorias"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:36
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

0019061845439233359500011878311487060000052800

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 80.425

NOSSO NUMERO 6184439233

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 08/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 528,00

VALOR COBRADO 528,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.739.4C6.09D.337.72E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da
NFS-e
2592



Data e Hora da Emissão	05/07/2021 15:38:56	Competência	5/7/2021	Código de Verificação	FCQICQFHW
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 04/12 - HOSPITALAR

Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

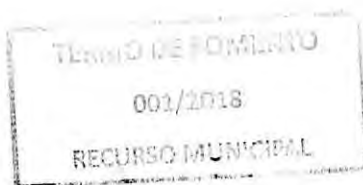
Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

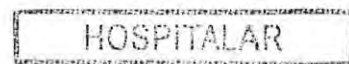
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço	R\$	575,00		Natureza Operação		Valor do Serviço	R\$	575,00	
(-) Desconto Incondicionado		0,00		2-Tributação fora do município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00	
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00	
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		575,00	
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISSQN Retido		11,50		1 - Sim		ISSQN a Reter		(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido	R\$	563,50	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN		R\$	11,50	
			2-Não						

Avisos

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



Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0030199/SP



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:36
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090297003300300002112175787030000056350

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 80.426

NOSSE NUMERO 29700330000002112

CONVENIO 02970033

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 563,50

VALOR COBRADO 563,50

=====

NR.AUTENTICACAO D.4AB.F11.837.E38.1B8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:48:52
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	422.251,82

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	F.B7D.AAB.161,E55.F03
-----------------	-----------------------

000168

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	2.101,44
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	2.214,52
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	1.546,92
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIM	455.129.158-78	3.375,16
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	446.870.098-08	1.785,49
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	1.714,06
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	489.652.688-00	1.274,19
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	1.817,65
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	288.634.768-02	2.158,79
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	2.165,45
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXU	294.647.348-17	2.197,89
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	390.372.768-73	2.060,20
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	2.171,18
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	2.905,71
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUE	465.519.448-09	2.039,43
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TC	399.743.748-39	2.142,53
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	412.912.358-09	1.876,47
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	2.186,37
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTO	420.688.938-43	3.531,15
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	1.495,90
2483	MARCELO ANDREAÇA	325.484.378-92	3.077,00
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	2.102,45
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	015.558.236-45	2.088,83
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	384.796.388-00	1.817,65
4779	NATÁLIA VIEIRA BOSCO	444.657.288-16	2.873,33
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	424.216.538-27	2.192,84
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	422.694.148-96	1.546,92
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	374.812.858-45	3.641,16
5095	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	1.757,62
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	2.948,08
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	2.156,87
Empregados: 31 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 (sessenta e oito mil novecentos e sessenta e três reais e vinte e cinco centavos)			Total da Empresa: 68.963,25

GARCA, 05/08/2021

Responsável:

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PIMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:37:32

169

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: 2.074,12

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.074,12 P	998 I.N.S.S.	8,40	192,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
1 Proventos:	2.294,12	Descontos:	192,68	Informativa:	183,52
1 Base INSS:	2.294,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.294,12
				Valor FGTS:	183,52
				Líquido:	2.101,44
				Base IRRF:	1.911,85

pr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 465.497.778-36	PIS: 237.57230.92-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/10/2020	CTPS/Série: 032202/0458
: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998 I.N.S.S.	8,59	208,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	443,34 P			
1 Proventos:	2.422,62	Descontos:	208,10	Informativa:	193,80
1 Base INSS:	2.422,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.422,62
				Valor FGTS:	193,80
				Líquido:	2.214,52
				Base IRRF:	2.024,93

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: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.120,69 P	998 I.N.S.S.	8,02	134,86 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	341,08 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,34 P			
0 Proventos:	1.681,78	Descontos:	134,86	Informativa:	134,54
0 Base INSS:	1.681,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.681,78
				Valor FGTS:	134,54
				Líquido:	1.546,92
				Base IRRF:	1.546,92

período igual ou inferior a 15 dias: 13/07/2021 a 19/07/2021

pr.: 3701 BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 455.129.158-78	PIS: 212.47568.37-9
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 13/08/2020	CTPS/Série: 22535/0406
: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998 I.N.S.S.	10,24	405,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,21 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	623,15 P			
0 Proventos:	3.958,89	Descontos:	583,73	Informativa:	316,71
0 Base INSS:	3.958,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.958,89
				Valor FGTS:	316,71
				Líquido:	3.375,16
				Base IRRF:	3.553,37

pr.: 4956 CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Situação: Trabalhando	CPF: 446.870.098-08	PIS: 200.81847.76-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/06/2021	CTPS/Série: 21186/419
: 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
0 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94
				Valor FGTS:	155,51
				Líquido:	1.785,49
				Base IRRF:	1.785,49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PAGO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:37:32

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE Situação: Trabalhando CPF: 414.545.578-93 PIS: 166.01061.63-9
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 58014/354
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.413,04 P	998	I.N.S.S.	8,11	151,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,00	239,73 P				

: 1 Proventos: 1.865,44 Descontos: 151,38 Informativa: 149,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.714,06
: 1 Base INSS: 1.865,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.865,44 Valor FGTS: 149,23 Base IRRF: 1.524,47

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: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.218,14 P	998	I.N.S.S.	7,81	107,88 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	243,63 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	48,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P	8922	HORAS SUSPENSAS	33,33	243,63 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P				

: 0 Proventos: 1.674,43 Descontos: 400,24 Informativa: 110,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.274,19
: 0 Base INSS: 1.382,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.382,07 Valor FGTS: 110,56 Base IRRF: 1.274,19

período igual ou inferior a 15 dias: 30/06/2021 a 05/07/2021
apensão: 22/07/2021 a 26/07/2021

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 2 Proventos: 1.979,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
: 2 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.438,47

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.172,85 P	998	I.N.S.S.	8,50	200,50 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	66,67	586,43 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	73,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	380,00 P				

: 1 Proventos: 2.359,29 Descontos: 200,50 Informativa: 188,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.158,79
: 1 Base INSS: 2.359,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.359,29 Valor FGTS: 188,74 Base IRRF: 1.969,20

período igual ou inferior a 15 dias: 14/07/2021 a 23/07/2021

pr.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA 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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,54	204,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,20 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	411,67 P				

: 0 Proventos: 2.390,95 Descontos: 225,50 Informativa: 191,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.165,45
: 0 Base INSS: 2.390,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.390,95 Valor FGTS: 191,27 Base IRRF: 2.186,65

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PONTAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:37:32

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,62	211,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,70 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	133,00	467,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 2.447,25 Descontos: 249,36 Informativa: 195,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.197,89
: 1 Base INSS: 2.447,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.447,25 Valor FGTS: 195,78 Base IRRF: 2.046,60

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,35	188,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,66 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	348,34 P	8792	DÍAS FALTAS	1,00	58,64 D

: 0 Proventos: 2.320,29 Descontos: 260,09 Informativa: 180,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.060,20
: 0 Base INSS: 2.261,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.261,65 Valor FGTS: 180,93 Base IRRF: 2.072,86

pr.: 3826 GEORGE GOMES DA SILVA Situação: Demitido 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: 1.759,28

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	66,67	586,43 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.906,01 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	0,84 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	64,66 D
150 HORAS EXTRAS	0,51	7,57 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,62	91,00 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	879,64 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	76,83 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	204,85 P				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.172,85 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	241,80 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	146,67 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	520,44 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	73,33 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	55,16	194,08 P				

: 1 Proventos: 4.138,50 Descontos: 4.138,50 Informativa: 164,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 1 Base INSS: 2.056,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.056,74 Valor FGTS: 164,53 Base IRRF: 1.711,49

MITIDO EM 10/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,56	205,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,66 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	418,71 P				

: 0 Proventos: 2.397,99 Descontos: 226,81 Informativa: 191,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.171,18
: 0 Base INSS: 2.397,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.397,99 Valor FGTS: 191,83 Base IRRF: 2.192,84

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: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,57	320,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,23 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3,00	18,69 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.354,43 Descontos: 448,72 Informativa: 268,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.905,71
: 0 Base INSS: 3.354,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.354,43 Valor FGTS: 268,35 Base IRRF: 3.033,54

PORTARIA GM/MS Nº 3933

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:37:32

000 172

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2819 JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA CX Situação: Trabalhando CPF: 465.519.448-09 PIS: 201.01323.83-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/08/2019 CTPS/Série: 007203/00440
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,31	185,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,98 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,00	256,85 P				
0 Proventos:	2.236,13	Descontos:	196,70	Informativa:	178,89	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.039,43
0 Base INSS:	2.236,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.236,13	Valor FGTS: 178,89 Base IRRF: 2.050,41

pr.: 4105 JOSIMARA MEDINA BENTO Situação: Demitido 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: 1.759,28

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	146,67	1.290,14 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.759,28 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	879,64 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.478,33 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	220,00 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	879,64 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,76	102,79 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	110,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	74,22 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	329,88 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	117,29 D
224 BANCO DE HORAS	0,40	5,94 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67 P				
0 Proventos:	3.751,91	Descontos:	3.751,91	Informativa:	185,20	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS:	2.315,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.315,10	Valor FGTS: 185,20 Base IRRF: 2.138,09

MITIDO EM 22/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 4234 JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI Situação: Trabalhando CPF: 399.743.748-39 PIS: 129.12375.16-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/03/2021 CTPS/Série: 58248/317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.466,07 P	998	I.N.S.S.	8,50	200,92 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	293,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	383,52 P				
0 Proventos:	2.362,79	Descontos:	220,26	Informativa:	189,02	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.142,53
0 Base INSS:	2.362,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.362,79	Valor FGTS: 189,02 Base IRRF: 2.161,87

ança período igual ou inferior a 15 dias: 19/07/2021 a 20/07/2021
ança período igual ou inferior a 15 dias: 21/07/2021 a 22/07/2021
ança período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2021 a 31/07/2021

pr.: 4106 KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 412.912.358-09 PIS: 161.90604.46-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/02/2021 CTPS/Série: 009487/00345
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.609,01 P	998	I.N.S.S.	8,19	167,45 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA 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				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	29,00	99,99 P				
0 Proventos:	2.043,92	Descontos:	167,45	Informativa:	163,51	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.876,47
0 Base INSS:	2.043,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.043,92	Valor FGTS: 163,51 Base IRRF: 1.876,47

ança período igual ou inferior a 15 dias: 27/07/2021 a 28/07/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:37:32

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3789 KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI Situação: Demitido 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: 1.461,77

8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	97,45 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.461,77 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	140,00	1.023,24 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.427,04 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	852,70 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID	30,00	220,00 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	128,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,86	113,67 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	1.218,14 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	73,57 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	183,33 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	467,16 P				
224 BANCO DE HORAS	12,45	157,04 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				

: 0 Proventos: 4.296,05 Descontos: 4.296,05 Informativa: 194,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.427,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.427,42 Valor FGTS: 194,19 Base IRRF: 2.240,18

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

MITIDO EM 23/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,58	207,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,89 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	124,30	437,36 P				

: 0 Proventos: 2.416,64 Descontos: 230,27 Informativa: 193,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.186,37
: 0 Base INSS: 2.416,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.416,64 Valor FGTS: 193,33 Base IRRF: 2.209,26

pr.: 2567 LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES Situação: Demitido 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: 1.759,28

8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	410,50 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.759,28 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	351,86 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.473,34 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	879,64 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	337,79 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	193,17 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID	30,00	220,00 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	70,35 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.759,28 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,60	89,95 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.026,25 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	91,67 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	776,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	228,42 P	8792	DÍAS FALTAS	2,00	117,29 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	128,33 P				
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	349,58 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	461,00 P				
224 BANCO DE HORAS	14,30	212,28 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,34 P				

: 1 Proventos: 7.187,27 Descontos: 7.187,27 Informativa: 169,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 1 Base INSS: 2.120,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.120,83 Valor FGTS: 169,66 Base IRRF: 1.770,94

ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/07/2021 a 08/07/2021

MITIDO EM 13/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Código: Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:37:32

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
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 05938/00354
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	10,40	429,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	172,27 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	797,63 P				

: 1 Proventos: 4.133,37 Descontos: 602,22 Informativa: 330,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.531,15
: 1 Base INSS: 4.133,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.133,37 Valor FGTS: 330,66 Base IRRF: 3.513,83

pr.: 4959 LUIZ HENRIQUE BENEVIDES Situação: Demitido CPF: 345.833.578-18 PIS: 201.67059.73-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 25/05/2021 CTPS/Série: 081121/00317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	46,67	410,50 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	497,23 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	146,61 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	1,00	36,51 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	35,19 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	9,89 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	18,33 P	989	INSS 13 SAL. RESCISAO	7,50	15,00 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	146,61 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	16,83 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	17,59 P	8792	DIAS FALTAS	5,00	293,21 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	60,84 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P				

: 1 Proventos: 868,67 Descontos: 868,67 Informativa: 26,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 1 Base INSS: 332,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 332,09 Valor FGTS: 26,56 Base IRRF: 117,61

MITIDO EM 07/07/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

pr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.852.048-61 PIS: 210.78403.02-5
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 002096/0433
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	7,98	129,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	48,73 D

: 2 Proventos: 1.674,44 Descontos: 178,54 Informativa: 130,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.495,90
: 2 Base INSS: 1.625,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.625,71 Valor FGTS: 130,05 Base IRRF: 1.116,72

pr.: 2483 MARCELO ANDREAÇA Situação: Trabalhando CPF: 325.484.378-92 PIS: 126.50192.18-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/11/2018 CTPS/Série: 004931/00317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,81	348,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	125,59 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	38,00	215,27 P				

: 0 Proventos: 3.551,01 Descontos: 474,01 Informativa: 284,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.077,00
: 0 Base INSS: 3.551,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.551,01 Valor FGTS: 284,08 Base IRRF: 3.202,59

pr.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 318.764.888-67 PIS: 127.09910.15-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 22/12/2020 CTPS/Série: 071242/00218
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.700,64 P	998	I.N.S.S.	8,43	195,01 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	58,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,00	334,26 P				

: 0 Proventos: 2.313,55 Descontos: 211,10 Informativa: 185,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.102,45
: 0 Base INSS: 2.313,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.313,55 Valor FGTS: 185,08 Base IRRF: 2.118,54

enja período igual ou inferior a 15 dias: 18/07/2021 a 18/07/2021

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:37:32

000 175

partamentos: 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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,40	193,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,99 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	383,52 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	58,64 D

0 Proventos:	2.355,47	Descontos:	266,64	Informativa:	183,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.088,83
0 Base INSS:	2.296,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.296,83	Valor FGTS:	183,74	Base IRRF:	2.103,82

pr.: 2980 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 384.796.388-00	PIS: 203.57091.26-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 13/01/2020	CTPS/Série: 013294/00454
: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos:	1.979,28	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,65
0 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.817,65

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	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.: 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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,56	205,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	418,71 P				

2 Proventos:	2.397,99	Descontos:	205,15	Informativa:	191,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.192,84
2 Base INSS:	2.397,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.397,99	Valor FGTS:	191,83	Base IRRF:	1.813,66

pr.: 5099 PABLO AUGUSTO VASCO	Situação: Trabalhando	CPF: 422.694.148-96	PIS: 268.00977.24-0
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/07/2021	CTPS/Série: 7020/440
: 101	Depto: 133	Filial: 1	Salário: 1.461,77

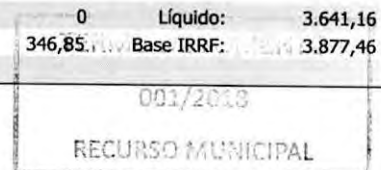
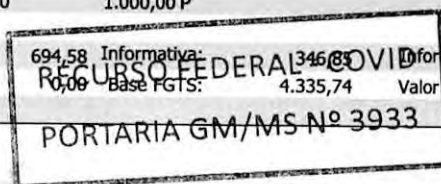
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos:	1.681,77	Descontos:	134,85	Informativa:	134,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.546,92
0 Base INSS:	1.681,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.681,77	Valor FGTS:	134,54	Base IRRF:	1.546,92

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: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	10,57	458,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	236,30 D
229 ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00 P				

0 Proventos:	4.335,74	Descontos:	694,58	Informativa:	346,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.641,16
0 Base INSS:	4.335,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.335,74	Valor FGTS:	346,85	Base IRRF:	3.877,46



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:37:32

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3771 REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA Situação: Demitido 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: 1.759,28

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	33,33	293,21 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.759,28 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	879,64 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.197,67 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	220,00 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.319,46 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	24,74 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	165,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	74,22 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	494,82 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	22,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	36,67 P				

0 Proventos: 3.298,80 Descontos: 3.298,80 Informativa: 105,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 1.319,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.319,52 Valor FGTS: 105,56 Base IRRF: 1.220,56

MITIDO EM 05/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 5095 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 423.314.388-62 PIS: 201.54671.15-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 37854/354
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.700,64 P	998	I.N.S.S.	8,14	155,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				

0 Proventos: 1.913,31 Descontos: 155,69 Informativa: 153,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,62
0 Base INSS: 1.913,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.913,31 Valor FGTS: 153,06 Base IRRF: 1.757,62

pr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA Situação: Férias CPF: 435.384.908-56 PIS: 165.97464.01-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/08/2019 CTPS/Série: 097421/00381
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.419,03 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	47,57	47,57 P	812	INSS FERIAS	8,94	241,68 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	41,76 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	675,62 P				

0 Proventos: 2.702,47 Descontos: 2.702,47 Informativa: 216,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.702,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.702,47 Valor FGTS: 216,19 Base IRRF: 0,00

IAS DE 01/07/2021 - 30/07/2021

pr.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO Situação: Trabalhando CPF: 425.954.318-03 PIS: 165.52350.51-2
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 02/12/2020 CTPS/Série: 096970/0381
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	69,38 D

1 Proventos: 3.335,74 Descontos: 387,66 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.948,08
1 Base INSS: 3.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.335,74 Valor FGTS: 266,85 Base IRRF: 2.827,87

pr.: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 424.100.658-21 PIS: 212.93395.71-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 087233/354
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.700,64 P	998	I.N.S.S.	8,53	203,04 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	58,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	114,00	401,12 P				

0 Proventos: 2.380,41 Descontos: 223,54 Informativa: 190,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.156,87
0 Base INSS: 2.380,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.380,41 Valor FGTS: 190,43 Base IRRF: 2.177,37

enja período igual ou inferior a 15 dias: 06/07/2021 a 06/07/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:37:32

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000177

EXTRATO MENSAL

pr.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS Situação: Outros afastamentos CPF: 946.175.972-04 PIS: 207.50997.98-7
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 4027867/0060
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.461,77

8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.461,77 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.681,77 D			
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	220,00 P							
0 Proventos:	1.681,77	Descontos:	1.681,77	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

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

Salários por Centro de Custos

	Proventos	Descontos	Líquido
101 AHBB - HSL DIRETO	105.400,85	36.437,60	68.963,25
Total:	105.400,85	36.437,60	68.963,25
Total Geral Proventos:	105.400,85	Total Geral Descontos:	36.437,60
		Líquido Geral:	68.963,25

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	5.899,99	60.922,99 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	120,00	6.739,61 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	13.979,62 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.461,77 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	82,80	82,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	740,00	7.003,36 P	812 INSS FERIAS	8,94	241,68 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.759,28 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	45,62	386,10 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	41,00	5.762,95 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	45,00	208,22 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	776,29 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	1,00	36,51 D
150 HORAS EXTRAS	0,51	7,57 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.419,03 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.880,46	7.273,91 P	942 IRRF FERIAS	7,50	41,76 D
224 BANCO DE HORAS	27,15	375,26 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.681,77 D
229 ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	45,22	417,96 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	0,84 P	998 I.N.S.S.	269,24	6.855,95 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	47,57	47,57 P	999 IMPOSTO DE RENDA	187,50	1.142,64 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	337,79 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	16,00	487,81 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID	120,00	880,00 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	41,00	751,66 P	8792 DIAS FALTAS	13,00	742,53 D
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	349,58 P	8922 HORAS SUSPENSAS	33,33	243,63 D
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	675,62 P			
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	220,00 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	199,98	2.334,14 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	32,00	4.517,87 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	13,00	433,21 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	32,00	586,66 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	266,67	2.204,51 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	473,34	3.955,38 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	180,00	293,34 P			
				Líquido Geral:	68.963,25

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:37:32

178

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações

mero de empregados:	39	Salário contribuição empregados:	90.291,21	Base IRRF Mensal:	72.344,28
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.350,86
abalhando:	33	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	2.460,79
estado direitos integrais:	0	Base total:	90.291,21	Valor IRRF Férias:	41,76
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	7.901,69	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado 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:	7.901,69	Base IRRF 13º Salário:	4.551,01
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	2.336,77	Valor Total do IRRF:	1.392,62
mitido:	4	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
insferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	90.291,21
ndato sindical:	0	Total:	5.564,92	Valor do FGTS:	7.223,11
sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	5.564,92	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
ros motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	0,00
nissões:	3			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: 68.963,25

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE RECEBIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	2.089,17
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	338.367.568-89	2.919,64
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	437.636.618-83	2.335,61
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	1.876,50
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES	251.698.998-90	1.817,65
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	2.214,52
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	3.542,73
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	349.944.158-62	1.567,79
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	1.471,70
4290	AMANDA SPECIAN TERCOTTI	462.210.278-10	2.919,64
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	1.546,92
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	2.374,17
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	510.221.228-19	1.406,89
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BC	357.288.948-01	2.926,28
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	2.133,32
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	469.217.078-65	1.791,03
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	1.431,56
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	1.817,65
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	1.790,04
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	329.392.478-62	1.073,47
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	369.608.518-90	3.137,80
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	1.395,15
5063	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	1.393,33
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	256.966.638-69	1.719,18
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	2.919,64
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	503.179.458-58	1.514,99
5015	CAMILE VITORIA VITOR	422.266.928-86	1.406,89
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	1.785,49
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	333.192.648-50	1.395,15
5066	CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA	262.704.858-94	1.408,20
5073	DAIANA SILVERIO	361.248.888-07	1.408,21
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	488.246.648-14	2.190,92
5085	DANIELA GARCIA	344.326.978-81	1.474,00
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	1.714,44
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	504.717.568-57	1.431,30
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	363.889.528-95	1.869,92
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	799.277.508-20	1.684,23
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	283.292.468-92	1.370,45
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	1.947,51
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	1.687,60
2524	EDSON DA SILVA	084.336.768-73	2.056,19
4992	ELENICE CALDEIRA	131.064.648-10	1.337,37
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	2.163,63
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	1.640,36
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	1.608,62
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	1.520,20
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	1.499,73
4802	ELIZANDRA SANCHES ALVES	300.756.848-02	8.408,62
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	1.631,61
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	2.143,58
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	2.189,75
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO I	287.449.418-62	1.403,69
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	396.920.598-04	1.427,21
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	432.819.538-75	2.973,11
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	2.169,36
5075	GISELE MORETTI AQUINO	288.043.738-57	1.408,20
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	1.817,65
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	466.932.338-56	1.475,02
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	158.145.328-07	2.789,35
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	456.073.558-10	2.919,64
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	1.722,30
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.459,47
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	1.395,15
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	1.356,93
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	369.742.648-60	915,42
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PER	303.154.708-01	1.817,65
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	2.340,25
3735	JESSICA SANTANA BENEDITO VIEIR	389.463.568-12	1.431,30
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS	340.123.428-51	1.790,05
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	1.385,05
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	2.153,81
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	476.151.218-09	1.817,65
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	1.817,65
4534	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	228.981.648-52	1.385,05
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	1.395,15
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	3.143,37

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PAGO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

180

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	450.580.978-18	1.051,83
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	3.565,66
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	503.017.758-26	1.231,09
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	1.816,52
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	1.406,89
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	2.186,65
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	296.981.418-80	1.431,29
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	1.686,93
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	1.522,55
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	1.790,06
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	410.162.078-40	2.919,64
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	430.433.698-31	4.015,75
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	1.406,89
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	1.522,55
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	2.089,17
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	3.419,92
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	448.310.758-50	1.817,66
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	1.431,29
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	2.973,11
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	157.906.628-38	2.114,94
2986	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	1.996,92
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.688-79	2.111,03
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	1.785,49
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	381.127.748-03	1.817,65
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	352.305.808-28	2.171,18
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	1.994,95
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	2.118,78
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	1.685,33
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	1.370,45
5067	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	145.879.358-32	1.370,45
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	325.966.288-05	1.522,55
3919	ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	1.785,49
5057	ROSY LICERRO	171.812.358-26	1.522,55
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	334.684.318-13	1.356,93
4210	SELMA CORREIA DE BARROS FRANCO	170.529.068-05	1.785,49
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	1.457,42
4208	SILVANA LUCAS	348.745.588-95	2.168,32
5089	SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA	170.678.408-21	1.267,57
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	1.546,92
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	383.850.858-07	1.817,65
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	2.168,32
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	421.479.508-31	1.817,65
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	1.455,79
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	1.312,25
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	386.909.828-76	1.397,38
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERREIRA	251.214.448-85	2.971,13
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	269.562.978-84	1.759,23
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	1.698,50

Empregados: 124 Estagiários: 0 Contribuintes: 0
(duzentos e trinta e oito mil quatrocentos e quarenta e três reais e cinquenta e oito centavos)

Total da Empresa: 238.443,58

GARCA, 05/08/2021

Responsável: _____

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

partamentos: 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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998 I.N.S.S.	8,46	197,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,25 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	351,86 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.331,14	Descontos:	241,97	Informativa:	186,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,17
1 Base INSS:	2.331,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.331,14	Valor FGTS:	186,49	Base IRRF:	2.134,02

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: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998 I.N.S.S.	9,54	318,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D

0 Proventos:	3.335,74	Descontos:	416,10	Informativa:	266,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.919,64
0 Base INSS:	3.335,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.335,74	Valor FGTS:	266,85	Base IRRF:	3.017,46

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.	8,82	229,39 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,00 D

0 Proventos:	2.600,00	Descontos:	264,39	Informativa:	208,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.335,61
0 Base INSS:	2.600,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.600,00	Valor FGTS:	208,00	Base IRRF:	2.370,61

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998 I.N.S.S.	8,20	170,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	95,00 P			

1 Proventos:	2.074,28	Descontos:	197,78	Informativa:	165,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.876,50
0 Base INSS:	2.074,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.074,28	Valor FGTS:	165,94	Base IRRF:	1.714,51

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998 I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

0 Proventos:	1.979,28	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,65
0 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.817,65

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998 I.N.S.S.	8,59	208,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	443,34 P			

1 Proventos:	2.422,62	Descontos:	208,10	Informativa:	193,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.214,52
1 Base INSS:	2.422,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.422,62	Valor FGTS:	193,80	Base IRRF:	2.024,93

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI Situação: Trabalhando CPF: 384.004.528-28 PIS: 136.34121.22-9
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 24826/317
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.188,88

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.188,88 P	998	I.N.S.S.	10,45	437,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,19 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	122,00	778,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 4.186,97 Descontos: 644,24 Informativa: 334,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.542,73
: 1 Base INSS: 4.186,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.186,97 Valor FGTS: 334,95 Base IRRF: 3.559,93

pr.: 2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTI Situação: Trabalhando CPF: 349.944.158-62 PIS: 204.01557.51-5
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 38223/239
: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 2.906,53

1 HORAS NORMAIS	113,33	1.647,03 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.658,14 D
3 HORAS FERIAS	86,67	1.259,50 P	812	INSS FERIAS	8,21	148,30 D
807 VANTAGENS FERIAS	95,33	95,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	60,96 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	451,61 P	998	I.N.S.S.	8,07	142,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	124,67 P				

: 2 Proventos: 3.578,14 Descontos: 2.010,35 Informativa: 286,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.567,79
: 2 Base INSS: 3.578,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.578,14 Valor FGTS: 286,24 Base IRRF: 1.188,61

FIAS DE 19/07/2021 - 02/08/2021

pr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO Situação: Trabalhando CPF: 424.530.788-95 PIS: 160.13681.40-7
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70061/354
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,99	130,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	74,74 P				

: 0 Proventos: 1.629,45 Descontos: 157,75 Informativa: 130,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.471,70
: 1 Base INSS: 1.629,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.629,45 Valor FGTS: 130,35 Base IRRF: 1.499,30

pr.: 4290 AMANDA SPECIAN TERCIOITI Situação: Trabalhando CPF: 462.210.278-10 PIS: 204.89210.95-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 16/03/2021 CTPS/Série: 72953/431
: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D

: 0 Proventos: 3.335,74 Descontos: 416,10 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.919,64
: 0 Base INSS: 3.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.335,74 Valor FGTS: 266,85 Base IRRF: 3.017,46

pr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Trabalhando CPF: 401.946.768-46 PIS: 204.89203.31-5
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 06/10/2020 CTPS/Série: 55474/0408
: 101 Depto: 125 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.681,77 Descontos: 134,85 Informativa: 134,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.546,92
: 0 Base INSS: 1.681,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.681,77 Valor FGTS: 134,54 Base IRRF: 1.546,92

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

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

EXTRATO MENSAL

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	126,67	1.114,21 P	998	I.N.S.S.	8,26	182,15 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	73,33	645,07 P				
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	278,67 P				
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	161,33 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2,00	7,04 P				

0 Proventos: 2.556,32 Descontos: 182,15 Informativa: 176,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.374,17
0 Base INSS: 2.206,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.206,32 Valor FGTS: 176,50 Base IRRF: 2.024,17
período igual ou inferior a 15 dias: 06/07/2021 a 16/07/2021

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	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.: 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: 2.131,48

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.131,48 P	998	I.N.S.S.	8,49	199,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,59 D

0 Proventos: 2.351,48 Descontos: 218,16 Informativa: 188,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.133,32
0 Base INSS: 2.351,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.351,48 Valor FGTS: 188,11 Base IRRF: 2.151,91

pr.: 2729 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN Situação: Trabalhando CPF: 469.217.078-65 PIS: 201.37676.20-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/02/2019 CTPS/Série: 007163/00440
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.760,35

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.701,67 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,73 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	58,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

0 Proventos: 1.980,36 Descontos: 189,33 Informativa: 158,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.791,03
0 Base INSS: 1.980,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.980,36 Valor FGTS: 158,42 Base IRRF: 1.818,63
período igual ou inferior a 15 dias: 26/07/2021 a 26/07/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 293.766.368-05 PIS: 161.01533.61-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 023290/00218
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.253,00 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	82,01 P				

: 0 Proventos: 1.555,01 Descontos: 123,45 Informativa: 124,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.431,56
: 1 Base INSS: 1.555,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.555,01 Valor FGTS: 124,40 Base IRRF: 1.431,56

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 1.979,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
: 1 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.628,06

pr.: 2620 ANDERSON PIMENTA Situação: Demitido 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: 1.760,35

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	117,36 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.760,35 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	880,18 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.856,76 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	219,13 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	372,60 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.760,35 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	33,31 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	880,18 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,63	92,33 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	786,04 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	47,16 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	219,13 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	110,00 P				
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	377,77 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	403,10 P				
224 BANCO DE HORAS	21,02	312,20 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P				

: 0 Proventos: 6.410,11 Descontos: 6.410,11 Informativa: 132,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 1.653,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.653,54 Valor FGTS: 132,27 Base IRRF: 1.527,90

MITIDO EM 02/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.466,07 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	293,21 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				

: 2 Proventos: 1.979,27 Descontos: 189,23 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.790,04
: 0 Base INSS: 1.979,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,27 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.438,46

ênça período igual ou inferior a 15 dias: 28/06/2021 a 05/07/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 329.392.478-62	PIS: 209.48801.98-5
go: 66 COPEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 08/07/2021	CTPS/Série: 33123/218
: 101	Depto: 111	Filial: 1	Salário: 1.295,00

1 HORAS NORMAIS	153,33	992,83 P	998 I.N.S.S.	7,58	88,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P			
0 Proventos:	1.161,50	Descontos:	88,03	Informativa:	92,92
0 Base INSS:	1.161,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.161,50
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	92,92
				Líquido:	1.073,47
				Base IRRF:	883,88

pr.: 5054 ANDREIA LIMA PIOLA	Situação: Trabalhando	CPF: 369.608.518-90	PIS: 128.78388.18-8
go: 69 NUTRICIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 23/06/2021	CTPS/Série: 43102/317
: 101	Depto: 111	Filial: 1	Salário: 3.140,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.140,57 P	998 I.N.S.S.	9,57	321,75 D
231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
0 Proventos:	3.560,57	Descontos:	422,77	Informativa:	268,84
0 Base INSS:	3.360,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.360,57
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	268,84
				Líquido:	3.137,80
				Base IRRF:	3.038,82

pr.: 5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 246.360.328-37	PIS: 126.89977.14-3
go: 66 COPEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 23/06/2021	CTPS/Série: 91993/218
: 101	Depto: 111	Filial: 1	Salário: 1.295,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.295,00 P	998 I.N.S.S.	7,91	119,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
0 Proventos:	1.515,00	Descontos:	119,85	Informativa:	121,20
0 Base INSS:	1.515,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.515,00
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	121,20
				Líquido:	1.395,15
				Base IRRF:	1.395,15

pr.: 5063 APARECIDA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 171.870.648-02	PIS: 123.74613.26-9
go: 36 AUXILIAR DE COZINHA	Vínculo: Celetista	Adm: 23/06/2021	CTPS/Série: 61271/119
: 101	Depto: 111	Filial: 1	Salário: 1.293,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.293,00 P	998 I.N.S.S.	7,91	119,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
2 Proventos:	1.513,00	Descontos:	119,67	Informativa:	121,04
1 Base INSS:	1.513,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.513,00
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	121,04
				Líquido:	1.393,33
				Base IRRF:	1.014,15

pr.: 5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	Situação: Trabalhando	CPF: 256.966.638-69	PIS: 127.22988.18-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 06/07/2021	CTPS/Série: 62847/119
: 101	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.466,07 P	998 I.N.S.S.	8,12	151,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	221,67 P			
2 Proventos:	1.871,07	Descontos:	151,89	Informativa:	149,68
1 Base INSS:	1.871,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.871,07
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	149,68
				Líquido:	1.719,18
				Base IRRF:	1.340,00

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: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998 I.N.S.S.	9,54	318,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D
0 Proventos:	3.335,74	Descontos:	416,10	Informativa:	266,85
0 Base INSS:	3.335,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.335,74
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	266,85
				Líquido:	2.919,64
				Base IRRF:	3.017,46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

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

186

EXTRATO MENSAL

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: 1.426,69

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.426,69 P	998	I.N.S.S.	8,00	131,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
0 Proventos:	1.646,69	Descontos:	131,70	Informativa:	131,73	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.646,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.646,69	Valor FGTS: 131,73
						Líquido: 1.514,99
						Base IRRF: 1.514,99

pr.: 5015 CAMILE VITORIA VITOR	Situação: Trabalhando	CPF: 422.266.928-86	PIS: 200.81841.88-9
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/06/2021	CTPS/Série: 6781/442
: 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
0 Base INSS:	1.527,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.527,90	Valor FGTS: 122,23
						Líquido: 1.406,89
						Base IRRF: 1.406,89

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
3 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94	Valor FGTS: 155,51
						Líquido: 1.785,49
						Base IRRF: 1.216,72

pr.: 5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 333.192.648-50	PIS: 209.66451.58-3
go: 66 COPEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 23/06/2021	CTPS/Série: 65616/218
: 101	Depto: 111	Filial: 1	Salário: 1.295,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.295,00 P	998	I.N.S.S.	7,91	119,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
1 Proventos:	1.515,00	Descontos:	119,85	Informativa:	121,20	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	1.515,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.515,00	Valor FGTS: 121,20
						Líquido: 1.395,15
						Base IRRF: 1.205,56

pr.: 5066 CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 262.704.858-94	PIS: 165.37883.88-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 23/06/2021	CTPS/Série: 8196/110
: 101	Depto: 109	Filial: 1	Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.253,00 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,07 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
1 Proventos:	1.524,27	Descontos:	116,07	Informativa:	117,84	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	1.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.473,00	Valor FGTS: 117,84
						Líquido: 1.408,20
						Base IRRF: 1.167,34

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOLGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5073 DAIANA SILVERIO Situação: Trabalhando CPF: 361.248.888-07 PIS: 206.47832.80-6
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 099234/0218
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.211,23 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,07 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	41,77 P				
995 SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

1 Proventos: 1.524,28 Descontos: 116,07 Informativa: 117,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.408,21
1 Base INSS: 1.473,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.473,01 Valor FGTS: 117,84 Base IRRF: 1.167,35
período igual ou inferior a 15 dias: 18/07/2021 a 18/07/2021

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: 1.760,35

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.701,67 P	998	I.N.S.S.	8,55	204,88 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	58,68 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	415,44 P				

1 Proventos: 2.395,80 Descontos: 204,88 Informativa: 191,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.190,92
0 Base INSS: 2.395,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.395,80 Valor FGTS: 191,66 Base IRRF: 2.001,33
período igual ou inferior a 15 dias: 16/07/2021 a 16/07/2021

pr.: 3793 DANIELA CRISTINA ANICEZIO Situação: Demitido 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: 1.759,28

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	117,29 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.759,28 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	879,64 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.064,56 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	220,00 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.319,46 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	13,14 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	165,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	74,22 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	494,82 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	12,96 D
224 BANCO DE HORAS	7,36	109,26 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	58,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33 P				

1 Proventos: 3.202,80 Descontos: 3.202,80 Informativa: 93,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
1 Base INSS: 1.164,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.164,88 Valor FGTS: 93,18 Base IRRF: 887,93
MITIDO EM 02/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 5085 DANIELA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 344.326.978-81 PIS: 119.73899.21-8
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 97582/218
101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.267,85

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.225,59 P	998	I.N.S.S.	7,85	112,94 D
995 SALARIO FAMILIA	3,00	148,68 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				

3 Proventos: 1.586,94 Descontos: 112,94 Informativa: 115,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.474,00
3 Base INSS: 1.438,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.438,26 Valor FGTS: 115,06 Base IRRF: 756,55

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

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

188

EXTRATO MENSAL

pr.: 3831 DANIELE MAIA NORBERTO Situação: Demitido 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: 1.461,47

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	6,67	48,72 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.461,47 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	730,74 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	455,87 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	852,52 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	4,20 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	128,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	63,05 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	326,95 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33 P				

: 0 Proventos: 2.204,59 Descontos: 2.204,59 Informativa: 71,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 896,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 896,79 Valor FGTS: 71,73 Base IRRF: 829,54
MITIDO EM 01/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.413,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	56,58 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	0,98	0,98 P	812	INSS FERIAS	8,11	4,91 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,13	0,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,63 D
3 HORAS FERIAS	6,67	47,75 P	998	I.N.S.S.	8,12	151,48 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	6,41	6,41 P				
807 VANTAGENS FERIAS	7,33	7,33 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,00	239,73 P				

: 3 Proventos: 1.928,04 Descontos: 213,60 Informativa: 154,24 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.714,44
: 3 Base INSS: 1.928,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.928,04 Valor FGTS: 154,23 Base IRRF: 1.144,56
RIAS DE 02/06/2021 - 01/07/2021

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: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.156,75 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	177,96 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	29,34 P				

: 0 Proventos: 1.554,72 Descontos: 123,42 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.431,30
: 0 Base INSS: 1.554,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,72 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.431,30
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/06/2021 a 04/07/2021

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: 2.036,72

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.968,83 P	998	I.N.S.S.	8,19	166,80 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	67,89 P				

: 2 Proventos: 2.036,72 Descontos: 166,80 Informativa: 162,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.869,92
: 2 Base INSS: 2.036,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.036,72 Valor FGTS: 162,93 Base IRRF: 1.490,74
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/07/2021 a 27/07/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE RECEBIMENTO
003/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

004 189

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2562 DENISE BOTELHO ANDRIETTA	Situação: Demitido	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: 1.759,28

8697 HORAS AFAS. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	58,64 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.759,28 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	146,67	1.290,14 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.955,13 D
9467 1/3 DAS FERIAS MP 927 E 1.046	677,89	677,89 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	232,77 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.026,25 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID	30,00	220,00 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	94,83 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,38	191,62 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	128,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,68	95,94 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.172,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	141,20 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	146,67 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	486,91 P				
224 BANCO DE HORAS	6,06	89,96 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

1 Proventos:	5.482,34	Descontos:	5.482,34	Informativa:	282,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	3.534,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.534,71	Valor FGTS:	282,77	Base IRRF:	2.190,08

ênça período igual ou inferior a 15 dias: 13/07/2021 a 13/07/2021

MITIDO EM 23/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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: 1.433,08

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.289,77 P	998	I.N.S.S.	8,11	151,17 D
8697 HORAS AFAS. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	143,31 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	429,92 P				

0 Proventos:	1.863,00	Descontos:	178,77	Informativa:	149,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.684,23
0 Base INSS:	1.863,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.863,00	Valor FGTS:	149,04	Base IRRF:	1.711,83

ênça período igual ou inferior a 15 dias: 16/07/2021 a 18/07/2021

pr.: 5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 283.292.468-92	PIS: 212.15695.31-6
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 23/06/2021	CTPS/Série: 84988/173
: 101	Depto: 112	Filial: 1	Salário: 1.267,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.267,85 P	998	I.N.S.S.	7,89	117,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos:	1.487,85	Descontos:	117,40	Informativa:	119,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.370,45
0 Base INSS:	1.487,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.487,85	Valor FGTS:	119,02	Base IRRF:	1.370,45

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,22	174,47 D
205 PLANTÃO	142,70	142,70 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos:	2.121,98	Descontos:	174,47	Informativa:	169,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.947,51
0 Base INSS:	2.121,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.121,98	Valor FGTS:	169,75	Base IRRF:	1.947,51

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PIMENTO
003/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

190

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5072 EDNA SATIRO FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 200.192.238-89	PIS: 209.48795.83-7
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 23/06/2021	CTPS/Série: 75957/119
: 101	Depto: 109	Filial: 1	Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.253,00 P	998 I.N.S.S.	8,10	148,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	273,15 P			
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	36,00	90,22 P			

0 Proventos:	1.836,37	Descontos:	148,77	Informativa:	146,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.687,60
0 Base INSS:	1.836,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.836,37	Valor FGTS:	146,90	Base IRRF:	1.687,60

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: 2.036,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.036,72 P	998 I.N.S.S.	8,34	188,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,34 D

0 Proventos:	2.256,72	Descontos:	200,53	Informativa:	180,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.056,19
0 Base INSS:	2.256,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.256,72	Valor FGTS:	180,53	Base IRRF:	2.068,53

pr.: 2669 ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Situação: Férias	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: 3.188,88

3 HORAS FERIAS	200,00	3.188,88 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.194,96 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	466,11	466,11 P	812 INSS FERIAS	11,12	574,61 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942 IRRF FERIAS	22,50	397,08 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.291,66 P			

0 Proventos:	5.166,65	Descontos:	5.166,65	Informativa:	413,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	5.166,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.166,65	Valor FGTS:	413,33	Base IRRF:	0,00

IAS DE 01/07/2021 - 30/07/2021

pr.: 4992 ELENICE CALDEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 131.064.648-10	PIS: 122.05975.39-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 01/06/2021	CTPS/Série: 1824/81
: 101	Depto: 109	Filial: 1	Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998 I.N.S.S.	7,88	116,52 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	75,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

1 Proventos:	1.529,38	Descontos:	192,01	Informativa:	118,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.337,37
1 Base INSS:	1.478,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.478,11	Valor FGTS:	118,24	Base IRRF:	1.172,00

pr.: 2526 ELIANA PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 298.964.048-79	PIS: 125.83556.17-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 8076/110
: 101	Depto: 120	Filial: 1	Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998 I.N.S.S.	8,59	208,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,29 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	443,34 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.422,62	Descontos:	258,99	Informativa:	193,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.163,63
0 Base INSS:	2.422,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.422,62	Valor FGTS:	193,80	Base IRRF:	2.214,52

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

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

EXTRATO MENSAL

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: 1.594,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.594,79 P	998	I.N.S.S.	8,09	146,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	1.814,79	Descontos:	174,43	Informativa:	145,18	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.640,36
0 Base INSS:	1.814,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.814,79	Valor FGTS: 145,18 Base IRRF: 1.667,96

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: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,06	140,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,00	194,87 P				
0 Proventos:	1.749,58	Descontos:	140,96	Informativa:	139,96	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.608,62
0 Base INSS:	1.749,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.749,58	Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.608,62

pr.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 288.942.188-05 PIS: 125.30553.04-3
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 93068/173
: 101 Depto: 134 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.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 304.374.638-42 PIS: 126.40770.14-6
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 24/06/2021 CTPS/Série: 53566/2018
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,99	130,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,00	102,02 P				
0 Proventos:	1.629,92	Descontos:	130,19	Informativa:	130,39	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.499,73
1 Base INSS:	1.629,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.629,92	Valor FGTS: 130,39 Base IRRF: 1.499,73

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
244 REEMBOLSO DESP PAGO	4.508,62	4.508,62 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	664,73 P				
0 Proventos:	9.005,97	Descontos:	597,35	Informativa:	320,76	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8.408,62
0 Base INSS:	4.009,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.009,55	Valor FGTS: 320,76 Base IRRF: 3.596,94

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

EXTRATO MENSAL

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: 1.805,17

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.805,17 P	998 I.N.S.S.	8,09	145,96 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2 Proventos:	1.805,17	Descontos:	173,56	Informativa:	144,41
2 Base INSS:	1.805,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.805,17
				Informativa Dedutora:	0
				Líquido:	1.631,61
				Valor FGTS:	144,41
				Base IRRF:	1.280,03

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998 I.N.S.S.	8,56	205,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,66 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	418,71 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	2.397,99	Descontos:	254,41	Informativa:	191,83
0 Base INSS:	2.397,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.397,99
				Informativa Dedutora:	0
				Líquido:	2.143,58
				Valor FGTS:	191,83
				Base IRRF:	2.192,84

pr.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Situação: Trabalhando	CPF: 353.266.558-10	PIS: 161.17659.88-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/12/2019	CTPS/Série: 089505/00269
: 101	Depto: 122	Filial: 1	Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998 I.N.S.S.	8,55	204,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	415,19 P			
2 Proventos:	2.394,47	Descontos:	204,72	Informativa:	191,55
2 Base INSS:	2.394,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.394,47
				Informativa Dedutora:	0
				Líquido:	2.189,75
				Valor FGTS:	191,55
				Base IRRF:	1.810,57

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: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998 I.N.S.S.	7,94	123,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	1.554,71	Descontos:	151,02	Informativa:	124,37
0 Base INSS:	1.554,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.554,71
				Informativa Dedutora:	0
				Líquido:	1.403,69
				Valor FGTS:	124,37
				Base IRRF:	1.431,29

pr.: 5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES	Situação: Trabalhando	CPF: 396.920.598-04	PIS: 162.06730.18-3
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 02/07/2021	CTPS/Série: 70752/317
: 101	Depto: 109	Filial: 1	Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.228,63 P	998 I.N.S.S.	7,85	113,21 D
995 SALARIO FAMILIA	2,00	99,12 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P			
2 Proventos:	1.540,42	Descontos:	113,21	Informativa:	115,30
2 Base INSS:	1.441,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.441,30
				Informativa Dedutora:	0
				Líquido:	1.427,21
				Valor FGTS:	115,30
				Base IRRF:	948,91

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: 3.188,88

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.188,88 P	998 I.N.S.S.	9,64	328,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,25 D
0 Proventos:	3.408,88	Descontos:	435,77	Informativa:	272,71
0 Base INSS:	3.408,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.408,88
				Informativa Dedutora:	0
				Líquido:	2.973,11
				Valor FGTS:	272,71
				Base IRRF:	3.080,36

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE APROVAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

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

EXTRATO MENSAL

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,60	208,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,75 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	450,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.429,66	Descontos:	260,30	Informativa:	194,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.169,36
0 Base INSS:	2.429,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.429,66	Valor FGTS:	194,37	Base IRRF:	2.220,71

pr.: 5075 GISELE MORETTI AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 288.043.738-57 PIS: 125.48784.32-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 90078/173
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.253,00 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,07 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

2 Proventos:	1.524,27	Descontos:	116,07	Informativa:	117,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.408,20
1 Base INSS:	1.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.473,00	Valor FGTS:	117,84	Base IRRF:	977,75

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos:	1.979,28	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,65
0 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.817,65

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: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,97	127,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	48,05 P				

0 Proventos:	1.602,76	Descontos:	127,74	Informativa:	128,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.475,02
0 Base INSS:	1.602,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.602,76	Valor FGTS:	128,22	Base IRRF:	1.475,02

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: 2.977,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.977,77 P	998	I.N.S.S.	9,42	301,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,70 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	3.197,77	Descontos:	408,42	Informativa:	255,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.789,35
0 Base INSS:	3.197,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.197,77	Valor FGTS:	255,82	Base IRRF:	2.896,65

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: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D

0 Proventos:	3.335,74	Descontos:	416,10	Informativa:	266,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.919,64
0 Base INSS:	3.335,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.335,74	Valor FGTS:	266,85	Base IRRF:	3.017,46

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

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

EXTRATO MENSAL

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: 2.601,29

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.300,64 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.036,32 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.300,65 P	812	INSS FERIAS	8,30	185,26 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	263,58	263,58 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	93,93 D
807 VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,49 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	558,08 P	942	IRRF FERIAS	7,50	10,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	567,08 P				

: 0 Proventos: 4.210,03 Descontos: 2.487,73 Informativa: 336,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.722,30
: 0 Base INSS: 4.210,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.210,03 Valor FGTS: 336,79 Base IRRF: 1.722,30

IAS DE 15/07/2021 - 29/07/2021

pr.: 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA Situação: Trabalhando CPF: 461.632.508-18 PIS: 162.49729.65-9
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 72956/431
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.253,00 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,07 D
995 SALARIO FAMILIA	2,00	102,54 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.575,54 Descontos: 116,07 Informativa: 117,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.459,47
: 2 Base INSS: 1.473,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.473,00 Valor FGTS: 117,84 Base IRRF: 1.356,93

pr.: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO Situação: Trabalhando CPF: 835.171.385-68 PIS: 162.07152.03-5
go: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 65381/218
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.295,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.295,00 P	998	I.N.S.S.	7,91	119,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 1.515,00 Descontos: 119,85 Informativa: 121,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.395,15
: 0 Base INSS: 1.515,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.515,00 Valor FGTS: 121,20 Base IRRF: 1.205,56

pr.: 5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO Situação: Trabalhando CPF: 145.879.088-60 PIS: 124.00852.12-1
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 14397/110
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.253,00 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.473,00 Descontos: 116,07 Informativa: 117,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.356,93
: 0 Base INSS: 1.473,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.473,00 Valor FGTS: 117,84 Base IRRF: 1.356,93

pr.: 5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES Situação: Trabalhando CPF: 369.742.648-60 PIS: 161.96934.51-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/07/2021 CTPS/Série: 8028/324
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	100,00	879,64 P	998	I.N.S.S.	7,50	74,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				

: 0 Proventos: 989,64 Descontos: 74,22 Informativa: 79,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 915,42
: 0 Base INSS: 989,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 989,64 Valor FGTS: 79,17 Base IRRF: 915,42

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PIMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 3015 JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA Situação: Demitido 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: 1.759,28

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	33,33	293,21 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.759,28 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	879,64 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.671,99 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	37,97 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	37,97 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.759,28 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	14,84 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	586,43 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	77,07 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	672,42 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	13,73 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	73,33 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	117,29 D
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	37,97 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	219,92 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

0 Proventos: 4.912,17 Descontos: 4.912,17 Informativa: 98,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 1.225,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.225,53 Valor FGTS: 98,03 Base IRRF: 1.133,62

MITIDO EM 05/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos: 1.979,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
0 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.817,65

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,25	181,43 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: 2.549,28 Descontos: 209,03 Informativa: 175,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.340,25
1 Base INSS: 2.199,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.199,28 Valor FGTS: 175,94 Base IRRF: 1.828,26

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: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.023,28 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	311,43 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,34 P				

2 Proventos: 1.554,72 Descontos: 123,42 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.431,30
2 Base INSS: 1.554,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,72 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.052,12

anção período igual ou inferior a 15 dias: 25/07/2021 a 03/08/2021

pr.: 2685 JOSEMARIA 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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 1.979,28 Descontos: 189,23 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.790,05
0 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.438,47

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2623 LAERTE FERNANDES	Situação: Trabalhando	CPF: 250.077.578-02	PIS: 122.13633.01-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 22/01/2019	CTPS/Série: 55648/00053
101	Depto: 110	Filial: 1	Salário: 1.283,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.283,90 P	998	I.N.S.S.	7,90	118,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
0 Proventos:	1.503,90	Descontos:	118,85	Informativa:	120,31	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.503,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.503,90	Valor FGTS: 120,31
						Líquido: 1.385,05
						Base IRRF: 1.195,46

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.	8,52	202,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,25 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	125,50	432,71 P				
0 Proventos:	2.376,65	Descontos:	222,84	Informativa:	190,13	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.376,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.376,65	Valor FGTS: 190,13
						Líquido: 2.153,81
						Base IRRF: 2.174,06

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
0 Proventos:	1.979,28	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS: 158,34
						Líquido: 1.817,65
						Base IRRF: 1.817,65

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
0 Proventos:	1.979,28	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS: 158,34
						Líquido: 1.817,65
						Base IRRF: 1.817,65

pr.: 2988 LAYS LOHYNE PEDROSO	Situação: Férias	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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.428,21 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	91,37	91,37 P	812	INSS FERIAS	8,96	243,04 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	42,50 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	678,44 P				

0 Proventos:	2.713,75	Descontos:	2.713,75	Informativa:	217,10	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.713,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.713,75	Valor FGTS: 217,10
						Líquido: 0,00
						Base IRRF: 0,00

DIAS DE 01/07/2021 - 30/07/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

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

EXTRATO MENSAL

000197

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: 1.283,90

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.027,12 P	998 I.N.S.S.	7,90	118,85 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	256,78 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P			
0 Proventos:	1.503,90	Descontos:	118,85	Informativa:	120,31
0 Base INSS:	1.503,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.503,90
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.385,05
		Valor FGTS:	120,31	Base IRRF:	1.385,05
período igual ou inferior a 15 dias: 30/06/2021 a 02/07/2021					
período igual ou inferior a 15 dias: 07/07/2021 a 08/07/2021					
período igual ou inferior a 15 dias: 16/07/2021 a 16/07/2021					
período igual ou inferior a 15 dias: 23/07/2021 a 23/07/2021					

pr.: 5062 LEIDE SABRINA JUSTINO	Situação: Trabalhando	CPF: 306.288.728-10	PIS: 126.81687.14-6
go: 66 COPEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 23/06/2021	CTPS/Série: 89470/218
: 101	Depto: 111	Filial: 1	Salário: 1.295,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.295,00 P	998 I.N.S.S.	7,91	119,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
3 Proventos:	1.515,00	Descontos:	119,85	Informativa:	121,20
3 Base INSS:	1.515,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.515,00
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.395,15
		Valor FGTS:	121,20	Base IRRF:	826,38

pr.: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Situação: Trabalhando	CPF: 303.761.348-36	PIS: 130.29546.77-1
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 02/06/2021	CTPS/Série: 61181/284
: 101	Depto: 120	Filial: 1	Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S.	9,87	355,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	103,84 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	329,74 P			
1 Proventos:	3.602,89	Descontos:	459,52	Informativa:	288,23
1 Base INSS:	3.602,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.602,89
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.143,37
		Valor FGTS:	288,23	Base IRRF:	3.057,62

pr.: 2847 LETICIA CUNHA DE ANDRADE	Situação: Trabalhando	CPF: 450.580.978-18	PIS: 201.37664.68-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 18/10/2019	CTPS/Série: 081811/00412
: 101	Depto: 120	Filial: 1	Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	113,33	996,93 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.009,20 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	15,31	15,31 P	812 INSS FERIAS	8,81	99,03 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	5,10	5,10 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	3,90 D
3 HORAS FERIAS	86,67	747,04 P	998 I.N.S.S.	7,56	86,28 D
807 VANTAGENS FERIAS	95,33	95,33 P	942 IRRF FERIAS	7,50	14,93 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	280,79 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	124,67 P			

0 Proventos:	2.265,17	Descontos:	1.213,34	Informativa:	181,21
0 Base INSS:	2.265,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.265,17
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.051,83
		Valor FGTS:	181,21	Base IRRF:	1.031,42

DIAS DE 14/06/2021 - 13/07/2021

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: 3.188,88

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.188,88 P	998 I.N.S.S.	10,44	436,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,37 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	121,00	771,71 P			

1 Proventos:	4.180,59	Descontos:	614,93	Informativa:	334,44
1 Base INSS:	4.180,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.180,59
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.565,66
		Valor FGTS:	334,44	Base IRRF:	3.554,44

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

RECURSO FUNDACIONAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

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

EXTRATO MENSAL

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: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.067,77 P	998	I.N.S.S.	7,76	103,62 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	266,94 P				
0 Proventos:	1.334,71	Descontos:	103,62	Informativa:	106,77	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.231,09
0 Base INSS:	1.334,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.334,71	Valor FGTS: 106,77 Base IRRF: 1.231,09

Período igual ou inferior a 15 dias: 26/07/2021 a 01/08/2021

pr.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT Situação: Doença CPF: 461.491.318-07 PIS: 164.88572.68-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2020 CTPS/Série: 022546/00406
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.759,28 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.979,28 D
8013 INSALUB 20% DOENÇA	20,00	220,00 P				
0 Proventos:	1.979,28	Descontos:	1.979,28	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

Período afast. mesma doença: 17/06/2021 a 12/07/2021
Período afast. mesma doença: 13/07/2021 a 20/09/2021

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.700,64 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	60,36 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	1,18	1,18 P	812	INSS FERIAS	8,16	5,46 D
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	0,02	0,02 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	0,47 D
3 HORAS FERIAS	6,67	57,46 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,56 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1,03	1,03 P				
807 VANTAGENS FERIAS	7,33	7,33 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,20	64,04 P				
1 Proventos:	2.044,37	Descontos:	227,85	Informativa:	163,55	Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.816,52
0 Base INSS:	2.044,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.044,37	Valor FGTS: 163,54 Base IRRF: 1.625,73

Período: 02/06/2021 - 01/07/2021

pr.: 4958 LUCILENE CATTIA MUNHOZ Situação: Trabalhando CPF: 283.161.818-51 PIS: 190.19869.31-3
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 019063/00221
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
2 Proventos:	1.527,90	Descontos:	121,01	Informativa:	122,23	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.406,89
2 Base INSS:	1.527,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.527,90	Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 1.027,71

pr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA Situação: Trabalhando CPF: 366.406.858-09 PIS: 201.06006.33-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/04/2019 CTPS/Série: 089535/00269
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,54	204,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	411,67 P				
2 Proventos:	2.390,95	Descontos:	204,30	Informativa:	191,27	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.186,65
2 Base INSS:	2.390,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.390,95	Valor FGTS: 191,27 Base IRRF: 1.807,47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 296.981.418-80 PIS: 127.66974.18-2
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 14/01/2021 CTPS/Série: 32754/269
Filial: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
0 Proventos:	1.554,71	Descontos:	123,42	Informativa:	124,37	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.431,29
0 Base INSS:	1.554,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.554,71	Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.431,29

pr.: 2649 LUIZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 015.191.048-04 PIS: 108.53411.24-4
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10916/607
Filial: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	93,33	682,16 P	998	I.N.S.S.	8,12	151,43 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	106,67	779,61 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	102,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	117,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	184,18 P				

0 Proventos:	1.865,96	Descontos:	179,03	Informativa:	149,27	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.686,93
0 Base INSS:	1.865,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.865,96	Valor FGTS: 149,27 Base IRRF: 1.714,53

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

Período igual ou inferior a 15 dias: 18/07/2021 a 31/07/2021

pr.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 028.318.958-47 PIS: 126.88846.17-7
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 75226/607
Filial: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.435,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.435,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos:	1.655,00	Descontos:	132,45	Informativa:	132,40	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.522,55
0 Base INSS:	1.655,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.655,00	Valor FGTS: 132,40 Base IRRF: 1.522,55

pr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI Situação: Trabalhando CPF: 096.363.488-71 PIS: 122.35422.76-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 75651/53
Filial: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.700,64 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	58,64 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

0 Proventos:	1.979,29	Descontos:	189,23	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.790,06
0 Base INSS:	1.979,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,29	Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.817,66

Período igual ou inferior a 15 dias: 22/07/2021 a 22/07/2021

pr.: 2831 MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 410.162.078-40 PIS: 153.57606.23-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 21/08/2019 CTPS/Série: 014381/00433
Filial: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D

0 Proventos:	3.335,74	Descontos:	416,10	Informativa:	266,85	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.919,64
0 Base INSS:	3.335,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.335,74	Valor FGTS: 266,85 Base IRRF: 3.017,46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

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: 2.601,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.601,29 P	998	I.N.S.S.	9,07	255,94 D
231 AD FUNÇÃO	1.500,00	1.500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos:	4.321,29	Descontos:	305,54	Informativa:	225,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.015,75
0 Base INSS:	2.821,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.821,29	Valor FGTS:	225,70	Base IRRF:	2.565,35

pr.: 4535 MARIANE GOMES LOPES Situação: Trabalhando CPF: 475.580.008-07 PIS: 238.51513.86-6
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2021 CTPS/Série: 21594/464
101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.307,90

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

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

pr.: 5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 147.217.608-17 PIS: 123.57975.01-8
go: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 14161/110
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.435,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.435,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos:	1.655,00	Descontos:	132,45	Informativa:	132,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.522,55
0 Base INSS:	1.655,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.655,00	Valor FGTS:	132,40	Base IRRF:	1.522,55

pr.: 2579 MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 086.369.308-39 PIS: 122.37140.54-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 79369/66
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,46	197,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,25 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	351,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.331,14	Descontos:	241,97	Informativa:	186,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,17
0 Base INSS:	2.331,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.331,14	Valor FGTS:	186,49	Base IRRF:	2.134,02

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: 2.681,21

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.681,21 P	998	I.N.S.S.	10,26	408,64 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,65 D

1 Proventos:	3.981,21	Descontos:	561,29	Informativa:	318,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.419,92
1 Base INSS:	3.981,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.981,21	Valor FGTS:	318,49	Base IRRF:	3.382,98

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

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

EXTRATO MENSAL

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	113,33	996,93 P	998 I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	86,67	762,35 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	124,67 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	95,34 P			
0 Proventos:	1.979,29	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34
0 Base INSS:	1.979,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,29
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,66
		Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.817,66

período igual ou inferior a 15 dias: 06/07/2021 a 18/07/2021

pr.: 3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO	Situação: Trabalhando	CPF: 472.439.828-08	PIS: 212.89809.58-7
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 17/08/2020	CTPS/Série: 021400/00419
: 101	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998 I.N.S.S.	7,94	123,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
0 Proventos:	1.554,71	Descontos:	123,42	Informativa:	124,37
0 Base INSS:	1.554,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.554,71
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.431,29
		Valor FGTS:	124,37	Base IRRF:	1.431,29

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: 3.188,88

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.188,88 P	998 I.N.S.S.	9,64	328,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,25 D
0 Proventos:	3.408,88	Descontos:	435,77	Informativa:	272,71
0 Base INSS:	3.408,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.408,88
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.973,11
		Valor FGTS:	272,71	Base IRRF:	3.080,36

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.583,35 P	998 I.N.S.S.	8,50	200,92 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	175,93 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	383,52 P			

0 Proventos:	2.362,80	Descontos:	247,86	Informativa:	189,02
0 Base INSS:	2.362,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.362,80
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.114,94
		Valor FGTS:	189,02	Base IRRF:	2.161,88

período igual ou inferior a 15 dias: 29/07/2021 a 03/08/2021

pr.: 4312 PATRICIA DE CASSIA ZACARI	Situação: Demitido	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: 1.759,28

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	117,29 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.759,28 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	586,43 P	8150 VANTAGENS AVISO PREVIO REAVIDX	30,00	220,00 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	73,33 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	9,89 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	586,43 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	49,48 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	73,33 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	219,92 P			
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	367,25 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P			

0 Proventos:	2.038,65	Descontos:	2.038,65	Informativa:	63,33
0 Base INSS:	791,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	791,72
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
		Valor FGTS:	63,33	Base IRRF:	732,35

MITIDO EM 02/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS Situação: Férias 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: 1.759,28

3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.442,74 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	43,22	43,22 P	812	INSS FERIAS	8,94	240,99 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	12,94 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	674,17 P				

2 Proventos: 2.696,67 Descontos: 2.696,67 Informativa: 215,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
1 Base INSS: 2.696,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.696,67 Valor FGTS: 215,73 Base IRRF: 0,00

DIAS DE 01/07/2021 - 30/07/2021

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: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,85 D
201 AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos: 2.131,77 Descontos: 134,85 Informativa: 134,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.996,92
0 Base INSS: 1.681,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.681,77 Valor FGTS: 134,54 Base IRRF: 1.546,92

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,45	196,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,79 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	344,82 P				

0 Proventos: 2.324,10 Descontos: 213,07 Informativa: 185,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.111,03
0 Base INSS: 2.324,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.324,10 Valor FGTS: 185,92 Base IRRF: 2.127,82

pr.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 451.940.588-29 PIS: 165.71036.73-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 2082/433
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.: 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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos: 1.979,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
1 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.628,06

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,56	205,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,66 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	418,71 P				

0 Proventos:	2.397,99	Descontos:	226,81	Informativa:	191,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.171,18
0 Base INSS:	2.397,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.397,99	Valor FGTS:	191,83	Base IRRF:	2.192,84

pr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 269.084.118-50 PIS: 125.82574.15-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 68553/53
101 Depto: 125 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,25	181,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	225,19 P				

1 Proventos:	2.204,47	Descontos:	209,52	Informativa:	176,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.994,95
1 Base INSS:	2.204,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.204,47	Valor FGTS:	176,35	Base IRRF:	1.832,96

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: 2.313,83

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.313,83 P	998	I.N.S.S.	8,43	195,05 D
-----------------	--------	------------	-----	----------	------	----------

1 Proventos:	2.313,83	Descontos:	195,05	Informativa:	185,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.118,78
1 Base INSS:	2.313,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.313,83	Valor FGTS:	185,10	Base IRRF:	1.929,19

pr.: 5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 177.898.538-64 PIS: 166.39067.42-1
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 70054/119
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,10	148,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	270,65 P				
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	36,00	90,22 P				

0 Proventos:	1.833,87	Descontos:	148,54	Informativa:	146,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.685,33
0 Base INSS:	1.833,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.833,87	Valor FGTS:	146,70	Base IRRF:	1.685,33

pr.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 147.640.468-22 PIS: 209.99869.50-1
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 61198/119
101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.267,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.267,85 P	998	I.N.S.S.	7,89	117,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos:	1.487,85	Descontos:	117,40	Informativa:	119,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.370,45
0 Base INSS:	1.487,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.487,85	Valor FGTS:	119,02	Base IRRF:	1.370,45

pr.: 5067 ROSANE HERMINIA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 145.879.358-32 PIS: 133.36666.72-3
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 27767/92
101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.267,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.267,85 P	998	I.N.S.S.	7,89	117,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos:	1.487,85	Descontos:	117,40	Informativa:	119,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.370,45
0 Base INSS:	1.487,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.487,85	Valor FGTS:	119,02	Base IRRF:	1.370,45

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PONTAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 325.966.288-05 PIS: 206.19512.51-7
go: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 94701/87
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.435,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.435,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
2 Proventos:	1.655,00	Descontos:	132,45	Informativa:	132,40	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.522,55
2 Base INSS:	1.655,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.655,00	Valor FGTS: 132,40 Base IRRF: 1.143,37

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.: 5057 ROSY LICERRO Situação: Trabalhando CPF: 171.812.358-26 PIS: 123.29696.45-2
go: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 18581/0091
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.435,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.435,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
0 Proventos:	1.655,00	Descontos:	132,45	Informativa:	132,40	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.522,55
0 Base INSS:	1.655,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.655,00	Valor FGTS: 132,40 Base IRRF: 1.522,55

pr.: 5076 SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 334.684.318-13 PIS: 200.81837.14-8
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 3346843/1813
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.253,00 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
0 Proventos:	1.473,00	Descontos:	116,07	Informativa:	117,84	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.356,93
0 Base INSS:	1.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.473,00	Valor FGTS: 117,84 Base IRRF: 1.356,93

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

pr.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 285.423.588-64 PIS: 126.89406.14-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 07/07/2021 CTPS/Série: 20593/149
101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.407,42 P	998	I.N.S.S.	7,96	126,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P				
1 Proventos:	1.583,42	Descontos:	126,00	Informativa:	126,67	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.457,42
0 Base INSS:	1.583,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.583,42	Valor FGTS: 126,67 Base IRRF: 1.267,83

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

partamentos: 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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998 I.N.S.S.	8,55	204,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,43 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	415,19 P			

: 0 Proventos:	2.394,47	Descontos:	226,15	Informativa:	191,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.168,32
: 0 Base INSS:	2.394,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.394,47	Valor FGTS:	191,55	Base IRRF:	2.189,75

pr.: 5089 SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 170.678.408-21	PIS: 126.07347.18-3
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 03/07/2021	CTPS/Série: 24928/149
: 101	Depto: 109	Filial: 1	Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.169,47 P	998 I.N.S.S.	7,80	107,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P			

: 1 Proventos:	1.374,80	Descontos:	107,23	Informativa:	109,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.267,57
: 0 Base INSS:	1.374,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.374,80	Valor FGTS:	109,98	Base IRRF:	1.077,98

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: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	93,33	682,16 P	998 I.N.S.S.	8,02	134,86 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	106,67	779,61 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	102,67 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	117,34 P			

: 0 Proventos:	1.681,78	Descontos:	134,86	Informativa:	134,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.546,92
: 0 Base INSS:	1.681,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.681,78	Valor FGTS:	134,54	Base IRRF:	1.546,92

ança período igual ou inferior a 15 dias: 03/07/2021 a 16/07/2021
ança período igual ou inferior a 15 dias: 30/07/2021 a 31/07/2021

pr.: 4026 TAMIRIS TORRES SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 383.850.858-07	PIS: 200.81822.74-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 19/01/2021	CTPS/Série: 89359/317
: 101	Depto: 125	Filial: 1	Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	140,00	1.231,50 P	998 I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	60,00	527,78 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	66,00 P			

: 0 Proventos:	1.979,28	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,65
: 0 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.817,65

ança período igual ou inferior a 15 dias: 11/07/2021 a 19/07/2021

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998 I.N.S.S.	8,55	204,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,43 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	415,19 P			

: 0 Proventos:	2.394,47	Descontos:	226,15	Informativa:	191,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.168,32
: 0 Base INSS:	2.394,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.394,47	Valor FGTS:	191,55	Base IRRF:	2.189,75

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

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

EXTRATO MENSAL

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
0 Proventos:	1.979,28	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
0 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.817,65

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: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.557,87 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.048,88 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.557,87 P	812	INSS FERIAS	8,30	185,51 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	7,92	7,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	78,48 D
807 VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	998	I.N.S.S.	8,01	133,60 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	558,60 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				
1 Proventos:	3.902,26	Descontos:	2.446,47	Informativa:	312,17	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.455,79
1 Base INSS:	3.902,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.902,26	Valor FGTS: 312,17 Base IRRF: 1.266,20

IAS DE 15/07/2021 - 29/07/2021

pr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES Situação: Trabalhando CPF: 289.413.338-30 PIS: 125.54112.15-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 9621/149
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.211,23 P	998	I.N.S.S.	7,84	111,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
0 Proventos:	1.423,90	Descontos:	111,65	Informativa:	113,91	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.312,25
0 Base INSS:	1.423,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.423,90	Valor FGTS: 113,91 Base IRRF: 1.312,25

pr.: 5115 VIVIANE DA SILVA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 386.909.828-76 PIS: 165.58152.18-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/07/2021 CTPS/Série: 86004/317
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.348,78 P	998	I.N.S.S.	7,91	120,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P				
0 Proventos:	1.517,45	Descontos:	120,07	Informativa:	121,39	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.397,38
0 Base INSS:	1.517,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.517,45	Valor FGTS: 121,39 Base IRRF: 1.397,38

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: 2.601,27

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.601,27 P	998	I.N.S.S.	9,56	319,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,78 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,00	525,46 P				
2 Proventos:	3.346,73	Descontos:	375,60	Informativa:	267,73	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.971,13
2 Base INSS:	3.346,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.346,73	Valor FGTS: 267,73 Base IRRF: 2.647,73

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

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

EXTRATO MENSAL

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: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,14	155,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	135,00	360,37 P				

0 Proventos:	1.915,08	Descontos:	155,85	Informativa:	153,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.759,23
0 Base INSS:	1.915,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.915,08	Valor FGTS:	153,20	Base IRRF:	1.759,23

pr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES Situação: Trabalhando CPF: 315.679.078-81 PIS: 130.46161.93-9
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 26648/252
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,11	149,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	293,64 P				

2 Proventos:	1.848,35	Descontos:	149,85	Informativa:	147,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.698,50
2 Base INSS:	1.848,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.848,35	Valor FGTS:	147,86	Base IRRF:	1.319,32

tais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
101 AHBB - HSL DIRETO	296.009,04	67.920,97	228.088,07
102 AHBB - HSL INDIRETO	11.570,81	1.215,30	10.355,51
Total:	307.579,85	69.136,27	238.443,58

Total Geral Proventos:	307.579,85	Total Geral Descontos:	69.136,27
		Líquido Geral:	238.443,58

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

000208

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

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	23.519,95	209.456,11 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	180,00	10.258,94 D
3 HORAS FERIAS	986,68	11.642,37 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	11.004,31 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.759,28 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	634,80	634,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.420,00	24.163,38 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	75,49 D
17 INSALUBRIDADE 40%	80,00	718,67 P	812 INSS FERIAS	78,91	1.687,11 D
28 FERIAS VENCIDAS	2,00	3.519,63 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	238,37 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	38,00	5.397,87 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	45,88	267,00 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	66,66	1.458,46 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	30,00	73,85 D
201 AD FUNÇÃO	1.150,00	1.150,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	15.935,39 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.338,70	12.485,09 P	942 IRRF FERIAS	52,50	478,18 D
205 PLANTÃO	142,70	142,70 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.979,28 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	429,92 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	45,31	452,09 D
207 REEMBOLSO	487,80	487,80 P	998 I.N.S.S.	1.032,62	21.734,68 D
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	72,00	180,44 P	999 IMPOSTO DE RENDA	345,00	2.177,51 D
224 BANCO DE HORAS	34,44	511,42 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	90,00	643,34 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID	180,00	1.320,00 D
231 AD FUNÇÃO	1.700,00	1.700,00 P	8792 DIAS FALTAS	3,00	175,93 D
244 REEMBOLSO DESP PAGO	4.508,62	4.508,62 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	879,64	879,64 P			
807 VANTAGENS FERIAS	1.085,32	1.085,32 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	14,00	360,33 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	38,00	696,66 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	2,00	415,74 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	2,00	440,00 P			
931 1/3 DAS FERIAS	233,31	4.493,35 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	17,47	17,47 P			
995 SALARIO FAMILIA	11,00	555,42 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	220,00 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,10	5,10 P			
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	367,25 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	199,98	2.151,62 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,15	0,15 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	35,00	4.982,88 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	19,00	351,93 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	35,00	641,66 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	700,03	5.464,28 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	226,66	1.984,01 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	280,00	616,06 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	161,33 P			
9467 1/3 DAS FERIAS MP 927 E 1.046	677,89	677,89 P			

Líquido Geral: 238.443,58

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

004 259

mero de empregados:	134	Salário contribuição empregados:	282.215,24	Base IRRF Mensal:	222.305,31
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.251,36
abalhando:	123	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	16.191,51
estado direitos integrais:	0	Base total:	282.215,24	Valor IRRF Férias:	478,18
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	24.379,25	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	3	Sub-Total:	24.379,25	Base IRRF 13º Salário:	5.145,20
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	2.336,77	Valor Total do IRRF:	2.729,54
mitido:	5	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
insferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	3	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	282.215,24
ndato sindical:	0	Total:	22.042,48	Valor do FGTS:	22.576,59
nsentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	22.042,48	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
ros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
missões:	9			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:	238.443,58

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMINO AUTOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

210
G3341611298114991
16/09/2021 11:34:47

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.214,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 243, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BEATRIZ GENEROSO DOS SANT, na conta 31.425, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e catorze reais e cinqüenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:34:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:34:47

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 3.375,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 243, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE, na conta 12.855, agência 6605 do banco 001.

(Três mil e trezentos e setenta e cinco reais e dezesseis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:34:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

00:212
G3341611298114991
16/09/2021 11:34:47

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 243, 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 oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:34:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

213
G3341611298114991
16/09/2021 11:34:47

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.165,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 243, 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 sessenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:34:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

Doc 214
G3341611298114991
16/09/2021 11:34:47

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.197,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 243, 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 cento e noventa 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 AFFONSOem16/09/202111:34:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

01.215
G3341611298114991
16/09/2021 11:34:47

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.905,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 243, 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 cinco 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 AFFONSOem16/09/202111:34:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:34:47

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.039,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 243, 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.

(Dois mil e trinta e nove reais e quarenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:34:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:34:47

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 3.077,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 243, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ANDREAÇA, na conta 194.655, agência 6903 do banco 001.

(Três mil e setenta e sete reais)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:34:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:34:47

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 243, 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 oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:34:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:34:47

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.156,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 243, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THIAGO GRANDINI RAMOS, na conta 5.888, agência 6800 do banco 001.

(Dois mil e cento e cinquenta e seis reais e oitenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:34:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA PEREIRA DE SOUZA, na conta 90.601, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e dezenove reais e sessenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.876,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 oitocentos e setenta e seis reais e cinquenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.214,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 duzentos e catorze reais e cinquenta 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 3.542,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 quinhentos e quarenta e dois reais e setenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

224
G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.567,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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.

(Um mil e quinhentos e sessenta e sete reais e setenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

001225
G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.471,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 setenta e um 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA SPECIAN TERCOTTI, na conta 33.022, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e dezenove reais e sessenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

227
G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.374,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 setenta e quatro reais e dezessete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.133,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 cento e trinta e três reais e trinta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.791,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CLARA DA FONSECA SPAD, na conta 87.155, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa e um reais e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 16/09/2021 11:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.790,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 noventa 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 novecentos e dezenove reais e sessenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.406,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILE VITORIA VITOR, na conta 33.292, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e seis reais e oitenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000234
G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.190,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE DELGADO DOS SANTOS, na conta 86.735, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e noventa reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.714,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 catorze reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

20237
G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.431,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 trinta e um reais e trinta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.869,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 sessenta e nove reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

004 239
G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.684,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 oitenta e quatro 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.056,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 cinqüenta e seis 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.163,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA PEREIRA, na conta 86.721, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e sessenta e três reais e sessenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.640,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 quarenta reais e trinta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000243
G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISANGELA APARECIDA TEIX, na conta 30.390, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

001244
G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.499,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZA REGINA TORRES DE SO, na conta 33.363, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa e nove reais e setenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.631,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 seiscentos e trinta e um 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000 246
G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.143,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE FRANCA FERNANDES, na conta 86.708, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e quarenta e três reais e cinqüenta 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

005 247

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.189,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE REGINA DE SOUZA G, na conta 90.594, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e oitenta e nove reais e setenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

248
G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.403,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 quatrocentos e três reais e sessenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.973,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 setenta e três reais e onze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.169,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 cento e sessenta e nove reais e trinta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.789,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 oitenta e nove reais e trinta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.722,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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.

(Um mil e setecentos e vinte 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

253

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.340,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 quarenta reais e vinte e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

255
G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 noventa reais e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.385,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAERTE FERNANDES, na conta 86.676, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e oitenta e cinco reais e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

001257

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000 258
G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 3.143,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEILE DAYNNY LOPES ALMEID, na conta 33.005, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e cento e quarenta e três reais e trinta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.051,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 cinqüenta e um reais e oitenta 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 3.565,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIANE TENORIO DE LIMA R, na conta 90.585, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e sessenta e cinco 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.816,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 dezesseis reais e cinquenta 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.406,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE CATIA MUNHOZ, na conta 88.576, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e seis reais e oitenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.186,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 oitenta e seis reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.686,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 oitenta e seis reais e noventa e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.790,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

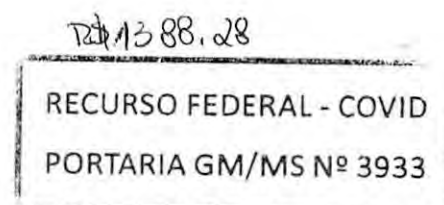
Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA STANQUINI, na conta 86.652, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46



**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 novecentos e dezenove reais e sessenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46





Aviso de lançamento

267
G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 4.015,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 quinze reais e setenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46





Aviso de lançamento

263
G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.089,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

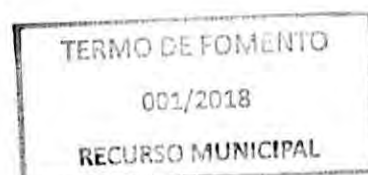
Pagamento efetuado a MARTA DETRANO RODRIGUES D, na conta 86.640, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e nove reais e dezessete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46



**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 3.419,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 quatrocentos e dezenove reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46



**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.817,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 oitocentos e dezessete reais e sessenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46



**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.973,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MELISSA MANARESI BASSO, na conta 86.636, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e setenta e três reais e onze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46





Aviso de lançamento

272
G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.996,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

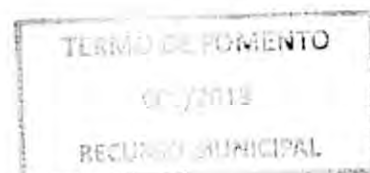
Pagamento efetuado a PEDRO MANTUANI, na conta 89.382, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e noventa e seis reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46



**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.111,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 onze reais e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46





Aviso de lançamento

274
G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA, na conta 8.357, agência 6800 do banco 001.

(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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

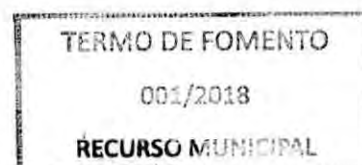
Pagamento efetuado a RAFAELA CRISTINA DA SILVA, na conta 88.946, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46





Aviso de lançamento

000275
G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.171,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENAN HENRIQUE GALDINO DE, na conta 107.478, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta e um 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46





Aviso de lançamento

277
G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.994,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

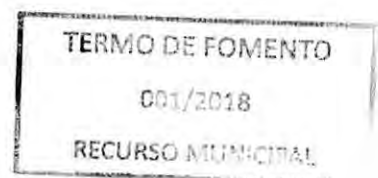
Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA DOS SANTOS, na conta 86.619, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e noventa e quatro 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46





Aviso de lançamento

273

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.118,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 cento e dezoito 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46





Aviso de lançamento

273
G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.546,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

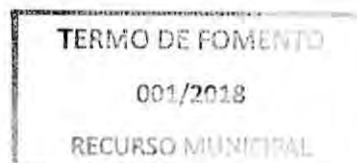
Pagamento efetuado a TAIS CRISTINA RODRIGUES, na conta 90.578, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quarenta e seis reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46





Aviso de lançamento

001 280
G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.168,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

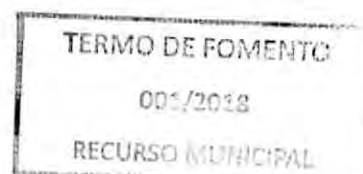
Pagamento efetuado a TATIANE CRISTINA MANCANO, na conta 86.593, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e sessenta e oito reais e trinta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46





Aviso de lançamento

000281

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.455,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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.

(Um mil e quatrocentos e cinquenta e cinco reais e setenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO = VOTIM



Aviso de lançamento

004 282

G3341611298114991

16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 2.971,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

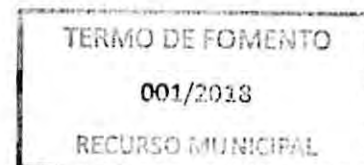
Pagamento efetuado a VIVIANE DE CASSIA RODRIGU, na conta 9.385, agência 6673 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e setenta e um reais e treze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46



**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.759,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 setecentos e cinquenta e nove 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46





Aviso de lançamento

000284
G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

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

Data 05/08/2021 Valor R\$ 1.698,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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 e oito reais e cinquenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46



06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:41:52
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.133.000.029.412
VALOR TOTAL	3.531,15

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	F.B8D.634.370.678.7C7
-----------------	-----------------------



06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:38:33
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021

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 C.9A6.A7B.FEE.C5A.CA7

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:22
 306203062 SEGUNDA VIA 0044
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.077.317
VALOR TOTAL	1.719,18

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BENEDITO L DOMINGUES JR	
AGENCIA: 0141-4	CONTA: 77.317-4
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	A.65A.629.3D8.FB8.23D
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:22
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	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.029.711
VALOR TOTAL	1.457,42

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SILVANA CORREIA SOUSA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.711-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	0.B85.C0A.26C.C1A.1A4
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:22
306203062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.074
VALOR TOTAL	1.757,62

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RENAN V SILVA OLIVEIRA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.074-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	1.306.83E.26E.657.7FE
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:41:52
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	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.032.613
VALOR TOTAL	1.785,49

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASSIA F C SAN
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 32.613-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	5.7E0.083.E4C.679.A62
-----------------	-----------------------

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:28
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	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.015
VALOR TOTAL	1.817,65

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.DDE.A0D.7C5.3B6.A56
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:28
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021

NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.376

VALOR TOTAL 1.370,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSANE H ANDRADE

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.376-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO 8.3A1.226.D3A.834.B24

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:22
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021

NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.380

VALOR TOTAL 1.427,21

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCIELE S LOPES

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.380-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 4.97C.292.C92.76B.683



06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:38:33
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.383
VALOR TOTAL	1.685,33

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSA M VASCO SILVA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.383-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	3.07E.EBF.022.7DB.4B3
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:22
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021

NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.384

VALOR TOTAL 1.546,92

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PABLO AUGUSTO VASCO

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.384-0

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO 3.3EE.D72.F7D.C8C.B37

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:22
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 06/08/2021

NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.397

VALOR TOTAL 1.474,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DANIELA GARCIA

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.397-2

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO 5.003.164.2A9.386.27E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:29
306203062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021

NR. DOCUMENTO 550.290.000.110.884

VALOR TOTAL 915,42

***** TRANSFERIDO PARA:

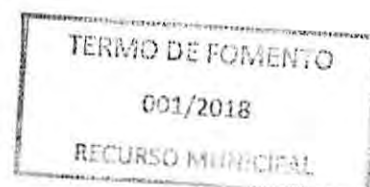
CLIENTE: IZAURA ADRIANA DA SILVA

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 110.884-0

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO 8.A56.224.5D0.A26.9A9



06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:28
306203062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.191.018
VALOR TOTAL	1.356,93

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SARA LUCIANA DE SOUZA PIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 191.018-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.02D.CFA.C47.65D.E77
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:22
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	170.290.510.024.867
VALOR TOTAL	1.073,47

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANDREIA APARECIDA NOGUEIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 510.024.867-6
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO A.F68.FB9.F67.1C5.DC7
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:41:52
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	170.290.510.191.035
VALOR TOTAL	1.393,33

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: APARECIDA DOS SANTOS
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 510.191.035-6
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO 7.E7E.A01.E8E.E04.A04
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:41:52
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	170.290.510.197.965
VALOR TOTAL	1.408,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CELIA DONIZETE FERREIRA D
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 510.197.965-8
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO 0.5AE.D95.73B.67B.59B
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.



06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:38:32
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021

NR. DOCUMENTO 552.034.000.017.135

VALOR TOTAL 1.714,06

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CINDY D O ATA

AGENCIA: 2034-6 CONTA: 17.135-2

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO F.20E.1EB.006.EFC.338

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:27
306203062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.551.000.027.640
VALOR TOTAL	1.608,62

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.673.F96.BF5.445.A71
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:28
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021

NR. DOCUMENTO 554.255.000.022.142

VALOR TOTAL 2.335,61

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ADRIELE E F SILVA

AGENCIA: 4255-2 CONTA: 22.142-2

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO A.B42.F85.528.676.EFA



06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:27
306203062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

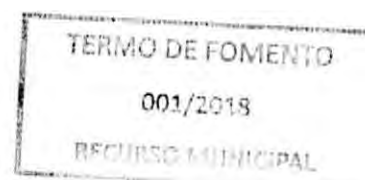
DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	556.600.000.019.767
VALOR TOTAL	8.408,62

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	F.B1C.29A.E9D.A75.DF0
-----------------	-----------------------





PM DE VERA CRUZ - SP
PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
32
Código de Verificação de Autenticidade
PMVTZLUQW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/08/2021 às 08:36:55
Chave de Acesso
66238D38VBHXOB8R5IUAXXESWAF5LEM1

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS VERA CRUZ-SP	Local da Prestação VERA CRUZ - SP
---	--------------------	---	---

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/08/2021

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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sppmveracruz.dcfiorilli.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS REFERENTE AO MES DE JULHO/2021	1.579,92	R\$ 1.579,92

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.579,92

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE TAYANE MIGUEL QUERINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 32 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PMVTZLUQW.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:41:53
306203062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
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	0.558.EFD.2C7.485.F06
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:41:52
 306203062 SEGUNDA VIA 0032
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	556.877.000.006.550
VALOR TOTAL	1.495,90

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.87F.9FB.A5D.348.8C1
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:22
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	556.905.000.007.501
VALOR TOTAL	1.397,38

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIVIANE S SOARES
AGENCIA: 6905-1 CONTA: 7.501-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	A.836.9A2.A1F.222.EDD
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
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: 67.745-0

FAVORECIDO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO
CPF/CNPJ: 343.690.838-00
VALOR: R\$ 2.101,44
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080601
AUTENTICACAO SISBB: 9.B7B.57A.433.0BC.7AD

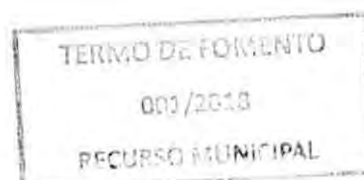


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

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\$ 1.546,92
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080602
AUTENTICACAO SISBB: 4.C00.5D4.1F9.E5D.E80



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 28.219-3

FAVORECIDO: DANIELA SOUZA DA SILVA
CPF/CNPJ: 489.652.688-00
VALOR: R\$ 1.274,19
DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080603
AUTENTICACAO SISBB: 2.B4D.E5C.B31.DD9.C81

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
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: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.089.544-1

FAVORECIDO: FERNANDO GONCALVES GOMES
CPF/CNPJ: 288.634.768-02
VALOR: R\$ 2.158,79
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080604
AUTENTICACAO SISBB: D.08E.94F.7D6.5AD.39E



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
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: 26.093-2

FAVORECIDO: GABRIEL FARIAS BELARMINO
CPF/CNPJ: 390.372.768-73
VALOR: R\$ 2.060,20
DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080605
AUTENTICACAO SISBB: D.4E8.F05.E6E.BF5.D06

TERMO DE FOMENTO

001/2018

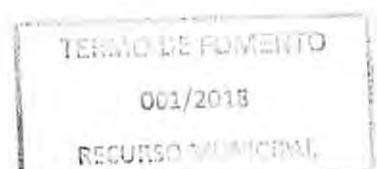
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
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 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 30.499-8

FAVORECIDO: GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 334.075.558-22
VALOR: R\$ 2.171,18
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080606
AUTENTICACAO SISBB: E.780.26E.B8F.310.90B



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
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: 20.806-2

FAVORECIDO: JULIANE DOS SANTOS SANTANNA TORRENT
CPF/CNPJ: 399.743.748-39
VALOR: R\$ 2.142,53
DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080607
AUTENTICACAO SISBB: 9.86D.8C9.108.A9E.105

TERMO DE PAGAMENTO

06/08/2021

RECURSO EXATIDINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
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: 26.337-0

FAVORECIDO: KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 412.912.358-09
VALOR: R\$ 1.876,47
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080608
AUTENTICACAO SISBB: E.7F6.575.2D3.F1F.D3E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

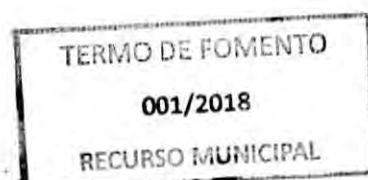
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
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: 25.274-6

FAVORECIDO: LUCIMARA APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ: 313.416.508-20
VALOR: R\$ 2.186,37
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080609
AUTENTICACAO SISBB: 5.AFD.5CD.BDD.B18.32C



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
 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: 3022-8 - SICREDI MARILIA
 CONTA: 15.103-3
 FAVORECIDO: MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO
 CPF/CNPJ: 318.764.888-67
 VALOR: R\$ 2.102,45
 DEBITO EM: 06/08/2021
 =====
 DOCUMENTO: 080610
 AUTENTICACAO SISBB: 0.AB3.AF3.EBB.D67.D20

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
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: 24.031-4

FAVORECIDO: MARIANA PAIVA MENDOZA
CPF/CNPJ: 015.558.236-45
VALOR: R\$ 2.088,83
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080611
AUTENTICACAO SISBB: 9.4CF.F98.1B1.BFB.3FD



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
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: 16.487-9

FAVORECIDO: NATALIA VIEIRA BOSCO
CPF/CNPJ: 444.657.288-16
VALOR: R\$ 2.873,33
DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080612
AUTENTICACAO SISBB: 8.51F.997.EFC.9A4.99A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
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: 24.601-0

FAVORECIDO: NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER
CPF/CNPJ: 424.216.538-27
VALOR: R\$ 2.192,84
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080613
AUTENTICACAO SISBB: 9.6C8.A65.16B.EAA.554

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
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: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.918-9

FAVORECIDO: RAFAEL DA SILVA REIS
CPF/CNPJ: 374.812.858-45
VALOR: R\$ 3.641,16
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080614
AUTENTICACAO SISBB: 8.584.BBB.433.A4C.312

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
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: 23.864-6

FAVORECIDO: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
CPF/CNPJ: 425.954.318-03
VALOR: R\$ 2.948,08
DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080615
AUTENTICACAO SISBB: 3.5B7.3E2.79C.626.0E5

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
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\$ 2.089,17
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080616
AUTENTICACAO SISBB: 9.3BD.56A.68D.963.6A6

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
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: 5.601-4

FAVORECIDO: AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ: 401.946.768-46
VALOR: R\$ 1.546,92
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080617
AUTENTICACAO SISBB: 7.979.7B0.EC7.C5E.605



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.021-6

FAVORECIDO: EDIRLENE MARIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 283.292.468-92
VALOR: R\$ 1.370,45
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080618
AUTENTICACAO SISBB: E.B62.B30.1D1.D20.288

TERMO DE TOMADA

001/2018

RECURSO ELETRONICO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 3.966-7

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA GARCIA
CPF/CNPJ: 028.318.958-47
VALOR: R\$ 1.522,55
DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080619
AUTENTICACAO SISBB: 0.A2F.E55.79B.3B3.2B9



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
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: 21.273-3

FAVORECIDO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 293.766.368-05

VALOR: R\$ 1.431,56

DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080620

AUTENTICACAO SISBB: 1.F18.972.698.458.0E6

TERMO DE HOMOLOGACAO

001/2018

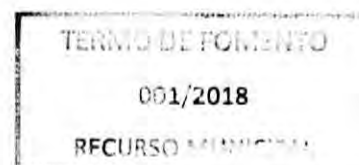
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
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: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.072-0

FAVORECIDO: ANDREIA LIMA PIOLA
CPF/CNPJ: 369.608.518-90
VALOR: R\$ 3.137,80
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080621
AUTENTICACAO SISBB: A.F7D.F7C.704.571.727



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.561-7

FAVORECIDO: ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO
CPF/CNPJ: 246.360.328-37
VALOR: R\$ 1.395,15
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080622
AUTENTICACAO SISBB: C.92E.456.95F.0D8.884



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
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: 17.984-1

FAVORECIDO: CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 333.192.648-50
VALOR: R\$ 1.395,15
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080623
AUTENTICACAO SISBB: 9.DEB.C39.AD0.BEC.CEC



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
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: 1.067.615-8

FAVORECIDO: EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 344.109.528-62
VALOR: R\$ 1.947,51
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080624
AUTENTICACAO SISBB: 4.DD1.421.83F.0ED.F66



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
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: 26.883-2

FAVORECIDO: EDNA SATIRO FERREIRA
CPF/CNPJ: 200.192.238-89
VALOR: R\$ 1.687,60
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080625
AUTENTICACAO SISBB: 7.87C.B6D.3D4.0EF.046

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
 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: 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\$ 1.817,65
 DEBITO EM: 06/08/2021
 =====
 DOCUMENTO: 080626
 AUTENTICACAO SISBB: 4.E92.DB8.532.6C1.195

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
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: 1288-2 - OUROESTE
CONTA: 906.787.026-4

FAVORECIDO: HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA
CPF/CNPJ: 466.932.338-56
VALOR: R\$ 1.475,02
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080627
AUTENTICACAO SISBB: D.4AF.30C.859.E12.765

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
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: 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\$ 2.919,64
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080628
AUTENTICACAO SISBB: 9.41C.670.6A3.0BB.DAB

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
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: 14.651-0

FAVORECIDO: IVANILDA SOUZA EUSEBIO
CPF/CNPJ: 835.171.385-68
VALOR: R\$ 1.395,15
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080629
AUTENTICACAO SISBB: 0.42E.CD9.F35.99E.68C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
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: 6.842-0

FAVORECIDO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ: 145.879.088-60
VALOR: R\$ 1.356,93
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080630
AUTENTICACAO SISBB: 7.2B1.5ED.427.C79.4A0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
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: 59.656.229-7

FAVORECIDO: JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA
CPF/CNPJ: 389.463.568-12
VALOR: R\$ 1.431,30
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080631
AUTENTICACAO SISBB: A.312.703.5B4.F57.719

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 25.202-9

FAVORECIDO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SO
CPF/CNPJ: 375.929.138-44
VALOR: R\$ 2.153,81
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080632
AUTENTICACAO SISBB: B.314.A74.47A.AB6.B46

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
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: 24.906-0

FAVORECIDO: LAISA ALESSANDRA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 476.151.218-09
VALOR: R\$ 1.817,65
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080633
AUTENTICACAO SISBB: 8.518.335.911.FE1.7C3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
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: 822.605.352-6

FAVORECIDO: LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 228.981.648-52
VALOR: R\$ 1.385,05
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080634
AUTENTICACAO SISBB: 9.489.641.153.992.A1A

TERMÔ DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.548-8

FAVORECIDO: LEIDE SABRINA JUSTINO
CPF/CNPJ: 306.288.728-10
VALOR: R\$ 1.395,15
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080635
AUTENTICACAO SISBB: 7.2DE.D20.3C3.6AE.06D



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.022.428-6

FAVORECIDO: LUCAS FERREIRA BASILIO
CPF/CNPJ: 503.017.758-26
VALOR: R\$ 1.231,09
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080636
AUTENTICACAO SISBB: 0.DB5.4EB.ED2.67F.ABB

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
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: 100.273-2

FAVORECIDO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 296.981.418-80
VALOR: R\$ 1.431,29
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080637
AUTENTICACAO SISBB: 6.D1A.862.596.47D.292

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.019.033-6

FAVORECIDO: MARIANE GOMES LOPES
CPF/CNPJ: 475.580.008-07
VALOR: R\$ 1.406,89
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080638
AUTENTICACAO SISBB: 2.C15.1F1.766.D2F.127



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
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: 6.094-1

FAVORECIDO: MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN
CPF/CNPJ: 147.217.608-17
VALOR: R\$ 1.522,55
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080639
AUTENTICACAO SISBB: E.EE8.07A.EAD.DE7.A20

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
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: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.019.389-6

FAVORECIDO: MATHEUS DA SILVA MUFALO
CPF/CNPJ: 472.439.828-08
VALOR: R\$ 1.431,29
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080640
AUTENTICACAO SISBB: C.992.2D6.FE1.526.857

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
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: 0068-X - GALIA
CONTA: 100.485-0

FAVORECIDO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS
CPF/CNPJ: 157.906.628-38
VALOR: R\$ 2.114,94
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080641
AUTENTICACAO SISBB: A.5DE.D9F.874.8DE.555

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.028-4

FAVORECIDO: ROSANA GENEROSO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 147.640.468-22
VALOR: R\$ 1.370,45
DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080642
AUTENTICACAO SISBB: 0.F78.5F5.CD6.913.3D9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
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: 21.894-0

FAVORECIDO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 325.966.288-05
VALOR: R\$ 1.522,55
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080643
AUTENTICACAO SISBB: F.7C6.02F.320.555.8D0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
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: 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: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080644
AUTENTICACAO SISBB: C.4A7.EFB.2C3.00F.262

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
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: 22.181-3

FAVORECIDO: ROSY LICERRO
CPF/CNPJ: 171.812.358-26
VALOR: R\$ 1.522,55
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080645
AUTENTICACAO SISBB: A.F4D.379.740.463.5A5

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
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: 909.707.975-1

FAVORECIDO: SELMA CORREIA DE BARROS
CPF/CNPJ: 170.529.068-05
VALOR: R\$ 1.785,49
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080646
AUTENTICACAO SISBB: 5.32B.03A.C9B.470.31F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 2.918-1

FAVORECIDO: SILVANA LUCAS
CPF/CNPJ: 348.745.588-95
VALOR: R\$ 2.168,32
DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080647
AUTENTICACAO SISBB: 5.6AF.7DE.477.A3B.C7A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
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\$ 1.817,65

DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080648

AUTENTICACAO SISBB: C.216.189.D43.02C.B4B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
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: 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\$ 1.817,65
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080649
AUTENTICACAO SISBB: 4.36F.6D7.C5F.8E4.CD3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
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: 1.120-7

FAVORECIDO: DAIANA SILVERIO
CPF/CNPJ: 361.248.888-07
VALOR: R\$ 1.408,21
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080650
AUTENTICACAO SISBB: 6.48A.343.9CD.613.E36



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
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: 3728-1 - NEXT II
CONTA: 709.558-9

FAVORECIDO: ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO
CPF/CNPJ: 510.221.228-19
VALOR: R\$ 1.406,89
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080651
AUTENTICACAO SISBB: B.31A.F8B.A1C.6E5.1CE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0315-8 - JAU
CONTA: 178.371-2

FAVORECIDO: ELENICE CALDEIRA
CPF/CNPJ: 131.064.648-10
VALOR: R\$ 1.337,37
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080652
AUTENTICACAO SISBB: 6.715.1AE.ED7.94C.5E1

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 10.340-3

FAVORECIDO: GISELE MORETTI DE AQUINO
CPF/CNPJ: 288.043.738-57
VALOR: R\$ 1.408,20
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080653
AUTENTICACAO SISBB: 6.AFE.26B.245.DC1.BD8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
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: 4910-7 - SANTA FELICIA
CONTA: 7.398-9

FAVORECIDO: ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA P
CPF/CNPJ: 461.632.508-18
VALOR: R\$ 1.459,47
DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080654
AUTENTICACAO SISBB: B.B2E.068.425.081.CF3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
 3062703062 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0305-0 - GARCA
 CONTA: 13.738-3
 FAVORECIDO: SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA
 CPF/CNPJ: 170.678.408-21
 VALOR: R\$ 1.267,57
 DEBITO EM: 06/08/2021
 =====
 DOCUMENTO: 080655
 AUTENTICACAO SISBB: 5.357.2E2.2D4.472.7A2



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
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: 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\$ 1.514,99
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080656
AUTENTICACAO SISBB: 6.1FB.347.A2E.A3B.BAD

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 22.248-8

FAVORECIDO: VALERIA APARECIDA LOPES
CPF/CNPJ: 289.413.338-30
VALOR: R\$ 1.312,25
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080657
AUTENTICACAO SISBB: 8.548.6A7.D37.9C9.039

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 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 5			
		Série: E			
		Data Emissão: 02/08/2021			
		Certificação: 1CEDD-FA3AC			
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 N°: 1550 Bairro: JARDIM DOS IPÊS II Compl.: Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA UF: SP CEP: 13876-592 E-mail: egomes1611@gmail.com Telefone: 1991314840					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: N°: 70 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Compl.: SALA 06 Bairro: VILA WILLIAMS UF: SP CEP: 17400-000 Município: GARÇA Telefone: 1435325198 E-mail: contabilidade@ahbb.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS					
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 9.200,0000	Total R\$ 9.200,00
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL					
Valor Tributável: R\$ 9.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 9.200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.200,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 184,92
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.237,40 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 364,32			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.200,00		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 08/2021 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8219999 Observações:		Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Data Geração: 02/08/2021 14:53:07	
Impresso em: 02/08/2021 às 14:53:18			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			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 5 Certificação 1CEDD-FA3AC		

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0022-1 - SAO JOAO DA BOA VISTA SP
CONTA: 99.861-1

FAVORECIDO: E F GOMES
CPF/CNPJ: 41.238.321/0001-06
VALOR: R\$ 9.200,00
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080658
AUTENTICACAO SISBB: 5.EB0.E23.B1D.7EB.021

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000028 - 1

Autenticidade
1IIV-IFWZ

Data de Emissão
03/08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO 33654900860
CPF/CNPJ: 34.314.124/0001-63 **IM:** 82178 **IE:** **Fone:**
End: : PACAEMBU R,320 - CEP: 17511400
Município: 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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de preparação de documentos e apoio administrativo referente ao mês de julho 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
AUDÍVEL,REDAÇÃO,EDIÇÃO,INTERPRETAÇÃO,REVISÃO

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.500,00	0,0000%	0,00	6.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.500,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
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

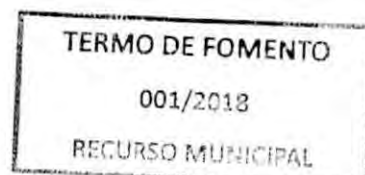
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 13.014.417-5

FAVORECIDO: FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO
CPF/CNPJ: 34.314.124/0001-63
VALOR: R\$ 6.500,00
DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080659
AUTENTICACAO SISBB: 5.219.BE7.84B.21C.37F





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/08/2021 - 11:51:11

371

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 418.327,76	06-QTDE TRABALHADORES 190	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 07/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 33.466,22	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 33.466,22
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/08/2021 - 11:51:11

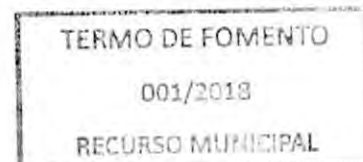
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 418.327,76	06-QTDE TRABALHADORES 190	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 07/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 33.466,22	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 33.466,22
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

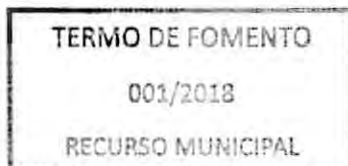


RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2021 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
REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA			127.03272.17-2	08/10/2020	01		05/07/2021 J	03222
329,88	989,64		989,64	98,96			105,57	0,00
VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI			127.08741.00-6	09/01/2021	01		21/07/2021 J	02235
2.001,45	2.348,13		2.348,13	362,79			347,97	0,00
GEORGE GOMES DA SILVA			128.01369.15-4	25/11/2020	01	05	10/07/2021 J	03222
862,25	1.194,49		1.194,49	155,66			164,54	0,00
DANIELA CRISTINA ANICEZIO			129.56442.18-1	08/10/2020	01		02/07/2021 J	03222
175,24	989,64		989,64	87,36			93,20	0,00
ANDERSON PIMENTA			160.13720.52-6	11/01/2019	01		02/07/2021 J	03222
444,23	1.209,31		1.209,31	125,64			132,29	0,00
DANIELE MAIA NORBERTO			161.52988.19-6	01/12/2020	01	05	01/07/2021 J	03222
56,05	840,74		840,74	67,25			71,74	0,00
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA			162.18663.78-8	17/03/2020	01	05	05/07/2021 J	03222
197,92	1.027,61		1.027,61	91,91			98,04	0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO			164.88572.68-8	01/09/2020	01		16/06/2021 P2	
0,00	0,00		0,00	0,00			0,00	0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO			164.88572.68-8	01/09/2020	01		12/07/2021 Z5	
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO			164.88572.68-8	01/09/2020	01		12/07/2021 P2	
JOSIMARA MEDINA BENTO			200.77856.36-2	01/02/2021	01		22/07/2021 J	03222
1.325,46	989,64		989,64	177,01			185,20	0,00
PATRICIA DE CASSIA ZACARI			200.81855.53-7	15/03/2021	01		02/07/2021 J	03222
131,96	659,76		659,76	59,37			63,33	0,00
LUIZ HENRIQUE BENEVIDES			201.67059.73-9	25/05/2021	01		07/07/2021 J	03222
131,96	200,13		200,13	24,89			26,56	0,00
KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI			203.81795.26-2	09/10/2020	01		23/07/2021 J	03222
1.446,39	981,03		981,03	187,24			194,19	0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA			206.12556.35-7	01/12/2018	01	01	23/07/2021 J	03222
2.285,30	1.249,41		1.249,41	287,56			282,77	0,00



372

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/08/2021
HORA: 11:51:11
PÁG : 0002/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES 938,02	1.182,81	206.49184.17-8 1.182,81	01/12/2018 160,30	01	01	13/07/2021 J 169,66	03222 0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/08/2021
HORA: 11:51:11
PÁG : 0003/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JOSE DOMINGOS DE OLIVEIRA NETO 336,35	492,71	200.81822.82-5 492,71	08/04/2021 62,17	01		06/07/2021 I3 0,00	03222 0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/08/2021
HORA: 11:51:11
PÁG : 0004/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.294,12	0,00	190.52988.67-9 0,00	03/11/2020 192,68	01		183,52	02238 0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.331,14	0,00	126.12223.18-7 0,00	01/12/2018 197,12	01	05	186,50	03222 0,00
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	3.335,74	0,00	128.86378.15-3 0,00	13/04/2020 318,28	01		266,86	02235 0,00
ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	2.600,00	0,00	268.19146.91-2 0,00	01/05/2021 229,39	01		208,00	03912 0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.074,28	0,00	124.14642.04-3 0,00	01/12/2018 170,18	01	01	165,95	03222 0,00
ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES	1.979,28	0,00	126.47266.17-6 0,00	01/02/2021 161,63	01		158,35	03222 0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	2.422,62	0,00	129.67732.15-1 0,00	01/12/2018 208,10	01	01	193,81	03222 0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	4.186,97	0,00	136.34121.22-9 0,00	01/12/2018 437,45	01	05	334,96	02235 0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.578,14	0,00	204.01557.51-5 0,00	14/12/2018 352,21	01	01	286,25	02516 0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.629,45	0,00	160.13681.40-7 0,00	01/12/2018 130,15	01	01	130,36	04221 0,00
AMANDA SPECIAN TERCIOOTTI	3.335,74	0,00	204.89210.95-8 0,00	16/03/2021 318,28	01		266,85	02235 0,00
AMANDA VITORIA ANTONIO	1.681,77	0,00	204.89203.31-5 0,00	06/10/2020 134,85	01		134,54	03222 0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.206,32	0,00	160.29518.33-0 0,00	01/12/2018 182,15	01	01	176,51	03222 0,00
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.527,90	0,00	238.75952.03-7 0,00	03/05/2021 121,01	01		122,23	04221 0,00
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	3.344,82	0,00	136.41630.25-7 0,00	01/04/2021 319,55	01		267,59	02235 0,00

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA				DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018	01	01			03516
2.351,48	0,00	0,00	199,57				188,12	0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		201.37676.20-9	21/02/2019	01				03222
1.980,36	0,00	0,00	161,73				158,42	0,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		161.01533.61-2	23/06/2021	01				05143
1.555,01	0,00	0,00	123,45				124,40	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9	01/12/2018	01	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63				158,34	0,00
ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE		161.26721.62-5	09/04/2021	01				03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63				158,34	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01	01			03222
1.979,27	0,00	0,00	161,63				158,35	0,00
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA		209.48801.98-5	08/07/2021	01				05134
1.161,50	0,00	0,00	88,03				92,92	0,00
ANDREIA LIMA PIOLA		128.78388.18-8	23/06/2021	01				02237
3.360,57	0,00	0,00	321,75				268,85	0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO		126.89977.14-3	23/06/2021	01				05134
1.515,00	0,00	0,00	119,85				121,21	0,00
APARECIDA DOS SANTOS		123.74613.26-9	23/06/2021	01				05132
1.513,00	0,00	0,00	119,67				121,05	0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		237.57230.92-9	09/10/2020	01				03222
2.422,62	0,00	0,00	208,10				193,80	0,00
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR		127.22988.18-8	06/07/2021	01				03222
1.871,07	0,00	0,00	151,89				149,69	0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO		161.13531.50-4	08/10/2020	01				02235
3.335,74	0,00	0,00	318,28				266,85	0,00
BRUNO MAXIMIANO		204.44045.86-9	26/03/2021	01				03222
1.681,78	0,00	0,00	134,86				134,54	0,00
BRUNO MIGUEL SOARES		200.81830.23-2	15/09/2020	01				04141
1.646,69	0,00	0,00	131,70				131,73	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

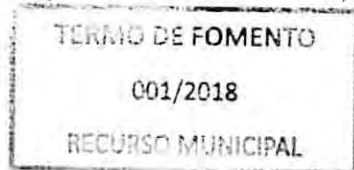
RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA			212.47568.37-9	13/08/2020	01	05		02235
3.958,89	0,00		0,00	405,52			316,71	0,00
CAMILE VITORIA VITOR			200.81841.88-9	01/06/2021	01			04221
1.527,90	0,00		0,00	121,01			122,23	0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA			209.79642.24-2	27/02/2020	01			03222
1.943,94	0,00		0,00	158,45			155,51	0,00
CAROLINE RAFAELA MARQUES ANANIAS VIEIRA			238.43764.71-5	02/07/2021	01			03222
1.913,31	0,00		0,00	155,69			153,06	0,00
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA			200.81847.76-3	01/06/2021	01			03222
1.943,94	0,00		0,00	158,45			155,51	0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA			209.66451.58-3	23/06/2021	01			05134
1.515,00	0,00		0,00	119,85			121,20	0,00
CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA			165.37883.88-2	23/06/2021	01			05143
1.473,00	0,00		0,00	116,07			117,84	0,00
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE			166.01061.63-9	02/07/2021	01			03222
1.865,44	0,00		0,00	151,38			149,23	0,00
DAIANA SILVERIO			206.47832.80-6	23/06/2021	01			05143
1.473,01	0,00		0,00	116,07			117,84	0,00
DAIANE DELGADO DOS SANTOS			268.08230.29-1	22/01/2019	01			03222
2.395,80	0,00		0,00	204,88			191,66	0,00
DAIARA CRISTINA DA SILVA			161.42115.57-2	05/02/2021	01			03222
1.979,28	0,00		0,00	161,63			158,34	0,00
DANIELA GARCIA			119.73899.21-8	02/07/2021	01			05143
1.438,26	0,00		0,00	112,94			115,07	0,00
DANIELA SOUZA DA SILVA			212.31521.03-3	09/10/2020	01			03222
1.382,07	0,00		0,00	107,88			110,56	0,00
DANIELE VIEIRA			201.44475.94-9	04/03/2020	01			03222
1.928,04	0,00		0,00	157,02			154,24	0,00
DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS			201.37664.27-8	08/12/2020	01			04221
1.554,72	0,00		0,00	123,42			124,37	0,00



111.277

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO			161.34111.24-5	05/12/2018	01	01		04110
2.036,72	0,00		0,00	166,80			162,93	0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO			106.71571.79-3	03/12/2018	01	01		07823
1.863,00	0,00		0,00	151,17			149,05	0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA			126.23401.18-9	09/10/2020	01			03222
1.979,28	0,00		0,00	161,63			158,35	0,00
EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA			207.73334.66-6	18/01/2021	01			03222
2.169,47	0,00		0,00	178,75			173,55	0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS			212.15695.31-6	23/06/2021	01			05143
1.487,85	0,00		0,00	117,40			119,02	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA			128.33398.18-4	20/07/2020	01	05		03222
2.121,98	0,00		0,00	174,47			169,76	0,00
EDNA SATIRO FERREIRA			209.48795.83-7	23/06/2021	01			05143
1.836,37	0,00		0,00	148,77			146,90	0,00
EDSON DA SILVA			120.66074.38-3	03/12/2018	01	01		04110
2.256,72	0,00		0,00	188,19			180,54	0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA			127.45608.15-2	01/02/2019	01	05		02235
5.166,65	0,00		0,00	574,61			413,34	0,00
ELENICE CALDEIRA			122.05975.39-2	01/06/2021	01			05143
1.478,11	0,00		0,00	116,52			118,25	0,00
ELIANA PEREIRA			125.83556.17-9	01/12/2018	01	05		03222
2.422,62	0,00		0,00	208,10			193,81	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ			124.14640.38-5	01/12/2018	01	01		04110
1.814,79	0,00		0,00	146,83			145,19	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES			207.38733.74-6	05/01/2021	01			04221
1.749,58	0,00		0,00	140,96			139,96	0,00
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA			125.30553.04-3	01/06/2021	01			03222
1.652,41	0,00		0,00	132,21			132,20	0,00
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA			126.40770.14-6	24/06/2021	01			04221
1.629,92	0,00		0,00	130,19			130,40	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001378

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2021 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
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA			209.48801.31-4	03/12/2018	01	01		04131
1.805,17	0,00		0,00	145,96			144,41	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES			129.75179.15-6	14/12/2018	01	01		03222
2.397,99	0,00		0,00	205,15			191,84	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES			161.17659.88-2	09/12/2019	01			03222
2.394,47	0,00		0,00	204,72			191,55	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL			127.10197.14-8	01/12/2018	01	01		04221
1.554,71	0,00		0,00	123,42			124,38	0,00
FERNANDO GONCALVES GOMES			127.09540.14-4	25/11/2020	01			03222
2.359,29	0,00		0,00	200,50			188,75	0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA			162.55066.38-0	08/10/2020	01			03222
2.390,95	0,00		0,00	204,30			191,27	0,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES			162.06730.18-3	02/07/2021	01			05143
1.441,30	0,00		0,00	113,21			115,30	0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO			201.01324.27-2	01/12/2018	01	01		03222
2.447,25	0,00		0,00	211,06			195,78	0,00
GABRIEL FARIAS BELARMINO			200.81846.86-4	09/10/2020	01			03222
2.261,65	0,00		0,00	188,79			180,93	0,00
GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI			134.40624.47-0	10/09/2020	01			02235
3.408,88	0,00		0,00	328,52			272,72	0,00
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO			134.41486.21-7	01/06/2021	01			03222
2.385,27	0,00		0,00	203,62			190,83	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES			128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
2.429,66	0,00		0,00	208,95			194,38	0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO			162.48016.60-8	05/02/2021	01			03222
2.397,99	0,00		0,00	205,15			191,83	0,00
GISELE MORETTI AQUINO			125.48784.32-2	23/06/2021	01			05143
1.473,00	0,00		0,00	116,07			117,85	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
GISLANE ALVES XAVIER			203.24653.37-3	03/05/2021	01			03222
1.979,28	0,00	0,00		161,63			158,34	0,00
HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA			161.08191.15-6	01/02/2021	01			04221
1.602,76	0,00	0,00		127,74			128,22	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA			124.65058.86-1	03/12/2018	01	01		02515
3.197,77	0,00	0,00		301,12			255,83	0,00
IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI			128.14672.22-5	20/01/2021	01			03222
1.979,28	0,00	0,00		161,63			158,35	0,00
ISABELA CALADO DE MOURA			125.88008.55-2	20/04/2021	01			02235
3.335,74	0,00	0,00		318,28			266,86	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI			200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
4.210,03	0,00	0,00		440,68			336,80	0,00
ISABELA DA SILVA SOUZA			206.64248.71-8	09/01/2021	01			02235
3.335,74	0,00	0,00		318,28			266,85	0,00
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA			162.49729.65-9	23/06/2021	01			05143
1.473,00	0,00	0,00		116,07			117,84	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA			129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		02235
3.354,43	0,00	0,00		320,89			268,36	0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO			162.07152.03-5	23/06/2021	01			05134
1.515,00	0,00	0,00		119,85			121,20	0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO			124.00852.12-1	23/06/2021	01			05143
1.473,00	0,00	0,00		116,07			117,85	0,00
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES			161.96934.51-2	16/07/2021	01			03222
989,64	0,00	0,00		74,22			79,17	0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA			200.81824.65-8	01/12/2018	01	01		03222
1.979,28	0,00	0,00		161,63			158,34	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA			204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
2.199,28	0,00	0,00		181,43			175,94	0,00
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA			129.09472.17-7	09/09/2020	01			04221
1.554,72	0,00	0,00		123,42			124,38	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06:38

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS			163.26875.01-4	21/01/2021	01			03222
	1.681,47	0,00	0,00	134,83			134,51	0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA			201.01323.83-7	01/08/2019	01	05		03222
	2.236,13	0,00	0,00	185,72			178,89	0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS			127.33339.17-8	31/01/2019	01			03222
	1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,35	0,00
JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI			129.12375.16-0	09/03/2021	01			03222
	2.362,79	0,00	0,00	200,92			189,03	0,00
KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA			161.90604.46-4	02/02/2021	01			03222
	2.043,92	0,00	0,00	167,45			163,51	0,00
LAERTE FERNANDES			122.13633.01-2	22/01/2019	01			05143
	1.503,90	0,00	0,00	118,85			120,32	0,00
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA			163.78580.80-5	16/02/2021	01			03222
	2.376,65	0,00	0,00	202,59			190,13	0,00
LAISA ALESSANDRA DE SOUZA			163.87113.64-5	01/09/2020	01			03222
	1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO			164.10683.31-7	17/10/2019	01			03222
	1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
LAYSA LOHYNE PEDROSO			142.67671.04-0	01/02/2020	01			03222
	2.713,75	0,00	0,00	243,04			217,11	0,00
LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA			125.48785.48-5	06/04/2021	01			05143
	1.503,90	0,00	0,00	118,85			120,32	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
LEIDE SABRINA JUSTINO			126.81687.14-6	23/06/2021	01			05134
	1.515,00	0,00	0,00	119,85			121,21	0,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA			130.29546.77-1	02/06/2021	01			02235
	3.602,89	0,00	0,00	355,68			288,24	0,00
LETICIA CARDOSO DE CAMPOS			164.10716.29-0	25/03/2021	01			03222
	2.295,95	0,00	0,00	192,90			183,67	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001/2018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
LETICIA CUNHA DE ANDRADE		201.37664.68-5	18/10/2019	01	05		03222
2.265,17	0,00	0,00	189,21			181,21	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
4.180,59	0,00	0,00	436,56			334,44	0,00
LUCAS DE BARROS RODRIGUES		200.81834.14-9	12/01/2021	01			03222
2.394,47	0,00	0,00	204,72			191,55	0,00
LUCAS FERREIRA BASILIO		132.33229.49-5	15/03/2021	01			03132
1.334,71	0,00	0,00	103,62			106,78	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
2.044,37	0,00	0,00	167,49			163,55	0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ		190.19869.31-3	01/06/2021	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,23	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
2.390,95	0,00	0,00	204,30			191,27	0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		127.70183.14-3	01/03/2021	01			03222
2.416,64	0,00	0,00	207,38			193,34	0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		127.66974.18-2	14/01/2021	01			04221
1.554,71	0,00	0,00	123,42			124,38	0,00
LUIZ DA SILVA		108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
1.865,96	0,00	0,00	151,43			149,28	0,00
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS		163.51749.97-3	09/10/2020	01			02235
4.133,37	0,00	0,00	429,95			330,66	0,00
LURIAN DE MOURA SILVA		210.78403.02-5	08/10/2020	01			03222
1.625,71	0,00	0,00	129,81			130,05	0,00
MARCELO ANDREACA		126.50192.18-8	08/11/2018	01			02235
3.551,01	0,00	0,00	348,42			284,09	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		127.09910.15-4	22/12/2020	01			03222
2.313,55	0,00	0,00	195,01			185,09	0,00
MARIA APARECIDA GARCIA		126.88846.17-7	23/06/2021	01			05132
1.655,00	0,00	0,00	132,45			132,41	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARIA APARECIDA STANQUINI			122.35422.76-6	01/12/2018	01	01		03222
1.979,29	0,00		0,00	161,63			158,35	0,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA			126.95352.14-1	21/03/2021	01			03222
2.397,99	0,00		0,00	205,15			191,84	0,00
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA			153.57606.23-8	21/08/2019	01	05		02235
3.335,74	0,00		0,00	318,28			266,86	0,00
MARIANA PAIVA MENDOZA			203.36353.77-9	01/02/2021	01			03222
2.296,83	0,00		0,00	193,01			183,74	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA			201.67050.41-3	01/12/2018	01	01		02234
2.821,29	0,00		0,00	255,94			225,70	0,00
MARIANE GOMES LOPES			238.51513.86-6	01/04/2021	01			04221
1.527,90	0,00		0,00	121,01			122,23	0,00
MARILENE CONTES MARTINS			163.77007.12-5	09/01/2021	01			03222
1.681,47	0,00		0,00	134,83			134,51	0,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN			123.57975.01-8	23/06/2021	01			05132
1.655,00	0,00		0,00	132,45			132,41	0,00
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA			122.37140.54-7	01/12/2018	01	01		03222
2.331,14	0,00		0,00	197,12			186,50	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO			128.21411.18-0	03/12/2018	01	01		02124
3.981,21	0,00		0,00	408,64			318,50	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA			204.85792.92-8	19/01/2019	01			03222
1.979,29	0,00		0,00	161,63			158,34	0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA			203.57091.26-9	13/01/2020	01			03222
1.979,28	0,00		0,00	161,63			158,34	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO			212.89809.58-7	17/08/2020	01			04221
1.554,71	0,00		0,00	123,42			124,37	0,00
MELISSA MANARESI BASSO			126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		02235
3.408,88	0,00		0,00	328,52			272,72	0,00
NATALIA VIEIRA BOSCO			204.92123.21-1	03/05/2021	01			02235
3.273,15	0,00		0,00	310,17			261,85	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

661383

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER			237.75213.19-4	08/10/2020	01			03222
2.397,99	0,00		0,00	205,15			191,83	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS			123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
2.362,80	0,00		0,00	200,92			189,03	0,00
PABLO AUGUSTO VASCO			268.00977.24-0	01/07/2021	01			03222
1.681,77	0,00		0,00	134,85			134,54	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS			190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		03222
2.696,67	0,00		0,00	240,99			215,73	0,00
PEDRO MANTUANI			108.21258.82-3	17/01/2020	01			05143
1.681,77	0,00		0,00	134,85			134,55	0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA			204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		03222
2.324,10	0,00		0,00	196,28			185,92	0,00
PRISCILA REGINA DE SOUSA			201.01323.27-6	01/07/2021	01			03222
1.979,28	0,00		0,00	161,63			158,34	0,00
RAFAEL DA SILVA REIS			203.54588.89-8	08/10/2020	01			02235
4.335,74	0,00		0,00	458,28			346,85	0,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA			165.71036.73-9	01/06/2021	01			03222
1.943,94	0,00		0,00	158,45			155,51	0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA			200.81853.97-6	14/12/2019	01	05		03222
1.979,28	0,00		0,00	161,63			158,34	0,00
REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA			127.73336.18-8	08/01/2021	01			02235
3.392,76	0,00		0,00	326,26			271,43	0,00
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO			200.81836.07-9	01/03/2021	01			03222
2.397,99	0,00		0,00	205,15			191,83	0,00
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA			201.54671.15-5	02/07/2021	01			03222
1.913,31	0,00		0,00	155,69			153,06	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS			125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
2.204,47	0,00		0,00	181,92			176,36	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO			127.57155.17-4	03/12/2018	01	01		04101
2.313,83	0,00		0,00	195,05			185,11	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ROSA MARIA VASCO DA SILVA			166.39067.42-1	23/06/2021	01			05143
1.833,87	0,00		0,00	148,54			146,70	0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA			209.99869.50-1	23/06/2021	01			05143
1.487,85	0,00		0,00	117,40			119,02	0,00
ROSANE HERMINIA DE ANDRADE			133.36666.72-3	23/06/2021	01			05143
1.487,85	0,00		0,00	117,40			119,03	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES			206.19512.51-7	23/06/2021	01			05132
1.655,00	0,00		0,00	132,45			132,40	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
ROSY LICERRO			123.29696.45-2	23/06/2021	01			05132
1.655,00	0,00		0,00	132,45			132,41	0,00
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES			200.81837.14-8	23/06/2021	01			05143
1.473,00	0,00		0,00	116,07			117,84	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
2.702,47	0,00		0,00	241,68			216,19	0,00
SILVANA CORREIA SOUSA			126.89406.14-6	07/07/2021	01			03222
1.583,42	0,00		0,00	126,00			126,68	0,00
SILVANA LUCAS			200.81824.99-2	02/03/2021	01			03222
2.394,47	0,00		0,00	204,72			191,55	0,00
SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA			126.07347.18-3	03/07/2021	01			05143
1.374,80	0,00		0,00	107,23			109,99	0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES			165.73047.40-1	02/03/2020	01			03222
1.681,78	0,00		0,00	134,86			134,54	0,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE			201.01327.97-2	16/03/2021	01			03222
1.979,28	0,00		0,00	161,63			158,34	0,00
TAMIRIS TORRES SANTOS			200.81822.74-4	19/01/2021	01			03222
1.979,28	0,00		0,00	161,63			158,34	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001305

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2021 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
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES			165.42183.04-4	01/12/2018	01	01		03222
2.394,47	0,00		0,00	204,72			191,55	0,00
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA			200.49366.83-6	16/03/2021	01			03222
1.979,28	0,00		0,00	161,63			158,34	0,00
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO			165.52350.51-2	02/12/2020	01	05		02235
3.335,74	0,00		0,00	318,28			266,85	0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO			128.20323.15-6	01/12/2018	01	01		02235
3.902,26	0,00		0,00	397,59			312,19	0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS			212.93395.71-6	09/10/2020	01			03222
2.380,41	0,00		0,00	203,04			190,43	0,00
VALERIA APARECIDA LOPES			125.54112.15-2	02/07/2021	01			05143
1.423,90	0,00		0,00	111,65			113,92	0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ			165.29996.01-0	18/01/2021	01			03222
1.979,28	0,00		0,00	161,63			158,34	0,00
VIVIANE DA SILVA SOARES			165.58152.18-6	08/07/2021	01			03222
1.517,45	0,00		0,00	120,07			121,39	0,00
VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES			126.07905.17-8	21/07/2020	01			02234
3.346,73	0,00		0,00	319,82			267,74	0,00
VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES			125.84135.18-5	27/01/2021	01			02235
4.004,21	0,00		0,00	411,86			320,34	0,00
WALTER OLIVEIRA LIMA			203.24642.92-4	01/12/2018	01	01		04221
1.915,08	0,00		0,00	155,85			153,20	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES			130.46161.93-9	01/12/2018	01	01		04221
1.848,35	0,00		0,00	149,85			147,87	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
404.801,77 14.355,05 14.355,05 36.301,02 33.466,22 0,00

001-306

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/08/2021
HORA: 11:51:11
PÁG : 0016/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Nv30AhVsNZJ0000-3 N° ARQUIVO: KKc0ldhIVKj0000-5
COMP: 07/2021 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	191	404.465,42	13.862,34	404.801,77	14.355,05
TOTAIS:	191	404.465,42	13.862,34	404.801,77	14.355,05

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001/2018

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/08/2021
HORA: 11:51:11
PÁG : 0017/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nº DE CONTROLE: Nv30AhVsNZJ0000-3	Nº ARQUIVO: KKc01DhIVKj0000-5
COMP: 07/2021 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%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	404.465,42
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	13.862,34
QUANTIDADE TRABALHADORES	190

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
33.466,22	0,00	0,00	0,00	33.466,22



368

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nº DE CONTROLE: Nv30AhVsNZJ0000-3	Nº ARQUIVO: KKc0ldhIVKj0000-5
COMP: 07/2021 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:	35.745.60 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	36.301.02
SALÁRIO FAMÍLIA:	555.42 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00 COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00 COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00
COMPENSAÇÃO		
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00	VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:
RETENÇÃO (LEI 9.711/98)		
VALOR INFORMADO: 0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00
BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA		
15 ANOS: 0.00	20 ANOS: 0.00	25 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	1	I4:	0	J :	13	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	2	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001/2018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85820000334-0 66220179210-7

80765505084-0 53494610009-4

Data do pagamento 06/08/2021

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 07/2021

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/08/2021

VALOR DEPOSITO 33.466,22

Valor Total 33.466,22

DOCUMENTO: 080660

AUTENTICACAO SISBB: 6.9A3.E44.E0C.A4F.39D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
12
Código de Verificação de Autenticidade
BZSQFT8XE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2021 às 12:52:03
Chave de Acesso
69697978E0LRJQ3DA6SRMQAEQXVAV4M

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
---	--------------------	---	---

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/08/2021

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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.513.446/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007784	Cadastro 00043242	Nome/Razão Social PLINIO HERNANDES 36476299875
Logradouro AV WASHINGTON LUIS, 1435		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone 14 99782-0047	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

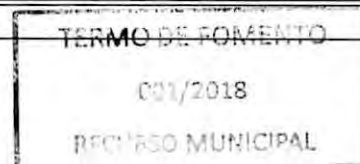
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	servicos administrativos	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	0.00%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.000,00****Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **PLINIO HERNANDES 36476299875** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **12** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BZSQFT8XE**

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 5.723.771-9

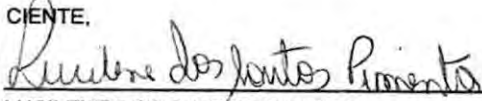
FAVORECIDO: PLINIO HERNANDES 36476299875
CPF/CNPJ: 35.513.446/0001-02
VALOR: R\$ 3.000,00
DEBITO EM: 06/08/2021
=====

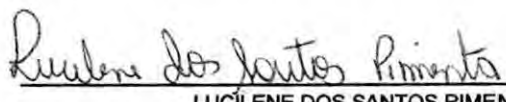
DOCUMENTO: 080661
AUTENTICACAO SISBB: 1.CEF.9ED.E47.974.ED1

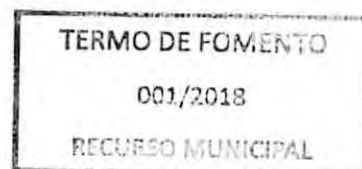


AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00-393

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		Número Carteira Profissional 089535	Série 00269
PERÍODOS			
De Aquisição 16/04/2020 A 15/04/2021	De Gozo das Férias 01/08/2021 A 30/08/2021 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 1.759,28 Média Horas: 219,54 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 220,00 TOTAL BASE CALCULO: 2.198,82	Férias: 2.198,82 P 1/3 das Férias: 732,94 P Abono de Férias: 0,00 1/3 do Abono de Férias: 0,00 Adicional do Dobro das Férias: 0,00 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 Salário Família: 0,00 1ª Parcela 13º Salário: 0,00 Desconto da Previdência: 269,20 D Desconto do imposto de Renda: 28,45 D TOTAL DOS PROVENTOS: 2.931,76 P TOTAL DOS DESCONTOS: 297,65 D TOTAL LIQUIDO: 2.634,11 P		
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.634,11 (dois mil seiscentos e trinta e quatro reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
		Data: 02/07/2021	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.634,11 (dois mil seiscentos e trinta e quatro reais e onze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 30/07/2021 GARÇA	 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA





Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3341611298114991
16/09/2021 11:37:15

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

Data 09/08/2021 Valor R\$ 2.634,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 246, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

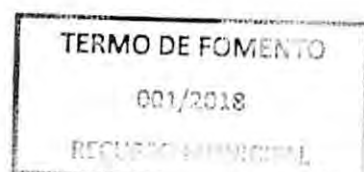
Pagamento efetuado a LUCILENE DOS SANTOS PIMEN, na conta 30.531, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e trinta e quatro reais e onze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:37:15





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
9396

Data de Emissão
23/07/2021

Data e Hora da
Competência
23/07/2021 às 12:21:19

Código de Verificação
8362-9769-6621



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	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	3.980,00	0,00	0,00	119,40

Valor Total dos Serviços - R\$119,40

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UTI

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 119,40

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 Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 119,40

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 9396 emitida em 23/07/2021 às 12:21:19 - Cód Verif 8362-9769-6621

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/07/2021 Valor Total R\$ 119,40 Valor Líquido R\$ 119,40

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240095922057021187080000011940

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 80.901

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 119,40

VALOR COBRADO 119,40

=====

NR.AUTENTICACAO E.0FD.08D.349.EF4.070

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

Nº. 000.051.686
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0704 2749 8800 0138 5500 1000 0516 8610 1442-6959

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

135210781107286 - 12/07/2021 12:35:45

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

12/07/2021

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. 09/08/2021

Valor R\$ 279,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
279,56	46,27	0,00	0,00	0,00	0,00	279,56
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	279,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD - 1153

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

2

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,410

PESO LÍQUIDO

0,410

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33729	KAMRHO-D 300MCG SOLINI 2ML CX C/ 1 FAX PANAMERICAN FA Lote: DA5011219A Qtd: 1 Fab: 24/12/2019 Val: 24/12/2022	30021239	600	5102	FA	1	212,0000	212,00	212,00	38,16			18,00	
35091	SIMETICONA 40MG (GEN) C.T.C/ 600 CP G- Lote: 21B738 Qtd: 600 Fab: 08/02/2021 Val: 08/02/2023 FCI: 1E5F859B-7644-4EA2-B4A0-D52861CB2B20	30049099	500	5102	CP	600	0,1126	67,56	67,56	8,11			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 2018/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#177519297#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA: PDC#177519297#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Id Mov: 1442695
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#177519297#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 46,00 Estadual: R\$ 47,15 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000634789001512204487070000027956

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 80.902

DATA DE VENCIMENTO 09/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 279,56

VALOR COBRADO 279,56

=====

NR.AUTENTICACAO 7.FA1.E4F.A27.025.426

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 WILLIAMS
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 161.90604.46-4	11 Nome KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANA MARIA MURARI MARQUES, 398				13 Bairro JD JO O ZAPATA
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 009487 - 00345 / SP	18 CPF 412.912.358-09
19 Data de Nascimento 24/03/1992	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA ANDRADE			

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. 2.043,92	24 Data de Admissão 02/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 04/08/2021	26 Data de Afastamento 04/08/2021	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 4/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 229,86	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 29,33	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 6/12 avos	R\$ 1.116,34	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.116,34	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 372,11
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\$ 181,52				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.045,50

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\$ 2.232,68	112.1 Previdência Social	R\$ 33,05	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 83,97
114.1 IRRF	R\$ 28,51	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.378,21
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 667,29

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 161.90604.46-4		11 Nome KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 009487 - 00345 / SP	18 CPF 412.912.358-09	19 Data de Nascimento 24/03/1992	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA ANDRADE	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 02/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 04/08/2021	26 Data de Afastamento 04/08/2021	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, 16 de Agosto de 2021.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Karen Andrade de Oliveira
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

Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70-

Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA UF: SP

Cargo: TEC. ENFERMAGEM

CBO: 322205

Registro nº: 4106

Admissão: 02/02/2021

Salário: R\$ 1.723,94 (um mil setecentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos) por MÊS

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 04 de Agosto de 2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECEBIMOS MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.40
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\$ 667,29
DEBITO EM: 09/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080903
AUTENTICACAO SISBB: D.83C.0E4.42D.035.DC7

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECEBIDO MANUTENCAO

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL		VALOR NOTA RS 991,00	NF-e Nº: 000.138.415 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.138.415 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0751 9436 4500 0107 5500 1000 1384 1510 0464 0321 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Defez Autorizada	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210782051084 - 12/07/2021 15:01:20
	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 12/07/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/07/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	HORA DE SAÍDA 14:59:33

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	09/08/2021	991,00

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 991,00
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 265,09			VALOR TOTAL DA NOTA 991,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,701	PESO LÍQUIDO 1,190

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
CTD20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M. 0702040150 L. 38094 QT. 12 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI 9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	12	68,000000	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,28
C7520BN	Cateter para Subclavia U/L CVC, 14Ga x 20cm com acessórios BN L. 38024 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	46,81

LANÇADO

HOSPITALAR

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 55.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 06/08/21
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

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: 115908 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 177339907. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 133,29 (13,45%) Estadual: R\$ 131,80 (13,30%) Fonte: IBPT, ICMS isento nos termos do art.14, do anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.490/00	RESERVADO AO FISCO	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	--------------------	---

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790601029119600000395000107706187070000099100

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 80.904

DATA DE VENCIMENTO 09/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 991,00

VALOR COBRADO 991,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.9FA.89A.28A.E13.ED0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

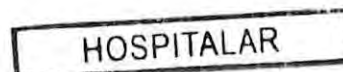
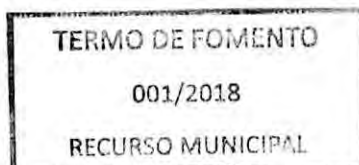


PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000609-1			Data de Emissão: 02/08/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA					
CPF/CNPJ: 36.651.175/0001-06		Inscrição Municipal: 595139		Tipo: EPP	
CEP: 17015-420		Endereço: RUA RODRIGO ROMEIRO, 3-30, SALA 02		Cidade: BAURU/SP	
Fone: (14) 99166-2124		E-Mail: info@veritasbauru.com.br			
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000		Cidade: GARÇA/SP	
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70					
E-Mail: clsato@ahbb.org.br					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS					
REALIZADA MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL NOS ELEVADORES NO MÊS DE JULHO.21					
Atividade: CONCERTO, MANUTENCAO, CONSERVACAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E ESTEIRAS					
Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO					
Local da Prestação: BAURU			Situação de Tributação: Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00	
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00	
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 420,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 8,44	Valor Total da Nota (R\$) 420,00	
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 420,00		

Chave de autenticação: 5B0D89154723FBE009DC5E65B3B008F7



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002219007859499900005687080000042000

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 80.905

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 420,00

VALOR COBRADO 420,00

NR.AUTENTICACAO 5.FBF.7C2.438.FB6.CF1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
9398

Data de Emissão
23/07/2021

Data e Hora da
Competência
23/07/2021 às 12:26:19

Código de Verificação
2301-4642-2140

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	0,0300	28.123,00	0,00	0,00	843,69

Valor Total dos Serviços - R\$843,69

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HOSPITALAR

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 843,69

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 Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
0,0000 0,00 0,00 0,00 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 843,69

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 9398 emitida em 23/07/2021 às 12:26:19 - Cód Verif 2301-4642-2140

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/07/2021 Valor Total R\$ 843,69 Valor Líquido R\$ 843,69

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriotto
Gerente Operacional

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240095922044227487080000084369

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	80.906
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	10/08/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	09/08/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	843,69
--------------------	--------

VALOR COBRADO	843,69
---------------	--------

NR.AUTENTICACAO	A.ACF.12D.435.1E4.C95
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
9397Data de Emissão
23/07/2021Data e Hora da
Competência
23/07/2021 às 12:22:21Código de Verificação
4454-5580-1141**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	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	7.647,00	0,00	0,00	305,88

Valor Total dos Serviços - R\$305,88

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**PRONTO ATENDIMENTO****TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPi (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 305,88**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. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 305,88**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 9397 emitida em 23/07/2021 às 12:22:21 - Cód Verif 4454-5580-1141

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/07/2021 Valor Total R\$ 305,88 Valor Líquido R\$ 305,88

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional**TERMO DE FOMENTO**

001/2018

RECURSO MUNICIPAL**HOSPITALAR**

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240095922053020987080000030588

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 80.907

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 305,88

VALOR COBRADO 305,88

=====

NR.AUTENTICACAO 6.6C8.CC3.83E.FE5.05A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

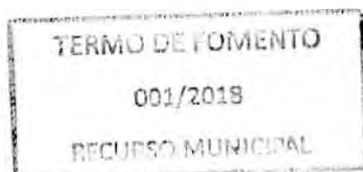


PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000003021-1		Data de Emissão: 14/07/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MESSER GASES LTDA.				
CPF/CNPJ: 60.619.202/0057-00		Inscrição Municipal: 38591		
CEP: 17034-310	Endereço: AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89, DISTRITO INDUST		Cidade: BAURU/SP	
Fone: (11) 3594-1660	E-Mail: tax.compliance@messer-br.com			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000	Cidade: GARÇA/SP	
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
ASSISTÊNCIA TÉCNICA PREVENTIVA REF. JULHO 2021				
Atividade: ASSISTENCIA TECNICA				
Código do Serviço: 14.02 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA				
Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP		Situação de Tributação: Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
<i>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido</i>				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 451,59	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 9,03	Valor Total da Nota (R\$) 451,59
<i>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.</i>			Valor líquido da nota (R\$) 451,59	

Chave de autenticação: 9E202016A9AA107EC3366BEF11C410A8



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070066913982787090000045159

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 80.908

DATA DE VENCIMENTO 11/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 451,59

VALOR COBRADO 451,59

NR.AUTENTICACAO 6.B00.28D.6C2.B6B.6DE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

NOTA
FISCAL
Nº
000000966
SÉRIE
045



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 000000966
SÉRIE 045 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0760 6192 0200 5700 5504 5000 0009 6610 1033 3600

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

DADOS DA NF-e

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
60.619.202/0057-00

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135210769274001 / 08.07.2021 - 12:00:12

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
08.07.2021

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
05.08.2021

VALOR
1.323,36

Nº ORDEM

2º VENCIMENTO

VALOR

BASE CÁLCULO DO ICMS

1.323,36

VALOR DO ICMS

238,21

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

1.289,97

VALOR DO FRETE

33,39

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.323,36

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
SERTÃOZINHO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
664130373118

VOLUME(S)

1

ESPECIE
Cilindro

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

695,040

PESO LÍQUIDO

376,640

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
BR200001305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	11,000	48,745400	536,21	544,37			97,99	0,00	18,00	0,00
BR200001304	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 40L 9M3	2804.40.00	000	5103	M3	24,000	22,169600	532,07	549,88			98,98	0,00	18,00	0,00
BR200001306	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	10,000	22,169600	221,69	229,11			41,24	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO DE CARVALHO
CARGO: AUXILIAR DE ARMAZENAMENTO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 05/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Sacin

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: 000091356-031 Lote: BRCBABC98Z = 3 BRCBABDAF8 = 1 BRCBABBH5F = 1 BRCBABCT7R = 1 BRCBARD25S = 9 Tributao normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003524652 .
Lotes dos produtos: BRCBABDAF8 = 1,000 CYL ; BRCBABC98Z = 3,000 CYL ; BRCBARD25S = 9,000 CYL ; BRCBABCT7R = 1,000 CYL ; BRCBABBH5F = 1,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 28.506,43

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

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

000413

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1145-2 - BARUERI ALPHAVILLE SP
CONTA: 81.870-2

FAVORECIDO: MESSER GASES LTDA.
CPF/CNPJ: 60.619.202/0001-48
VALOR: R\$ 1.323,36
DEBITO EM: 09/08/2021
=====

DOCUMENTO: 080909
AUTENTICACAO SISBB: C.078.B31.707.BFB.4D4



RECEBEMOS DE KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4070 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - <SEM REGIÃO> - (R\$ 6.560,91) (seis mil e quinhentos e sessenta reais e noventa e um centavos)		NF-e N. 20.090 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



KONICA MINOLTA

KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO
BRASIL LTDAR STAR N.420
Bairro JARDIM CANADA, Nova Lima - MG
Fone: (31) 3117-4403, CEP:34007666
DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 20.090
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0871 2562 8300 0185 5500 1000 0200 9019 0950 0175

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA MERC. DESTINADA N CONTR		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214299769015 18/08/2021 11:33:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4488680180035	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 71.256.283/0001-85

DESTINATÁRIO/RECEBENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		4070		18-08-2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70, SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18-08-2021
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:37:42

FATURA/DUPLICATA	
BOLETO ITAU 30 DIAS: OUT-001 Venc-11/08/2021 Valor=3.280,46 OUT-002 Venc-17/09/2021 Valor=3.280,45	

CÁLCULO DE IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.560,91	VALOR DO ICMS 262,44
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 312,42	VALOR TOTAL DA NOTA 6.560,91

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES EIRELI	PRETE POR CONTA 0 - Emitente
ENDEREÇO R DOUTOR JOSE AMERICO CANCADO BAHIA N. 1810	CÓDIGO ANTE 00000000
QUANTIDADE 1,00	PLACA DO VEÍCULO 0624426220024
ESPÉCIE CAIXA	UF MG
PARCELA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NÚMERO	PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO	2,5510 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CS	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
657	CASSETTE & PLATE SIGMA 35X43 - 14x17"	010456014193320021A3P1-82691	90229090	100	6108	UN	1	6.248,49	0,00	0,00	6.248,49	6.560,91	262,44	312,42	4,00	5,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROPOSTA 776.2/2021 - AUTORIZADO ROBERTA GUERREIRO - QUI 12/08/2021 16:47 ENTREGA POR ORDEN DO DESTINATÁRIO LOCAL DE ENTREGA O MESMO DA NOTA FISCAL HOSPITAL SAO LUCAS - AOS CUIDADOS DE MATEUS ANDRIGLIO DEPOSITO 11/08/2021 - BANCO DO BRASIL - ENTRADA 50% NU 91662 Valores totais do ICMS interestadual: DIFAL da UF Destino R\$918,53 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.	

HOSPITALAR

11/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:31
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/08/2021
NR. DOCUMENTO	552.350.000.106.371
VALOR TOTAL	3.280,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KONICA MINOLTA HEALTHCARE
AGENCIA: 2350-7 CONTA: 106.371-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
------------------	--------------------

NR.AUTENTICACAO	A.55C.A75.894.8D4.AF7
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000417

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 523					
Data e Hora da Emissão		10/08/2021 12:42:01		Competência		10/8/2021		Código de Verificação		IYHLEATEP	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SAO CARLOS - SP	
Prestador de Serviço											
Razão Social/Nome		WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		26.392.666/0001-26		Inscrição Municipal		73644		Município		SAO CARLOS - SP	
Endereço e CEP		RUA PASSEIO DOS IPÊS ,320 - PARQUE FABER CASTELL I CEP: 13561-385									
Complemento		COND.TRIADE 01; ED.		Telefone		3419-8647		e-mail			
Tomador de Serviço											
Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARÇA - SP	
Endereço e CEP		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000									
Complemento		SALA 6		Telefone				e-mail		contabilidade@ahbb.org.br	
Discriminação do Serviço											
Serviços Médicos Prestados na unidade de terapia intensiva - Santa Casa de Garça Hospital São Lucas Plantonistas Coordenação/Diaristas Quantidades de plantões: 62 Referente Julho de 2021											
Código do Serviço / Atividade											
8610101 / 4.03 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS (R\$)		587,60		COFINS (R\$)		2.712,00		IR (R\$)		1.356,00	
INSS (R\$)				CSLL (R\$)		904,00					
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		90.400,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		90.400,00			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais		5.559,60		0-Nenhum		Base de Cálculo		90.400,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00			
(-) ISSQN Retido		0,00		2 - Não		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		84.840,40		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		2.712,00			
				2-Não							
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.											
Avisos											

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 11/08/2021
=====

DOCUMENTO: 081101
AUTENTICACAO SISBB: 1.A63.0E7.217.516.661

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL. 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
ti@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit.: 2019067561 V02/12/20 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 000.010.794
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3121 0710 4473 5500 0187 5500 1000 0107 9418 3258 2534

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

419

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131214247730076 - 16/07/2021 15:45:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0020896250067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CÓDIGO

001870

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/07/2021 15:44

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/07/2021 18:00:00

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14) 35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	010794-1/2	010794-2/2													
VENCIMENTO:	13/08/2021	10/09/2021													
VALOR:	1.290,00	1.290,00													

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.580,00	103,20	0,00	0,00	2.580,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.580,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MIX-SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E	0 - Remetente (CIF)			MG	13.642.117/0001-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R NORALDINO LIMA, 580	BELO HORIZONTE	MG			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)	DIVERSOS		2,00	2,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001197	POLIMIXINA B 500.00 IU AMP 10ML 1UNID- POLIX - Kocak Farma Ilac. - N° RMS: 0000000000000 LT: 45532102 Val. 30/04/2023 Qtd: 20		030042079	200	6108	UN	20,00	129,0000	2.580,00		2.580,00	103,20		4	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I.

LANÇADO

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA.

- Não aceitamos reclamações posteriores.
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso da nota fiscal.
- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar data e hora no recebimento no conhecimento da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES### PARA DEPOSITO UTILIZE - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG 0084 / C.C 5978-4 OP:003

BIONEXO ID 177339907.1

Trib. Aprox. R\$ 453,31 Federal e R\$ 309,60 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1.

Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 361,20. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

1- 1.5 33x24x24 P

42672

~~101 5.200 35x44x39/50P~~

195.99/2

M11

~~101~~ ~~35x44x39/50P~~

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499801520200010004600000114330187110000129000

BENEFICIARIO:

VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAM

NOME FANTASIA:

VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAM

CNPJ: 10.447.355/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAM

CNPJ: 10.447.355/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.102

DATA DE VENCIMENTO 13/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.290,00

VALOR COBRADO 1.290,00

NR.AUTENTICACAO 0.CB8.C9C.387.881.D2F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FORNENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

NOTA
FISCAL
Nº
000000969
SÉRIE
138



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 000000969
SÉRIE 138 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0760 6192 0200 4801 5513 8000 0009 6910 2757 5892

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

DADOS DA NF-e

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283.022.347-110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
60.619.202/0048-01

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135210802508470 / 16.07.2021 - 09:12:42

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
16.07.2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
GARÇA

TELEFONE / FAX
014-35325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
28 dias da data

Nº ORDEM

1º VENCIMENTO
13.08.2021

VALOR

5.285,88

Nº ORDEM

2º VENCIMENTO

VALOR

BASE CÁLCULO DO ICMS

5.285,88

VALOR DO ICMS

951,46

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

5.203,40

VALOR DO FRETE

82,48

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.285,88

RAZÃO SOCIAL
IC TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
9

CÓDIGO ANTT
00776277

PLACA
DHR1620

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

1.326,587

PESO LÍQUIDO

1.326,587

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 OXIGÊNIO LÍQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.000,000	5,203400	5.203,40	5.285,88			951,46	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LAÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 56.671.785-9

DATA DE RECEBIMENTO: 05/08/21

ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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: 000298078-031 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: 0010334157 Tributação normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003534293 . Lote do produto a granel: 10334157 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



000000969

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040096548637587110000528588

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 BENE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.103

DATA DE VENCIMENTO 13/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.285,88

VALOR COBRADO 5.285,88

NR.AUTENTICACAO B.8B5.43E.24B.AFC.956

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



NUTR LTDA

RUA CUSSY JUNIOR, 13-06, CENTRO
17015-022 BAURU SP
Telefone(14) 3366-6900Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 64537
Série 0
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0702 7864 3600 0264 5500 0000 0645 3711 9849 6637

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

135210792332270 14/07/2021 11:16:23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 14/07/2021
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 11:15

FATURA

0 - A vista 1 - A prazo	13/08/2021	1.670,24
----------------------------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 1.670,24	VALOR ICMS 300,64	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR FCP-ST 0,00	VL R APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012) 513,58	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.670,24
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 1.670,24	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0-CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 15066184000160
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 74,000	PESO LÍQUIDO 74,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
567	TROPHIC BASIC 800G Lote 210140464 Val 27-04-22 Qtd 2,00 Vlr aprox. tributos R\$ 30,13 (30,7500% Conf Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte RECEITA	21069090	3	000	5102	UN	2,000	49,0000	98,00		98,00	17,64		18,0	
962	DIAMAX 1L Lote 210070764 Val 12-05-22 Qtd 24,00 Vlr aprox. tributos R\$ 190,47 (30,7500% Conf Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte RECEITA	21069090	3	000	5102	UN	24,000	25,8100	619,44		619,44	111,50		18,0	
1348	TROPHIC SOYA - 1 LITRO Lote 210090758 Val 03-04-22 Qtd 24,00 Vlr aprox. tributos R\$ 171,21 (30,7500% Conf Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte RECEITA	21069090	3	000	5102	UN	24,000	23,2000	556,80		556,80	100,22		18,0	
150	TROPHIC 1.5 - 1 LITRO Lote 210160058 Val 08-05-22 Qtd 24,00 Vlr aprox. tributos R\$ 121,77 (30,7500% Conf Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte RECEITA	21069090	3	000	5102	UN	24,000	16,5000	396,00		396,00	71,28		18,0	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 11/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00	ICMS FCP p/UF dest	Vlr ICMS Inter. p/destino	Vlr ICMS Inter. p/remetente	Vlr IPI devol. 0,00	RESERVADO AO FISCO
----------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------------	---------------------	--------------------

Ind. presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento

PEDIDO DE COMPRA N 11702 AGENCIA 0037-X C/C 389749-4 PEDIDO FINALIZADO DIG MARIA EDUARDA DEMETRIO MONTADO E FAT POR VICTOR

TERMO DE FOMENTO

001/2019

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399862915283500000202604001012187110000167024

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE M

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE M

CNPJ: 02.786.436/0002-64

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE M

CNPJ: 02.786.436/0002-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 81.104

DATA DE VENCIMENTO 13/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.670,24

VALOR COBRADO 1.670,24

=====

NR.AUTENTICACAO 5.F6C.2E9.CC5.BB3.869

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



001425

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 12/07/2021. Valor Total: R\$1.351,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.010.918

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTDA-EPP**

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.010.918

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0717 4418 3900 0168 5500 1000 0109 1813 4421 7650

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210782382551 12/07/2021 15:46:12

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF-AE estrangeiro
45.349.461/0009-60DATA DE EMISSÃO
12/07/2021ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
(14)3532-5198UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 11/08/21 R\$ 1.351,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.322,68	224,24	0,00	0,00	273,56	1.351,00
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	1.351,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI, 66	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO			SP	48.740.351/0054-77
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000

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
DV0048	CADARCO SARJADO N.10MM 10MTS	58081000	000	5102	UN	50	13,77	688,50	688,50	123,93	18,0	149,07
CF0425 (2.)	CLAMP UMBILICAL FOYOMED - Lote * Data Venc... FY1805029 * 28/06/2023	90183999	000	5102	UN	100	0,43	43,00	43,00	7,74	18,0	9,31
VM0002	RESERVATORIO ADULTO PVC 2500ML COD5933 PROTEC - Lote * Data Venc... 091343001 *	90192010	000	5102	UN	4	32,42	129,68	129,68	23,34	18,0	28,07
CF0430	PERFURADOR DE MEMBRANA (ROMPEDOR DE BOLSA) WILTEX - Lote * Data Venc... 20190108 * 28/01/2024	90189099	000	5102	UN	100	1,67	167,00	167,00	30,06	18,0	36,16
MSO002 (2.)	TALA DE ALUMINIO 16 X 250 MSO - Lote * Data Venc... 200369 * 31/01/2025	90211020	040	5102	DZ	2	14,16	28,32	0,00	0,00	0,0	1,03
CF0071	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 23G X 3 UNISIS - Lote * Data Venc... 20C117 * 28/02/2025	90183219	000	5102	UN	25	11,78	294,50	294,50	39,17	13,3	49,92

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-... -- PEDIDO BIONEXO Nº. 177519297 . HORARIO DE ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA
DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS . /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME
ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE
30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691321400140389400700655600013887090000135100

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 81.105

DATA DE VENCIMENTO 11/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.351,00

VALOR COBRADO 1.351,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.4DE.4BD.48A.D3F.96A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

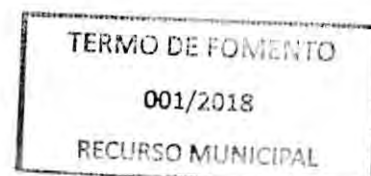
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ATUANTE INDUSTRIA QUIMICA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 14/07/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 3.780,00

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

000427
 NF-e
 Nº 000003313
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

ATUANTE INDUSTRIA QUIMICA LTDA
 RUA RODOLPHO ALEXANDRE MARTINELLI, 275 - DIST IND. - CEP:17212-747 - JAU - SP
 TEL: (14)3418-7080

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000003313 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001

CLAVE DE ACESSO
 3521 0703 2552 0300 0117 5500 1000 0033 1310 0000 2979

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
 135210791408061 14/07/2021 09:06:14

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 401137909111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
 CNPJ / CPF
 03.255.203/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
DOCTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

CNPJ / CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 14/07/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA
 14/07/2021

HORA DA SAÍDA
 09:06:12

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	007072	3.780,00	0,00	3.780,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	11/08/2021	3.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	1.031,90	3.780,00
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

PRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO

UF
 CNPJ / CPF

QUANTIDADE
5

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA
DIVERSOS

NUMERAÇÃO
DIVERSOS

PESO BRUTO
 PISO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000088	ATUANTE ALK C/50 LITROS	34022000	0102	5101	UN	1,00	1.100,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000091	ATUANTE GOLD C/50 LITROS	34022000	0102	5101	UN	1,00	1.100,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000204	ATUANTE SOFT PLUS C/50 LITROS	38099190	0102	5101	UN	1,00	450,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000165	ATUANTE PEROX C/50 LITROS	28289010	0102	5101	UN	1,00	900,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000076	ATUANTE SOUR C/20 LITROS	28289010	0102	5101	UN	1,00	230,00	0,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 10/08/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 123/2006 DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ISS
 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBST. TRIB. CONF. ART. 313 DO RICMS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070404922020721950460002887090000378000

BENEFICIARIO:

ATUANTE INDUSTRIA QUIMICA LTDA

NOME FANTASIA:

ATUANTE INDUSTRIA QUIMICA LTDA

CNPJ: 03.255.203/0001-17

BENEFICIARIO FINAL:

ATUANTE INDUSTRIA QUIMICA LTDA

CNPJ: 03.255.203/0001-17

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP.BEN.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.106

DATA DE VENCIMENTO 11/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.780,00

VALOR COBRADO 3.780,00

NR.AUTENTICACAO 1.11E.A09.C65.816.3E2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000044324 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 14/05/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 15,34		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP: 17016-160 - BAURU - SP TEL: (14)3222-4445		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000044324 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0501 6318 7200 0110 5500 1000 0443 2410 3241 5809 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 135210533682836 14/05/2021 15:55:24	
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	14/05/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	(14)3407-5066	SP	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/08/2021	15,34									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3,53	0,64	0,00	0,00	1,56	15,34
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	15,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA		0 - REMETENTE				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														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
014556	PARAF. CORTICAL 3,5X50 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10450 REG. ANVISA: 10209780032 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

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 26/06/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX TRIBUTOS R\$ 1,56 (10,17%) Fonte: IBPT NOME DO PACIENTE.: JONES DA SILVA MOURA NOME DO CIRURGIÃO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 10/05/2021 Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00. CONVENIO: SUS COD. 0702030694 HOSPITAL GARÇA	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	---

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090265883600800001229178487100000001534

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 81.107

NOSSO NUMERO 26588360000001229

CONVENIO 02658836

DATA DE VENCIMENTO 12/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 15,34

VALOR COBRADO 15,34

=====

NR.AUTENTICACAO D.38C.41D.A9B.425.595

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
EMISSÃO: 14/05/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 315,24		Nº 000044325
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP: 17016-160 - BAURU - SP TEL: (14)3222-4445		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000044325 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0501 6318 7200 0110 5500 1000 0443 2511 8504 3816 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		135210533685509 14/05/2021 15:55:51	
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	14/05/2021
ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	(14)3407-5066	SP	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/08/2021	315,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
72,51	13,06	0,00	0,00	32,15	315,24
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	315,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDERECO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105		BAURU			SP	209227116110
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
007993	PLACA RECONSTRUCAO RETA AO 3.5X10 FUIROS COD. FABRICANTE: 40403500109 REG. ANVISA: 10223680083 LOTE: 05977/16 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	UN	1,000	299,90000	0,00	299,90	68,98	12,42	0,00	18,00 0,00
014072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 39149 - QUANT.: 2,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	2,000	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: 39788 - QUANT.: 8,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	8,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
014399	PARAF.CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10420 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 39054 - 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

RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 26/06/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX TRIBUTOS R\$ 32,15 (10,20%) Fonte: IBPT NOME DO PACIENTE.: ISRAEL MARTINS PEREIRA NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 12/05/2021 Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00. CONVENIO: SUS PL 0702030929 PARAF 0702030694 HOSPITAL GARÇA	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	--

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793099059113800000410012955109387100000031524

BENEFICIARIO:

BANCO RNX

NOME FANTASIA:

BANCO RNX

CNPJ: 80.271.455/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

GETMED DISTRIBUID MEDICO HOSPITALAR

CNPJ: 01.631.872/0001-10

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	81.108
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	12/08/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	11/08/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	315,24
--------------------	--------

VALOR COBRADO	315,24
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.CE2.1BE.289.249.4F7
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMU 10 MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOÃO ALDO NASSE - JAGUARIUNA - SP
CNPJ: 13916-074 - 193522580/0DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1459015 FL 1 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4590 1519 1136 0509

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

135210772302319 08/07/2021 22:58:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/07/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/07/2021

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
1459015/1	02/08/2021	3.535,47	1459015/2	12/08/2021	3.535,47	1459015/3	23/08/2021	3.536,53

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	
10.607,47		1.451,91		0,00		0,00		10.607,47	
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	
								10.607,47	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP	647598751114	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
26,00	VOLUME(S)		0,24251	132,947	132,947	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021343	BROMAZEPAM 3MG (TEUTO) (ITEM GENE) L. 1527246 Q. 100,0000 F. 30/04/21 V. 30/04/2023 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	5102	CA	100,00	0,0983	9,83	9,83	1,18	0,00	12,00	0,00
026296	CEFALEXINA 500MG (TEUTO) (ITEM GENE) L. 322573 S Q. 500,0000 F. 30/10/20 V. 30/10/2022, nFCI: 6JDB5BDB-33 33-4AFA-AF9E-26168DB079A6	30042052	300	5102	CP	500,00	0,3524	176,20	176,20	21,14	0,00	12,00	0,00
017107	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO QUIM/HYP) L. B20F 1712 Q. 50,0000 F. 30/06/20 V. 30/06/2022	30049043	000	5102	TB	50,00	2,12	106,00	106,00	19,08	0,00	18,00	0,00
027296	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARBOX) L. 5806 Q. 120,0000 F. 30/05/21 V. 30/05/2026	48191000	000	5102	PC	120,00	5,50	660,00	660,00	118,80	0,00	18,00	0,00
027298	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 3 LTS (DESCARBOX) L. 5773 Q. 100,0000 F. 30/05/21 V. 30/05/2026	48191000	000	5102	PC	100,00	2,63	263,00	263,00	47,34	0,00	18,00	0,00
026834	BETAMETASONA,DIPR 6.405MG/ML E FOSFATO (NEO Q/HY P/BRAIN) (ITEM GENE) L. B20J2353 Q. 10,0000 F. 30/11/20 V. 30/11/2022, nFCI: 96AAA3AF-FA54-49F2-BC24-02C6D8 B36DD7	30049029	500	5102	AP	10,00	2,6987	26,99	26,99	3,24	0,00	12,00	0,00
027870	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 100ML (IMEC) L. 0030180 Q. 50,0000 F. 17/03/21 V. 17/03/2023	30049099	000	5102	FR	50,00	2,3496	117,48	117,48	21,15	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 177519297 DATA ENTREGA 09/07/2021 Pedido: 1974262 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1974262 *** 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 Cobrança Privado AFE 104397-7 ** AE: 122375-2 ** ASS 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art 54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia AHBB)

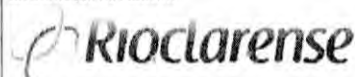
RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-971 - 193522880

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1459015 FL 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4590 1519 1136 0509

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

135210772302319 08/07/2021 22:58:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

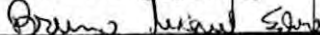
INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
003104	COMPLEXO B AMP IMTV (HYPOFARMA) L 21050571 Q 100,0000 F 30/06/21 V 30/05/2023	30039019	000	5102	AP	100,00	0,8563	85,63	85,63	15,41	0,00	18,00 0,00
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L 2131245 Q 1,4 00,0000 F 30/06/21 V 30/06/2023	30049099	000	5102	AP	1,400,00	0,35	490,00	490,00	65,17	0,00	13,30 0,00
032135	MASCARA CIR TRIPLA C/ELASTICO (NOVEN) L IMTB002 Q 450,0000 F 30/03/21 V 30/03/2026 L IMTB004 Q 1,550,0 000 F 30/04/21 V 30/04/2026	63079010	200	5102	PC	2,000,00	0,1828	365,60	365,60	65,81	0,00	18,00 0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L 0092 54 Q 100,0000 F 30/05/21 V 30/05/2023, nFCI D1538FAF-856 B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	100,00	41,00	4,100,00	4,100,00	492,00	0,00	12,00 0,00
026207	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (MYLAN) (ITEM GENERICO) L 7104927 Q 100,0000 F 30/12/20 V 30/12/2022	30041019	200	5102	FA	100,00	27,90	2,790,00	2,790,00	334,80	0,00	12,00 0,00
013194	SERINGA DESC 1ML SEM AGULHA TUBERCULINA (BD) L 1105277 Q 1,400,0000 F 30/05/21 V 30/04/2026, nFCI AEA7 C59-34EB-42B6-8E26-7B79ADCF0C5A	90183111	500	5102	PC	1,400,00	0,845	1,183,00	1,183,00	212,94	0,00	18,00 0,00
031667	SORO GLICOSADO 5% 100ML S FECHADO (EQUIPLEX) L 2 112819 Q 70,0000 F 30/05/21 V 30/05/2023	30049099	000	5102	FR	70,00	2,50	175,00	175,00	23,28	0,00	13,30 0,00
006852	GENTAMICINA 40MG, SULFATO (NOVAFAR/FRESEN) L 78 QB0597 Q 50,0000 F 28/02/21 V 28/02/2023, nFCI 1912C31B -A53E-459D-B875-7D70C3DBAD49	30042061	500	5102	AP	50,00	1,1748	58,74	58,74	10,57	0,00	18,00 0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: 

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100932567175687100000353547

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 81.109

NOSSO NUMERO 17115360000932567

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 12/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.535,47

VALOR COBRADO 3.535,47

=====

NR.AUTENTICACAO 5.4FC.6F5.7BE.0E0.7C5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD
NUTR LTDA

AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
17012-648 BAURU SP
Telefone(14) 3104-1880

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 52277

Série 0

FL 1/1



436

CHAVE DE ACESSO

3521 0702 7864 3600 0183 5500 0000 0522 7719 3303 8071

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

135210788286230 13/07/2021 15:46:19

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS MERC AD/REC.TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209248284110

INSCR EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

13/07/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

13/07/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

15:45

FATURA

0 - A vista

1 - A prazo 1

12/08/2021

1.310,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.310,60	235,90	0,00	0,00	0,00	404,11	1.310,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.310,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JR PINHEIRO COM DISTRIUICAO R L J LTDA	0-CIF				65566929000128
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ALTINO ARANTES, 6-40	BAURU	SP	209147024118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CX			61,000	61,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
1348	TROPIC SOYA - 1 LITRO Lote 210100758 Val 04-04-22 Qtd 36,00 Vlr aprox. tributos RS 182,65 (30,7500% Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	36,000	16,5000	594,00		594,00	106,92		18,0	
150	TROPIC 1.5 - 1 LITRO Lote 210160058 Val 08-05-22 Qtd 24,00 Vlr aprox. tributos RS 171,21 (30,7500% Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	24,000	23,2000	556,80		556,80	100,22		15,0	
2121	HUMALIN PROTINA DAY - 300G Lote 27785 Val 12-05-23 Qtd 2,00 Vlr aprox. tributos RS 50,25 (31,4500% Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069030	3	000	5102	LA	2,000	79,9000	159,80		159,80	28,76		18,0	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/08/21
ASSINATURA: [assinatura]

LANÇADO

HOSPITALAR

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 DE COMPRA N.11704 AGENCIA 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINALIZADO DIG MARIA EDUARDA DEMETRIO MONTADO E FAT POR ROGERIO							

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Versão Nfe 4.00

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399862915103300000409445001010287100000131060

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	81.110
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	12/08/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	11/08/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.310,60
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.310,60
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	6.F21.41A.439.56E.1E5
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FORTALECIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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: 14/06/2021 Valor Total: R\$ 4.655,00.
Emissão: 14/06/2021 Dest/Rem: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 4.655,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.504
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 000.004.504
Série 001
Folha 1/1

3521 0605 8951 0500 0170 5500 1000 0045 0410 1463 8660

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
135210660685618 14/06/2021 16:20:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercaderia adquirida ou recebida de terceiros

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 14/06/2021

ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 14/06/2021

MUNICÍPIO GARÇA UF SP TELEFONE / FAX (14)3532-5198 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:19:46

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: 4504 - Valor Original: R\$ 4.655,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.655,00

DUPLICATAS

Número : 001 Número : 002
Vencimento : 14/07/2021 Vencimento : 13/08/2021
Valor : R\$ 2.327,50 Valor : R\$ 2.327,50

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	1.062,78 (22,83 %)	4.655,00
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	4.655,00

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 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 26,500 PESO LÍQUIDO 26,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %
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
118	INDICADOR BIOLOGICO UGAIVA - 3 HORAS VAPOR UG03	56031290	0102	5102	UN	50,0000	36,0000	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00
613	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR	38220090	0102	5102	UN	1,000,0000	0,9900	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO
HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO Nº 11164 COND PGTO: 30/60 DIAS PENDENCIA DE 1 GALÃO DE ACIDO P50 IMC
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LEI 12.741/2012
% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 141,05
PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS.
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
Tributos aproximados R\$ 284,28 Fed., R\$ 778,50 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.1.G

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090224411300300010636173487110000232750

BENEFICIARIO:

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

NOME FANTASIA:

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 05.895.105/0001-70

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 81.111

NOSSO NUMERO 22441130000010636

CONVENIO 02244113

DATA DE VENCIMENTO 13/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.327,50

VALOR COBRADO 2.327,50

=====

NR.AUTENTICACAO 1.4CA.D6D.097.9AA.46D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

NOTA
FISCAL
Nº
000001478
SÉRIE
042



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 000001478
SÉRIE 042 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0760 6192 0200 5700 5504 2000 0014 7810 1033 4656

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

DADOS DA NF-e

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
60.619.202/0057-00

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135210802861384 / 16.07.2021 - 10:05:40

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
16.07.2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
GARÇA

TELEFONE / FAX
014-35325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
28 dias da data

Nº ORDEM

1º VENCIMENTO
13.08.2021

VALOR

727,68

Nº ORDEM

2º VENCIMENTO

VALOR

BASE CÁLCULO DO ICMS

727,68

VALOR DO ICMS

130,97

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

713,57

VALOR DO FRETE

14,11

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

727,68

RAZÃO SOCIAL
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
9

CÓDIGO ANTT
00188903

PLACA
ADU8202

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

328,510

PESO LÍQUIDO

175,910

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
BR200001305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2,2 (5,1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 3L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	8,000	48,745400	389,97	395,91			71,26	0,00	18,00	0,00
BR200001304	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2,2 (5,1) 25 OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	2804.40.00	000	5103	M3	8,000	22,169600	177,36	183,30			32,99	0,00	18,00	0,00
BR200001209	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2,2 (5,1) 25 OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	2804.40.00	000	5103	M3	3,000	48,745400	146,24	148,47			26,72	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 05/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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: 000091501-031 Lote: BRCBABETQ7 = 1 BRCBABEVS = 1 BRCBABFEM7 = 8 Tributao normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003535623 .
Lotes dos produtos: BRCBABFEM7 = 8,000 CYL ; BRCBABEVS = 1,000 CYL ; BRCBABETQ7 = 1,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040098478155187110000072768

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 BENEFA DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 81.112

DATA DE VENCIMENTO 13/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 727,68

VALOR COBRADO 727,68

=====

NR.AUTENTICACAO 0.A73.DB8.E4E.F87.083

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

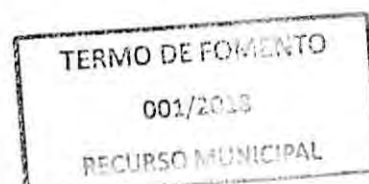
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 13/07/2021 - DEST.: REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 983,25

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000020469
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA

AVENIDA BRIGADEIRO EDUARDO
GOMES, 2876 - RESIDENCIAL VALE
VERDE - CEP:17514-000 - MARILIA - SP
TEL: (14)3301-6551
www.sosachet.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000020469 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3521 0725 0804 2300 0190 5500 1000 0204 6915 0315 6288

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
135210788644339 13/07/2021 16:37:01

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA/VENDA COM SUBS TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438373313110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
25.080.423/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
13/07/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
13/07/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:35:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/08/2021	983,25									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	116,93	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.092,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	109,25	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	983,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - ME

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
25.080.423/0001-90

ENDEREÇO
AVENIDA BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 2876

MUNICÍPIO
MARILIA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438373313110

QUANTIDADE
25
ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

41,590

PESO LÍQUIDO
41,490

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2937	AZEITE DE OLIVA ISIS SACHE 4ML 200UN [7897365920134]	15091000	0102	5102	CX	1	49,90	4,99	44,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2988	BISC. CREAM CRACKER JUNIOR SACHE 8G 180UN	19053100	0102	5102	CX	8	47,90	38,32	344,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2389	BISC. MAIZENA JUNIOR SACHE 8G 180UN	19053100	0102	5102	CX	7	47,90	33,53	301,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3059	TORRADA TRADICIONAL JUNIOR SACHE 13G 2X2 100UN	19054000	0500	5405	CX	1	63,90	6,39	57,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3282	MARGARINA COM SAL JUNIOR BLISTER 10G 192UN	15171000	0102	5102	CX	2	49,90	9,98	89,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3509	SAL GRILO SACHE 1G 1000UN [7898994119555]	25010020	0102	5102	CX	1	9,90	0,99	8,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3544	VINAGRE DE ALCOOL GRILO SACHE 4ML 184UN	22090000	0102	5102	CX	1	15,90	1,59	14,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3784	ACUCAR REFINADO GUARANI SACHE 5G 1000UN [7896109800190]	17019900	0102	5102	CX	2	29,90	5,98	53,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3944	ADOCANTE MAGRO SACHE 0,6G 1000UN [7896292001398] Resolucao do Senado Federal nr. 13/2012, Nr.FCI 5E22ACBE-8D3D-4ACA-B1EA-60F0A7AC1C8C CI-0,00%	21069090	5102	5102	CX	1	34,90	3,49	31,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4145	GELEIA MORANGO E GOIABA HOMEMADE BLISTER 15G 144UN	20079910	0500	5405	CX	1	39,90	3,99	35,91	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: 11/08/21

ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Cod.Cliente.: C-65848]

COMPLEMENTO DO ENDEREÇO: SALA 6

Trib Aprox R\$41,29 Federal/R\$75,64 Estadual Fonte:IBPT

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"

II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860113586850100088560016487100000098325

BENEFICIARIO:

RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 25.080.423/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 25.080.423/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 81.113

DATA DE VENCIMENTO 12/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 983,25

VALOR COBRADO 983,25

=====

NR.AUTENTICACAO 0.06D.53E.796.8CC.7F4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

444



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série 47/NFE
Data e Hora de Emissão 05/08/2021 17:50:29
Código de Verificação 6499E6F717741774E26A
Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 37.498.101/0001-44 IE: IM: 58466
 Razão Social: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA
 Endereço : Rua Eletricista Manuel Martins - Num: 97
 Bairro : Jardim Novo Horizonte - CEP: 17.209-830
 Município : JAU - SP Celular: (14)99791-2301

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
 Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
 Bairro : VILA WILLIAM - CEP: 17.400-000
 Município : GARCA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAM - CEP: 17.400-000
 Município : GARCA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA - UTI DA SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL.

Dados Bancários:

Banco Inter 077
 Agência 0001
 conta 69687692

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 35.000,00

Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	35.000,00	0,00	0,00	0,00

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

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal: 5.456,50 (15,59%)

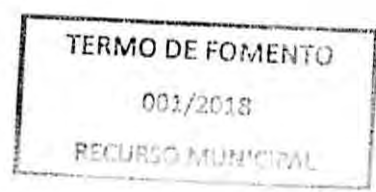
Recebi(emos) de THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota 47/NFE
Emissão 05/08/2021 17:50:29
Código de verificação 6499E6F717741774E26A



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.41
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: 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: 11/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081114
AUTENTICACAO SISBB: 5.77B.E4B.5BE.46B.C2C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000426

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	93489	119

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	15/08/2021 A 29/08/2021 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

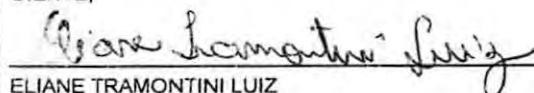
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.594,79
Média Horas:	31,98
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.846,77

Férias:	923,39 P
1/3 das Férias:	307,80 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	94,30 D
Desconto do imposto de Renda:	0,00

TOTAL DOS PROVENTOS:	1.231,19 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	94,30 D
TOTAL LIQUIDO:	1.136,89 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\$ 1.136,89 (um mil cento e trinta e seis reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


ELIANE TRAMONTINI LUIZ

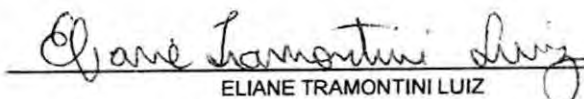
Data: 16/07/2021


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\$ 1.136,89(um mil cento e trinta e seis reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/08/2021
GARÇA


ELIANE TRAMONTINI LUIZ

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECIBO MUNICIPAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000 447
G3341611298114991
16/09/2021 11:39:04

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

Data 13/08/2021 Valor R\$ 1.136,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 248, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

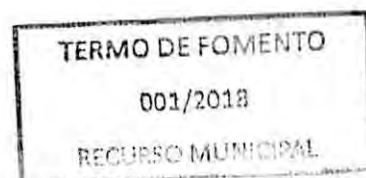
Pagamento efetuado a ELIANE TRAMONTINI LUIZ, na conta 86.720, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e trinta e seis reais e oitenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/2021 11:39:04





Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

00:448
G3341611298114991
16/09/2021 11:41:02

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

Data 13/08/2021 Valor R\$ 566,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 250, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

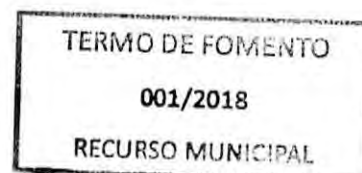
Pagamento efetuado a DANIELE VIEIRA, na conta 90.595, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e sessenta e seis reais e cinquenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:41:02





Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:41:02

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

Data 13/08/2021 Valor R\$ 596,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 250, 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.

(Quinhentos e noventa e seis reais e cinqüenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:41:02



**Aviso de lançamento**G3341611298114991
16/09/2021 11:41:02

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

Data 13/08/2021 Valor R\$ 555,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 250, 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.

(Quinhentos e cinquenta e cinco 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 AFFONSOem16/09/202111:41:02



001451

RECEBIMOS DE MG MEDICAL COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 384,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.415
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.415 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3121 0632 5010 6200 0173 5500 1000 0004 1518 9783 3355 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
MG MEDICAL COMERCIO E IMPORTACAO LTDA AV LUIZ ANTONIO DE CARVALHO, 179 Vila Mariana - 37600-000 Cambui - MG Fone/Fax: 3534314443					
NATUREZA DA OPERAÇÃO		Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214210747368 - 21/06/2021 13:45:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ		
0033582000010	916132			32.501.062/0001-73	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPE		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		21/06/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Garça		SP		1435325198	
				HORA DA SAÍDA/ENTRADA 13:45:46	

FATURA / DUPLICATA		Num. 001		Num. 002	
Venc. 19/07/2021		Venc. 16/08/2021			
Valor R\$ 192,00		Valor R\$ 192,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					V. FCP UF DEST.
					0,00
					VALOR DO PIS
					0,00
					V. TOTAL PRODUTOS
					384,00
					V. TOT. TRIB.
					0,00
					VALOR DA COFINS
					0,00
					V. TOTAL DA NOTA
					384,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPE	
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		0- Por conta do Rem								48.740.351/0101-28	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
PINTO COBRA, 970		Pouso Alegre		MG		1863627671506					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
1											

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
114	COLCHAO HOSPITALAR D33 SOLTEIRO IMPERMEAVEL SEM ZIPER E SEM ILHOS	94042900	0102	6102	PC	1,0000	384,0000	384,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 174438811.1 FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO BANCO: BANCO DO BRASIL AGENCIA 1709-4 CONTA CORRENTE 29992-8 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS. Suspensão a obrigação do recolhimento do Diferencial de Alíquotas, por força de decisão do STF na ADI n. 5464. Produto destinado a Consumidor Final. E-mail do Destinatário: adm@mgmedical.med.br			

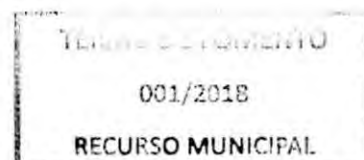
NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9

DATA DE RECEBIMENTO: 21/06/2021

ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR



16/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:15:06
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

=====

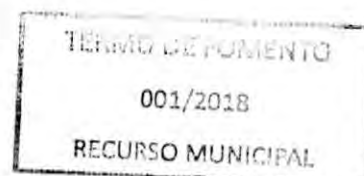
DATA DA TRANSFERENCIA	16/08/2021
NR. DOCUMENTO	551.709.000.029.992
VALOR TOTAL	192,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MG MEDICAL COM E IMPORTAC
AGENCIA: 1709-4 CONTA: 29.992-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	0.292.A90.906.956.12A
-----------------	-----------------------





RECIBO DE LOCAÇÃO

23932

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		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		02/08/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICIPIO		FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG	
GARÇA		(14)3407.5066			
		UF			
		SP			

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0023932/01	17/08/2021	8.000,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI159PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	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.:BDI166PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	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 01/07/2021 a 30/07/2021	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 01/07/2021 a 30/07/2021	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 01/07/2021 a 30/07/2021	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 01/07/2021 a 30/07/2021	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 01/07/2021 a 30/07/2021	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 01/07/2021 a 30/07/2021	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 01/07/2021 a 30/07/2021	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 01/07/2021 a 30/07/2021	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 01/07/2021 a 30/07/2021	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.:BDI164PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	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 01/07/2021 a 30/07/2021	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 01/07/2021 a 30/07/2021	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 01/07/2021 a 30/07/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI177PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	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 01/07/2021 a 30/07/2021	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 01/07/2021 a 30/07/2021	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 01/07/2021 a 30/07/2021	0,00	0,00

110023932

LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 1.476,00 FONTE: IBPT

VENCIMENTO: 17/08/2021 - VALOR R\$: 8.000,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

U.T.I.

RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL: 8.000,00

Nº

23932

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 23932

Pag.: 2 of 2

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 1150123799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DA EMISSÃO 02/08/2021	
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6				BAIRRO VILA WILLIAMS			CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA				FONE/FAX (14)3407.5066		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG	
NUMERO 0023932/01	VENCTO 17/08/2021	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 01/07/2021 a 30/07/2021					0,00	0,00



OXYMED

110023932

LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 1.476,00 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 17/08/2021 - VALOR R\$: 8.000,00

VALOR TOTAL: 8.000.00

Nº

23932

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

_____/_____/_____
Data_____
Carimbo/Assinatura

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790463099000000136325009882009387150000800000

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 81.601

DATA DE VENCIMENTO 17/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 8.000,00

VALOR COBRADO 8.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.C39.D87.DA3.1C6.AC3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 236207
SERIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2362 0710 0009 2936

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210818504746 20/07/2021 13:23:55

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
20/07/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE RECEBIMENTO
20 JUL 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	17/08/2021	1.043,52	002	31/08/2021	1.043,52
-----	------------	----------	-----	------------	----------

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
1.686,25	268,13	0,00	0,00	2.087,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				2.087,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO 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 11	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 47,15	PESO LÍQUIDO 47,15

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
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-044J (1) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA044J, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183929	200	5102	CX	1	84,9500	84,95	84,95	15,29		18,00	
12218	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-LABOR IMPORT LT 11-112019 (2) 11/2022 (Fornecedor: 2080, Lote: 11112019, Qtde: 2, Data Fab: 11/11/2020-19, Data Val: 11/11/2022)	90183219	200	5102	CX	2	8,8600	17,72	17,72	2,36		13,30	
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 2715P4 (2) 05/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2715P4, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183219	400	5102	CX	2	8,5800	17,16	17,16	2,28		13,30	
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 1954N4 (2) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1954N4, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	400	5102	CX	2	8,5800	17,16	17,16	2,28		13,30	
15775	AP. PRESSAO NYL AD.VELCRO PC-PAM LT 53464 (4) 04/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 5346-4, Qtde: 4, Data Fab: 10/04/2021, Data Val: 10/04/2026)	90189092	500	5102	PC	4	58,1150	232,46	232,46	41,84		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R2V3R7V7||ID 177519297

ITEM 7 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010

ITEM 15 e 16 Imposto Recolhido por Substituição Tributária

ITEM 15 e 16 ICMS-ST retido por operação anterior base: 178,72 valor: 17,00

Pedido: 235306

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Itens: 15 e 16

Rota..... 2 Cubagem: 0,42

NOME: BRUNO MIGUEL SUAREZ

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFAD.

RG: 56.671.735-9

DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/21

ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

LANÇADO

U.T.I.

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

ADÓRIA AVARIADAS E/OU
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

000456



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 236207
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2362 0710 0009 2936

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
135210818504746 20/07/2021 13:23:55

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
2134	AT. DE CREPE 15 X 4,5(15 X 1,8) 13F DZ-NE-VE LT 2102000032 (8) 01/2026 \ LT 2104000-040 (1) 03/2026 (Fornecedor: 2444, Lote: 2102000032, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026 / Fornecedor: 2444, Lote: 2104000040, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 30/03/2026)	30059090	000	5102	DZ	9	12,9011	116,11	116,11	20,90		18,00	
132	AT. DE GESSO 10CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 45862 (2) 01/2025 (Fornecedor: 19952, Lote: 45862, Qtde: 2 ,Data Fab: 08/01/2021, Data Val: 08/01/2025)	90211020	040	5102	CX	2	25,9000	51,80					
28606	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI LT 52478 (9) 04/2024 (Fornecedor: 7824, Lote: 52478, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2024)	90183929	000	5102	PCT	9	4,7567	42,81	42,81	7,71		18,00	
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C057/21 (1) 06/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: C057/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/06/2021, Data Val: 11/06/2024)	30051090	000	5102	CX	1	42,5000	42,50	42,50	7,65		18,00	
26535	DICLOFENACO POTASSICO 50MG 20CP GEN-CIMED LT 1917877 (4) 09/2021 (Fornecedor: 1666, Lote: 1917877, Qtde: 4 ,Data Fab: 03/09/2019, Data Val: 03/09/2021)	30039047	000	5102	CX	4	0,3000	1,20	1,20	0,14		12,00	
28779	DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS LT 2D7488 (1) 02/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 2D7488, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2023)	30049069	500	5102	CX	1	32,9100	32,91	32,91	3,95		12,00	
15325	DOSADOR ORAL 10ML C/100-INJEX LT 5308 (3) 05/2026 (Fornecedor: 138, Lote: 5308, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	000	5102	PCT	3	54,1800	162,54	162,54	21,62		13,30	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDA0022 (2) 11/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDA0022, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2023)	90181100	200	5102	PCT	2	13,5800	27,16	27,16	4,89		18,00	
25736	EQ.TRANSF.SANGUE C/FIL.CAM.DUPLA C/10-LA-MEDID REF.487 LT 79420012 (4) 01/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 79420012, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2025)	90189010	200	5102	PCT	4	37,2375	148,95	148,95	26,81		18,00	
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 353501001 (1) 05/2024 \ LT 354701001 (1) 05/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 353501001, Qtde: 1 ,Data Fab: 22/05/2021, Data Val: 22/05/2024 / Fornecedor: 7983, Lote: 354701001, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/05/2021, Data Val: 26/05/2024)	96190000	060	5405	FD	2	87,2800	174,56					
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 320001001 (2) 04/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 320001001, Qtde: 2 ,Data Fab: 02/04/2021, Data Val: 02/04/2024)	96190000	060	5405	FD	2	87,2150	174,43					
22852	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-TALGE LT TTEW277 (10) 11/2025 (Fornecedor: 1695, Lote: TTEW277, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 01/11/2025)	65069900	200	5102	PCT	10	10,7580	107,58	107,58	19,36		18,00	
30161	OXIMETRO DEDO/PULSO YK-80 AZUL - BIC LT 202104 (1) 04/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 202104, Qtde: 1 ,Data Fab: 20/04/2021, Data Val: 20/04/2026)	90181980	200	5102	UND	1	97,6600	97,66	97,66	17,58		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel

LANÇADO
U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 236207
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2362 0710 0009 2936

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

135210818504746 20/07/2021 13:23:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

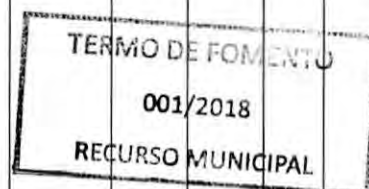
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

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
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0542 (2) 04/2025 \ LT SSSLAA0590 (8) 10/2025 {Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA054- 2, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025 / Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0590, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025}	90183119	200	5102	CX	10	33,8660	338,66	338,66	45,04		13,30	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0003 (3) 10/2025 {Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0003, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/- 2025}	90183921	700	5102	PCT	3	25,4400	76,32	76,32	13,74		18,00	
17305	SULF.EFEDRINA(D1) 50MG/ML 50AMP 1ML GEN-HIPLABOR (PORT.344/98) LT AM-005/21 (1) 12/2022 {Fornecedor: 1898, Lote: AM-0- 05/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2022}	30049099	500	5102	CX	1	122,4000	122,40	122,40	14,69		12,00	



NOME: BRUNO MIGUEL SOARES

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 56.671.735-9

DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/21

ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

LANÇADO

U.T.I.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793398039120700006715002935706187150000104352

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 81.602

DATA DE VENCIMENTO 17/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.043,52

VALOR COBRADO 1.043,52

=====

NR.AUTENTICACAO 8.263.BA6.87A.14D.C2B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 236190
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2361 9010 0056 3573

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

000453

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210818416321 20/07/2021 13:08:02

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

20/07/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DE RECEBIMENTO
20 JUL 2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/08/2021 618,99

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
270,00	48,60	0,00	0,00	618,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				618,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIÇÃO 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

5

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

20,00

PESO LÍQUIDO

20,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 353501001 (1) 05/2024 \ LT 354701001 (1) 05/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 35350100- 1, Qtde: 1, Data Fab: 22/05/2021, Data Val: 22/05/2024 / Fornecedor: 7983, Lote: 354701001, Qtde: 1, Data Fab: 26/05/2021, Data Val: 26/05/2024)	96190000	060	5405	FD	2	87,2800	174,56					
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 320001001 (2) 04/2024 (Fornecedor: 798- 3, Lote: 320001001, Qtde: 2, Data Fab: 02/ 04/2021, Data Val: 02/04/2024)	96190000	060	5405	FD	2	87,2150	174,43					
25811	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELAST.PCT C/5- 0-DESCAR LT SMAFAA0025 (30) 03/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SMAFAA0025, Qtde: 30, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/ 2026)	63079010	200	5102	PCT	30	9,0000	270,00	270,00	48,60		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9

LANÇADO

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V1R5V4||ID 1726311111
ITEM 1 e 2 Imposto Recolhido por Substituição Tributária
ITEM 1 e 2 ICMS-ST retido por operação anterior base: 178,72 valor: 17,00
Pedido: 235322

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Itens: 1 e 2

Rota.....: 2 Cubagem: 0,25

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039120700006703002935702787150000061899

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 81.603

DATA DE VENCIMENTO 17/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 618,99

VALOR COBRADO 618,99

NR.AUTENTICACAO 4.C34.954.C31.3BD.824

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

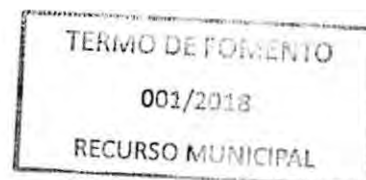
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 006461-0	Código de Baixa 2-777330-1-8	Hidrômetro Y09L693214	Referência 8/2021	Vencimento 14/08/2021																																																		
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																				
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																				
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																				
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3700		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114																																																				
Nº Economia 1	Dias 30	Média 34	Período de Leitura 09/06/2021 a 09/07/2021	Leitura Anterior 5680	Leitura Atual 5744	Resid.	Consumo 64	Cons. Fat 64																																														
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO		Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																
<table border="1"><thead><tr><th>Refer</th><th>Cons. L</th><th>Cons. F</th><th>Leitura</th><th>Nº Dias</th><th>Data</th></tr></thead><tbody><tr><td>7/2021</td><td>64</td><td>64</td><td>5680</td><td>32</td><td>09/06/2021</td></tr><tr><td>6/2021</td><td>16</td><td>16</td><td>5616</td><td>30</td><td>08/05/2021</td></tr><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 colspan="2">Média</td><td>34.00</td><td>34.00</td><td colspan="2"></td></tr></tbody></table>				Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data	7/2021	64	64	5680	32	09/06/2021	6/2021	16	16	5616	30	08/05/2021	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	Média		34.00	34.00			Discriminação das Receitas		
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data																																																	
7/2021	64	64	5680	32	09/06/2021																																																	
6/2021	16	16	5616	30	08/05/2021																																																	
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																																																	
Média		34.00	34.00																																																			
				Água		141,31																																																
				Esgoto		127,18																																																
				Aluguel de Hidrômetro		1,20																																																
Tabela de Qualidade da Água				HOSPITALAR TOTAL DA CONTA: 269,69																																																		
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																				
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																				
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																				
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																				
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																				
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																				
Col. Totais																																																						
Col																																																						

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

27/07/2021 10:54:58

		Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480	
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117		Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000	
Fatura de Serviços, Água e Esgoto			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 8/2021	Vencimento 14/08/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS		Emissão 27/07/2021	Código de Baixa 2-777330-1-8
CEP: 17402064 Compl:		Total da Conta: 269,69	
Código de Ligação: 006461-0			



Recibo do Pagador

CAIXA		104-0	10493.51578 10000.100049 00639.236801 8 87030000016359		
Beneficiário SERVIMED COMERCIAL LTDA			CPF/CNPJ: 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário 4272/351571-0
Endereço do Beneficiário AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU			UF SP		CEP 17047-903
Data do Documento 09/07/2021	Número do Documento 00938289742021001	Aceite N	Data do Processamento 09/07/2021		Nosso Número 14000000006392368-3
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					
APÓS 08/08/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 3,27 APÓS 05/08/2021 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 0,65 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS					
NOTA FISCAL 000349167-7	VALOR R\$327,18	DATA 08/07/2021	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTES BOLETO					
DATA	DOCUMENTO	VALOR	DATA	DOCUMENTO	VALOR
Pagador (1273396) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI			CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 UF: SP CEP: 17400-000		
Carteira RG	Espécie RS	Vencimento 05/08/2021	Valor do Documento 163,59	Valor Cobrado	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br			Autenticação Mecânica: Recibo do Pagador		

CAIXA **[104-0]** **10493.51578 10000.100049 00639.236801 8 87030000016359**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 05/08/2021
Beneficiário: SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU/SP - CEP: 17047-903					CPF/CNPJ: 44.463.156/0001-84 Agência / Código do Beneficiário 4272/351571-0
Data do documento 09/07/2021	Nº documento 00938289742021001	Tip. Doc. DM	Aceite N	Data do processamento 09/07/2021	Nosso Número 14000000006392368-3
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie RS	Qtd. Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento 163,59
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
APÓS 08/08/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 3,27 APÓS 05/08/2021 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 0,65 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS					(-) Outras Deduções Abatimento
					(=) Mora/Multa/Juros
					(=) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador (1273396) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 VILA WILLIAMS - GARÇA					CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 UF: SP CEP: 17400-000 (2009 / 0000 / 4002 / FBA2) (007) 000349167 CPF/CNPJ: 44.463.156/0001-84
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA					Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação


HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.41
 3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS		
Codigo de Barras	82670000002-7	69690068202-7
	10814030120-2	00777330008-7
Data do pagamento		16/08/2021
Valor Total		269,69

DOCUMENTO: 081604
 AUTENTICACAO SISBB: C.341.68B.729.479.667

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 006462-1	Código de Baixa 2-777331-1-8	Hidrômetro C03L000230	Referência 8/2021	Vencimento 14/08/2021
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:		
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 3710	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP	
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 7115		
Nº Economia 1	Dias 30	Média 1	Período de Leitura 09/06/2021 a 09/07/2021	Leitura Anterior 4841
			Leitura Atual 4841	Resid. 0
			Consumo 0	Cons. Fat 10
Ocorrência CASA FECHADA	Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S	
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias
7/2021	3	10	4841	32
6/2021	0	10	4838	30
5/2021	4	10	4838	31
4/2021	0	10	4834	28
3/2021	0	10	4834	31
2/2021	0	10	4834	30
Média	1.17	10.00		
Data	Discriminação das Receitas			
09/06/2021	Água 22,08			
08/05/2021	Esgoto 19,87			
08/04/2021	Aluguel de Hidrômetro 1,20			
08/03/2021				
08/02/2021				
08/01/2021				
HOSPITALAR				
TOTAL DA CONTA:				43,15

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

27/07/2021 10:54:58

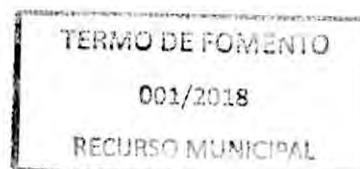

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 8/2021	Vencimento 14/08/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 27/07/2021
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-777331-1-8
Código de Ligação: 006462-1	Total da Conta: 43,15	



Recibo do Pagador

CAIXA	104-0	10493.51578 10000.100049 00639.236991 5 87170000016359			
Beneficiário SERVIMED COMERCIAL LTDA		CPF/CNPJ: 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário 4272/351571-0	
Endereço do Beneficiário AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU		UF SP		CEP 17047-903	
Data do Documento 09/07/2021	Número do Documento 00938289742021002	Acerte N	Data do Processamento 09/07/2021	Nosso Número 14000000006392369-1	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					
APÓS 22/08/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 3,27 APÓS 19/08/2021 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 0,65 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS					
NOTA FISCAL 000349167.7	VALOR R\$327,18	DATA 08/07/2021	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTE BOLETO					
DATA	DOCUMENTO	VALOR	DATA	DOCUMENTO	VALOR
Pagador (1273396) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI		CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		UF: SP CEP: 17400-000	
Carteira RG	Espécie RS	Vencimento 19/08/2021	Valor do Documento 163,59	Valor Cobrado	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2432 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br			Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador		

CAIXA **104-0** **10493.51578 10000.100049 00639.236991 5 87170000016359**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 19/08/2021
Beneficiário: SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU/SP - CEP: 17047-903					CPF/CNPJ: 44.463.156/0001-84 Agência / Código do Beneficiário: 4272/351571-0
Data do documento 09/07/2021	Nº documento 00938289742021002	Tipo Doc DM	Acerte N	Data do processamento 09/07/2021	Nosso Número 14000000006392369-1
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie RS	Qto de Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento 163,59
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): APÓS 22/08/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 3,27 APÓS 19/08/2021 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 0,65 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(-) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: (1273396) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 VILA WILLIAMS - GARÇA					CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 UF: SP CEP: 17400-000 (2009 / 0000 / 4002 / FBA2) (007) 000349167 CPF/CNPJ: 44.463.156/0001-84
Pagador Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA					Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS

Codigo de Barras 82640000000-4 43150068202-3

10814030120-2 00777331008-6

Data do pagamento 16/08/2021

Valor Total 43,15

DOCUMENTO: 081605

AUTENTICACAO SISBB: 8.625.F4D.BC6.8EA.117

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

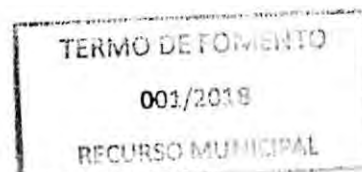
**Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480**CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138**Fatura de Serviços, Água e Esgoto**

Código de Ligação 006463-2	Código de Baixa 2-777332-1-8	Hidrômetro E11N000387	Referência 8/2021	Vencimento 14/08/2021																																																			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																					
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl:		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116																																																					
Setor: 00003	Rota: 00021	Seq: 3720																																																					
Nº Economia 1	Dias 30	Média 1071	Período de Leitura 09/06/2021 a 09/07/2021	Leitura Anterior 94552	Leitura Atual 95260	Resid 	Consumo 708	Cons. Fat 708																																															
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO		Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																	
<table border="1"><thead><tr><th>Refer</th><th>Cons. L</th><th>Cons. F</th><th>Leitura</th><th>Nº Dias</th><th>Data</th></tr></thead><tbody><tr><td>7/2021</td><td>824</td><td>824</td><td>94552</td><td>32</td><td>09/06/2021</td></tr><tr><td>6/2021</td><td>680</td><td>680</td><td>93726</td><td>30</td><td>08/05/2021</td></tr><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 colspan="2">Média</td><td>1071.3</td><td>1071.33</td><td colspan="2"></td></tr></tbody></table>				Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data	7/2021	824	824	94552	32	09/06/2021	6/2021	680	680	93726	30	08/05/2021	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	Média		1071.3	1071.33			Discriminação das Receitas Água 1.563,26 Esgoto 1.406,94			
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data																																																		
7/2021	824	824	94552	32	09/06/2021																																																		
6/2021	680	680	93726	30	08/05/2021																																																		
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																																																		
Média		1071.3	1071.33																																																				
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"><thead><tr><th>Parâmetros</th><th>Padrão</th><th>Resultado</th></tr></thead><tbody><tr><td>Cloro</td><td>0,2 até 1,0</td><td>0,7 MG/L</td></tr><tr><td>Fluor</td><td>0,6 até 0,8</td><td>0,6 MG/L</td></tr><tr><td>Cor</td><td>0,0 até</td><td>0,5 UC</td></tr><tr><td>Turbidez</td><td>0,0 até 5,0</td><td>0,4 UT</td></tr><tr><td>P.H</td><td>6,0 até 9,0</td><td>7,0</td></tr><tr><td>Col. Totais</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Col</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col			HOSPITALAR																											
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																					
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																					
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																					
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																					
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																					
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																					
Col. Totais																																																							
Col																																																							
TOTAL DA CONTA:				2.970,20																																																			
<<< 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.																																																							

27/07/2021 10:54:58

**Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480**CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000**Fatura de Serviços, Água e Esgoto**

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 8/2021	Vencimento 14/08/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS Código de Ligação: 006463-2	CEP: 17402064 Compl:	Emissão 27/07/2021 Código de Baixa 2-777332-1-8
Total da Conta:		2.970,20





033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					16/08/2021
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
BIOTECH MEDICAL COMERCIO E SERVICOS DE E - 39.498.755/0001-01					0257 / 000003022
R ELISEU GUILHERME, 650 - JARDIM SUMARE - CEP: 14025-020 - RIBEIRAO PRETO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
13/07/2021	210002	OUT	N	13/07/2021	0000000000024
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.842,75
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0009-60					
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS					
GARCA / SP - 17400-001					
Sacador/Avalista					
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					
MULTA APOS 18/08/2021 R\$ 31,32					
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,61					
BOLETO REFERENTE AO ORCAMENTO NUMERO 175.					
VALOR TOTAL = 3.685,50 - DIVIDIDO EM DUAS PARCELAS					

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.00037.02200.000004.00002.401016.3.87140000184275

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					16/08/2021
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
BIOTECH MEDICAL COMERCIO E SERVICOS DE E - 39.498.755/0001-01					0257 / 000003022
R ELISEU GUILHERME, 650 - JARDIM SUMARE - CEP: 14025-020 - RIBEIRAO PRETO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
13/07/2021	210002	OUT	N	13/07/2021	0000000000024
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.842,75
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 18/08/2021 R\$ 31,32					(+) Mora/Multa
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,61					(=) Valor Cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0009-60					
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS					
GARCA / SP - 17400-001					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica



HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82690000029-8	70200068202-2
	10814030120-2	00777332008-5
Data do pagamento		16/08/2021
Valor Total		2.970,20

DOCUMENTO: 081606
AUTENTICACAO SISBB: 1.CE3.005.3BE.352.C83

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

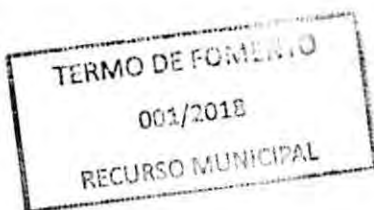


PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000069-1		Data de Emissão: 12/05/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA				
CPF/CNPJ: 39.268.739/0001-14		Inscrição Municipal: 602027		
CEP: 17017-339	Endereço: AVENIDA GETULIO VARGAS, 16-20, SALA 02		Tipo: ME	
Fone: (14) 3104-5555	E-Mail: contabilidade@evocont.com.br		Cidade: BAURU/SP	
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000	Cidade: GARÇA/SP	
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇO PRESTADO DE MANUTENÇÃO EM AUTOCLAVE PHOENIX/LUFERCO S/N: 06237				
DESCRIÇÃO DA MÃO DE OBRA: SERVIÇOS DE DESMONTAGEM DAS DUAS PORTAS, COM A LIMPEZA DA SUJIDADE E RETIRADA DE GRAXA RESSECADA. LUBRIFICAÇÃO COM GRAXA PARA ALTA TEMPERATURA, MONTAGEM E AJUSTES. SUBSTITUIÇÃO DO SENSOR DE TEMPERATURA, SENSORES DE NÍVEL DE ÁGUA DE ALTA E BAIXA. SUBSTITUIÇÃO DO PURGADOR VAPOR SATURADO. SUBSTITUIÇÃO DA VÁLVULA DE RETENÇÃO DE VAPOR E DE UMA RESISTÊNCIA ELÉTRICA. SUBSTITUIÇÃO DA VÁLVULA DE SEGURANÇA E DE AERAÇÃO. SUBSTITUIÇÃO DAS GUARNIÇÕES DE PORTA. INSTALAÇÃO DE IMPRESSORA. HIGIENIZAÇÃO E TESTES COM INDICADORES BIOLÓGICO E INTEGRADOR QUÍMICO *** - A IMPRESSORA INSTALADA SERÁ UMA AQUISIÇÃO DE UM EQUIPAMENTO SEMI NOVO E DE BOA QUALIDADE PEÇAS INCLUSAS. NOTA CONFORME ORÇAMENTO 257731 FORMA DE PGTO BOLETO BANCÁRIO EM 6X				
Atividade: MANUTENCAO E REPARACAO DE INSTRUMENTOS NAO ELETRONICOS PARA USO MEDICO HOSPITALAR				
Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO				
Local da Prestação: BAURU		Situação de Tributação: Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 12.223,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 245,68	Valor Total da Nota (R\$) 12.223,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 12.223,00	

Chave de autenticação: 4E65CE9E4A24870D6493998B4AFDE3AA



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161204443600906791587840387140000203716

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	81.607
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	16/08/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.037,16
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.037,16
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO	F.767.C1D.17D.757.951
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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


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

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 000327099

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3121 0600 8749 2900 0140 5500 1000 3270 9911 8242 3990

000463

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 NA CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214210871829 21/06/21 14:42:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J / C.P.F.

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

21/06/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

21/06/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:39:45

FATURA / DUPLICATA

001 19/07/2021 762,41
 002 18/08/2021 762,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

1.524,82

VALOR DO I.C.M.S.

60,98

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.524,82

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

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.524,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

C.N.P.J / C.P.F.

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

250214

PESO BRUTO

9,220 Kg

PESO LÍQUIDO

9,220 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CX UN

CFOP

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

% DESC

VLR DESC

VALOR LÍQUIDO

VALOR BRUTO

BC ICMS ST

VL ICMS ST

VALOR ICMS

VALOR IPI

VALOR APROX. TRIBUTOS

ALÍQUOTAS

ICMS % IPI

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC	VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO	BC ICMS ST	VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS	ICMS % IPI
00326000	LUVA G NITRIL S/PO C/100 (AZUL) -	0	6108	5	CV	60,720000	0,00%	0,00	303,60	303,60	0,00	0,00	12,14	0,00		4,00	0,00
4015.19.00	SNFTAA029L/FAB.01/08/20/VAL.30/08/25	5	200							303,60		0,00					
00099900	LUVA M NITRIL S/PO C/100 (AZUL) -	0	6108	10	CV	61,061000	0,00%	0,00	610,61	610,61	0,00	0,00	24,42	0,00		4,00	0,00
4015.19.00	SNFHAA035M/FAB.01/01/21/VAL.30/12/23	10	200							610,61		0,00					
00084200	LUVA P NITRIL S/PO C/100 (AZUL) -	0	6108	10	CV	61,061000	0,00%	0,00	610,61	610,61	0,00	0,00	24,42	0,00		4,00	0,00
4015.19.00	SNFHAA039S/FAB.01/02/21/VAL.31/01/24	10	200							610,61		0,00					

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALTO LANCEADO
 RG: 36.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 20/07/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

Med Center Comercial Ltda
 O RECEBENTE, FAVOR CONFERIR
 A QUANTIDADE DE VOLUMES. Se houver
 alguma divergência com os produtos,
 encare a reclamação com a empresa através
 do Tel: (35) 3449-1950 no prazo de
 48 horas após o recebimento da mesma.

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

Pedido: 250214

Volume MS: 0,022110

Rota: 10

AGÊNCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL

Valor ICMS UF Destino RS: 213,48

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23791497079149700133808005652501287140000076241

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 81.608

DATA DE VENCIMENTO 16/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 762,41

VALOR COBRADO 762,41

=====

NR.AUTENTICACAO D.587.7BC.DC7.7DC.FBE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.000.039 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141  PQ SANTA MARIA GARÇA SP TEL/FAX: 1437370202 CEP: 17400000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.039 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0832 0636 0200 0184 5500 1000 0000 3910 0000 0404 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI	
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210901873642 - 07/08/2021 16:57:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315068026116	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 32.063.602/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 06/08/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:47:49

FATURA

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 680,76
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 87,40			VALOR TOTAL DA NOTA 680,76	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00000000000005	PRESUNTO DIVERSOS FATIADO	16024100	0 102	5102	KG	8,187	19,9900	163,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,23
00000000000001	MUSSARELA FATIADA	04061010	0 102	5102	KG	10,160	29,9900	304,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,36
00000000000002	SALSICHA PERDIGAO	16010000	0 102	5102	KG	5,970	13,9900	83,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,36
00000000000005	CARTELA DE OVO	04071900	0 102	5102	UN	6,000	13,9900	83,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,41
07899593300559	BATATA PALHA DON JUAN 500G	20052000	0 102	5102	UN	6,000	7,4900	44,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,04

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 12/08/21 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO G ERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PAGAMENTO VIA PIX BANCO SICRED I NOME DO FAVORECIDO BENEDITO REGINALDO BARNE PIX (14) 99611 5014 PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORR ESPONDE A ALIQUOTA DE 0 Val Aprox Tributos Federais R\$ 28.60 (4.2 0%) Val Aprox Tributos Estaduais R\$ 58.80 (8.64%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO	TERMO DE FOMENTO 001/2013 RECURSO MUNICIPAL
---	---------------------------	---

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.41
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: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 42.535-4

FAVORECIDO: BENEDITO REGINALDO BARNE 0747936889
CPF/CNPJ: 32.063.602/0001-84
VALOR: R\$ 680,76
DEBITO EM: 16/08/2021
=====

DOCUMENTO: 081609
AUTENTICACAO SISBB: E.7F1.391.D43.F11.747



TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MATERIAIS DE SEGURANCA



RUA ALVARES DE AZEVEDO, 60 - JARDIM PINHEIRO - CEP 16400-580 - LINS - SP
TEL: (14)3532-8908

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000012334 fl. 1 / 2

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3521 0612 1194 9400 0107 5500 1000 0123 3413 5714 4005

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
135210695153224 22/06/2021 11:08:29

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
419065626119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
CNPJ - C/PF
12.119.494/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BARRIO - DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:56:00

DATA
22/06/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA
22/06/2021

NUMERO
12334

VALOR ORIGINAL
1.835,10

VALOR DESCONTO
0,00

VALOR LIQUIDO
1.835,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/07/2021	917,55	002	17/08/2021	917,55						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	402,92	1.835,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.835,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ - C/PF
	9 - SEM FRETE				

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7			0	19,680	19,680

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
3454	82BPC600 BOTA PVC CANO CURTO ACQUA FLEX C/ FORRO BRANCA BRACOL - CA 37456 35	64019200	0102	5102	PAR	2,0000	36,7000	0,00	73,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3457	82BPC600 BOTA PVC CANO CURTO ACQUA FLEX C/ FORRO BRANCA BRACOL - CA 37456 37	64019200	0102	5102	PAR	2,0000	36,7000	0,00	73,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3463	82BPC600 BOTA PVC CANO CURTO ACQUA FLEX C/ FORRO BRANCA BRACOL - CA 37456 38	64019200	0102	5102	PAR	2,0000	36,7000	0,00	73,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6220	4045BELS4600LL BOTINA PR ELAST S/B PU ID.BD-PT TL PT - CA 42016 PRETA 42	64039190	0102	5102	PAR	1,0000	70,9000	0,00	70,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1229	LUVA NITRILICA SUPER NITROGREEN VERDE COM FORRO 33CM - CA 33334 VERDE 8 (M)	40151900	0102	5102	PAR	20,0000	8,1000	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1231	LUVA NITRILICA SUPER NITROGREEN VERDE COM FORRO 33CM - CA 33334 VERDE 10 (EG)	40151900	0102	5102	PAR	20,0000	8,1000	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1230	LUVA NITRILICA SUPER NITROGREEN VERDE COM FORRO 33CM - CA 33334 VERDE 9 (G)	40151900	0102	5102	PAR	19,0000	8,1000	0,00	153,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Pro System - Soluções em Software - (41) 3334-6117 - www.prosp.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MATERIAIS DE SEGURANCA  RUA ALVARES DE AZEVEDO, 60 - JARDIM PINHEIRO - CEP: 16400-580 - LINS - SP TEL: (14)3532-8908		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000012334 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0612 1194 9400 0107 5500 1000 0123 3413 5714 4005 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		INSCRIÇÃO ESTADUAL 419065626119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 135210695153224 22/06/2021 11:08:29 12.119.494/0001-07										
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1448	OCULOS VOLK VISION 100 INCOLOR ANTIRISCO - C.A: 42716 UNICO	90049020	0102	5102	UN	10,0000	4,8000	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1443	OCULOS VOLK VISION 300 INCOLOR ANTIRISCO - C.A: 42718 UNICO	90049020	0102	5102	UN	10,0000	9,2000	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
997	CAVALETE DE SINALIZAÇÃO PLASTICO 20X53 CM PISO ESCORREGADIO REF. 92458 UNICO	39269090	0102	5102	UN	3,0000	51,0000	0,00	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
998	CAVALETE DE SINALIZAÇÃO PLASTICO 20X53 CM PISO MOLHADO REF. 92488 UNICO	39269090	0102	5102	UN	15,0000	51,0000	0,00	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3288	LUVA NITRILICA SLIM VERDE COM FORRO 33CM - CA 40750 VERDE 9 (G)	40151900	0102	5102	PAR	1,0000	8,1000	0,00	8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 14/07/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090242464100500603215179187150000091755

BENEFICIARIO:

TECSEG E C I M SEG. LTDA

NOME FANTASIA:

TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO

CNPJ: 12.119.494/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 81.610

NOSSO NUMERO 24246410000603215

CONVENIO 02424641

DATA DE VENCIMENTO 17/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 917,55

VALOR COBRADO 917,55

=====

NR.AUTENTICACAO 7.836.186.0AA.CDE.AB7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CÂMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 529468
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0711 2060 9900 0107 5500 1000 5294 6810 0078 1431

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131214252699517 20/07/2021 11:07:03

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
20/07/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
20/07/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/08/2021 583,01

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
583,01	56,64	0,00	0,00	583,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				583,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			11,40	11,40

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
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 3067N4 (20) 07/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 3067N4, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183219	400	6108	CX	20	8,5785	171,57	171,57	20,59		12,00	
4203	NISTATINA SUSP.ORAL 50ML GEN-PRATI DONA- DUZZI LT 21C598 (15) 09/2022 (Fornecedor: 9706, Lote: 21C598, Qtde: 15 ,Data Fab: 09/03/2021, Data Val: 09/09/2022)	30042099	500	6108	FR	15	5,2907	79,36	79,36	9,52		12,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT I346 (1) 04/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: I346, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183119	100	6108	CX	1	77,9600	77,96	77,96	3,12		4,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT I316 (1) 04/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: I316, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183119	100	6108	CX	1	88,5600	88,56	88,56	3,54		4,00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA C/1000-BIOTEC REF.- 0013014 LT 20/A03063 (1) 04/2026 (Fornecedor: 7710, Lote: 20/A03063, Qtde: 1 ,Data Fab: 02/09/2020, Data Val: 02/09/2022)	90183010	000	6108	PCT	1	165,1600	165,16	165,16	14,967		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#B3V3 B22V2||ID 177519297
ITEM 3 e 4 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 27,65
Pedido: 497243
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: 0,10

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Mercadoria avariada, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793398039120700002681002935708987150000058301

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 81.611

DATA DE VENCIMENTO 17/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 583,01

VALOR COBRADO 583,01

=====

NR.AUTENTICACAO A.870.4D2.28A.CBC.7B4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

PECURSO MUNICIPAL

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
 Biotech Medical Comercio e Servicos de Equipamento S Medicos Ltda Biotech Medical Servicos e Representacao Rua Alvares Cabral 464 (Condomínio Edifício Banco Comercial), 464 - 910 - Centro CEP 14010-908 - Fone (16) 3964-6438 - Ribeirão Preto - SP Inscrição Municipal 20125295 - CPF/CNPJ 39.498.755/0001-01					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e		Data de Emissão da NFS-e	
Tributação no município		19/07/2021		19/07/2021 14:19:22	
Número do RPS		Série do RPS		Código de Verificação de Autenticidade	
				50 8C 38	
				Data de Emissão do RPS	
				Número da Nota Fiscal	
				24	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal		Razão Social	
45.349.461/0009-60				ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Endereço		Número		Complemento	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		70		SALA 6	
CEP		Cidade / UF		Bairro	
17400-001		Garça / SP		VILA WILLIAMS	
		Telefone		e-mail	
		(14)3532-5198		CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	
Local dos Serviços					
Ribeirão Preto - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
NF REFERENTE AO PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA, ORCAMENTO NUMERO 175. SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PARA EQUIPAMENTO CR KONICA MINOLTA.					
Valor aproximado dos tributos de acordo com Lei 12.741/12 Fonte IBPT Tributação Federal Prestação Serviço Nacional 4,00% R\$ 73,71 - Tributação Estadual 0,00% - Tributação Municipal 4,00% R\$ 73,71.					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
140601 - Instalacao e Montagem de Aparelhos, Maquinas e E...			2,00	1402	3314707
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN
R\$ 1.842,75		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.842,75	R\$ 36,85
					ISSQN Retido
					Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00
Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 1.842,75
Informações Complementares					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399000370220000000400002401016387140000184275

BENEFICIARIO:

THAIS THEODORO DIONIZIO 43358237893

NOME FANTASIA:

THAIS THEODORO DIONIZIO 43358237893

CNPJ: 39.498.755/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

THAIS THEODORO DIONIZIO 43358237893

CNPJ: 39.498.755/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 81.612

DATA DE VENCIMENTO 16/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.842,75

VALOR COBRADO 1.842,75

=====

NR.AUTENTICACAO A.232.F25.DB6.342.1B6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 218 Código de Verificação de Autenticidade WVJTF99L1 Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/08/2021 às 08:18:46 Chave de Acesso 699837X9MO6N5O209FF4ODHHBFVHRPCX Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 31/07/2021	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 27.907.670/0001-42	RG/Inscrição Estadual 35601820206	Inscrição Municipal 00006969	Cadastro 00038860	Nome/Razão Social CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	
Logradouro RUA CONS ANTONIO PRADO, 228		Complemento Q.ANT 83 L.ANT		Bairro CENTRO	
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone (18)3652-1269		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento		Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail contabilidade2@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços						Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição					
1,00	UN	Serviços prestados em nefrologia na UTI Geral no mês julho de 2021.				17.000,00	R\$ 17.000,00
		Autorizo o débito do valor da TED bancária					
		CONTA PARA DEPOSITO					
		BANCO: 756					
		AG. 3188 C/C 93691-0					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0.00%	0000040000003	8640203			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS (17.000.00 x 0.65%)	COFINS (17.000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (17.000.00 x 1.50%)	CSLL (17.000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 0,00	R\$ 255,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.954,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
-----------------------------------	--

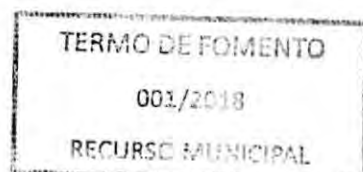
RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 218 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WVJTF99L1 .		
Data ____/____/____	CPF/RG ____	Assinatura ____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 93.691-0

FAVORECIDO: CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREI
CPF/CNPJ: 27.907.670/0001-42
VALOR: R\$ 15.954,50
DEBITO EM: 16/08/2021
=====

DOCUMENTO: 081613
AUTENTICACAO SISBB: 0.A5A.446.978.2A5.237



		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 42 Código de Verificação de Autenticidade X27FAL02C Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/08/2021 às 16:38:46 Chave de Acesso 699629LI3MPQGX89CQTV4F4MR8HDR1M Para certificação da autenticidade acesse http://kalngang.comunicapromissao.com.br :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação ARACATUBA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 12/08/2021	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 27.096.724/0001-37	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007498	Cadastro 00042127	Nome/Razão Social CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI	
Logradouro RUA ANTONIO LOPES, 44	Complemento Q.ANT 1 L.ANT 4		Bairro JARDIM SANTA PAULA		
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone (14) 3541-3510	E-mail NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento		Bairro VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail contabilidade2@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 07/2021			11.550,00	R\$ 11.550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina				2.00%	0000040000001	8630599
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.550,00	R\$ 231,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

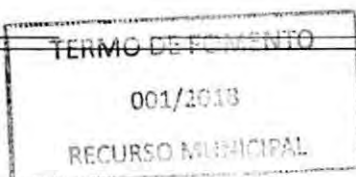
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.550,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - OBRIGATÓRIO O RECOLHIMENTO DO ISS NA SEDE DA EMPRESA. O TOMADOR DO SERVIÇO NÃO DEVE FAZER A RETENÇÃO DO ISS.	

RECEBI(EMOS) DE CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 42 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X27FAL02C .		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ariele Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:45:48
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	18/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	11.550,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	9.738.FE5.1DF.CFF.5F9
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.131 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.001.131 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0823 0382 2300 0143 5500 1000 0011 3113 0040 0024 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 135210887400457 - 04/08/2021 15:35
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		

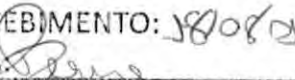
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	04/08/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/08/2021
MUNICÍPIO Garcia	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:33

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 789,17	
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 789,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	91,7650	8,6000	789,17					

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

HOSPITALAR

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
18/08	TERMO DE FOMENTO 001/2013 RECIBO MUNICIPAL

18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:45:48
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	789,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	6.5A5.F19.0D6.A6E.C5D
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001485

RECEBEMOS DE NATAN VASCOUITO SILVA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/06/2021 VALOR TOTAL: R\$1653,55 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6		NF-e Nº 525 Série 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 NATAN VASCOUITO SILVA Professor Emilio Gonzales, 13 Parque São Jorge MARILIA Fone: 34518825 Fax: Email: 4uspapelaria@gmail.com Site:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 525 Série 1 Page 1 of 1	
		CHAVE DE ACESSO 35210630675906000177550010000005251306759060 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210701441720 23/06/2021 12:24:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438433886110	CNPJ 30.675.906/0001-77	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 23/06/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL 28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 23/06/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6		BARRIO/DISTRITO VILA WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 12:21
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE/FAX 14 35325198	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.653,55
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.653,55

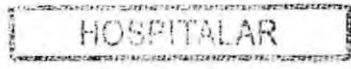
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
NOME/RAZÃO SOCIAL						
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00

FATURA/DUPPLICATA					
1	23/07/2021	551,19 BOLETO	2	20/08/2021	551,18 BOLETO
3	21/09/2021	551,18 BOLETO			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
1434	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT AMARELA	96081000	500	5.405	UN	15,00	1,25	18,75	0,00	0,00	0	0	
5459	CARTUCHO TONER BROTHER TN2340/2370 (2.6K) COMP. PQTC IMP. IND	84439933	102	5.405	UN	5,00	34,90	174,50	0,00	0,00	0	0	
5036	CORRETIVO EM FITA JOGAR OFFICE 6M CX.C/12 91211 - LEONORA	10011100	102	5.405	UN	5,00	4,20	21,00	0,00	0,00	0	0	
3300	PASTA CATALAGO DAC C/50 PLS	42021210	500	5.405	UN	7,00	12,90	90,30	0,00	0,00	0	0	
1439	PINCEL ATOMICO MASTERPRINT PRETO	96082000	500	5.405	UN	10,00	2,90	29,00	0,00	0,00	0	0	
4326	PAPEL SULFITE A4 CX/10	48025610	500	5.405	CX1	8,00	165,00	1320,00	0,00	0,00	0	0	
LANÇADO NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 20/07/21 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL													

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 347 Trib aprox R\$: 0,00 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT		



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161201776290206954125461787180000055118

BENEFICIARIO:

NATAN VASCOU TO SILVA

NOME FANTASIA:

NATAN VASCOU TO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

NATAN VASCOU TO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 81.801

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 551,18

VALOR COBRADO 551,18

=====

NR.AUTENTICACAO F.567.7F4.28B.593.BA7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000041122

Código de Verificação de Autenticidade
P6L65F88P

Data e Hora da Emissão da NFS-e
03/08/2021

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS I - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Número do RPS 0000.00000040819	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS
	Data Emissão do RPS 03/08/2021	Competência 08/2021
Natureza da Operação		Regime Especial de Tributação

Para certificação da autenticidade acesse
o site da prefeitura de Garça/SP.

Prestador de Serviços

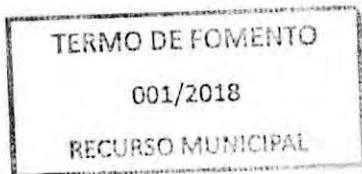
	Nome / Razão Social PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	
	Endereço RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS	
	Município Garça	
	Complemento CASA	Telefone 3471-2575
	CNPJ 01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal 001314096
		E-MAIL procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS	
Município Garça	
Complemento	Telefone (14)3407-5062
CNPJ 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal 001314096
	E-MAIL psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	112,20	112,20



Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 05/08/21
Assinatura:

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço 17.09 - Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.				
Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS	
112,20	0,00	0,00	112,20	
Aliquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
3,43	3,84	0,00	0,00	

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Líquido	Total Da Nota
112,20	112,20	112,20

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 07/202133 funcionários de UTI normal

Data e Hora da Impressão: 04/08/2021 09:06:37

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
0000.00000041122

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

U.T.I.

Código Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA K	FONOAUDIÓLOGO GERAL	101	100,00	03/11/2020	1	343.690.838-00
3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	1	465.497.778-36
4442 BRUNO MAXIMIANO	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	26/03/2021	1	436.421.968-10
3701 BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	13/08/2020	1	455.129.158-78
4956 CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA G	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/06/2021	1	446.870.098-08
5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA A	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	02/07/2021	1	414.545.578-93
3787 DANIELA SOUZA DA SILVA	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	1	489.652.688-00
3790 EDER APARECIDO DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	1	308.299.518-73
3827 FERNANDO GONÇALVES GOMES	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	25/11/2020	1	288.634.768-02
3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	08/10/2020	1	379.167.848-58
2538 FRANCINEIDE APARECIDA DA F	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	294.647.348-17
3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	1	390.372.768-73
4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENT	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	05/02/2021	1	334.075.558-22
2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAI	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	01/12/2018	1	362.796.228-19
2819 JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/08/2019	1	465.519.448-09
4234 JULIANE DOS SANTOS SATANNA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/03/2021	1	399.743.748-39
4106 KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	02/02/2021	1	412.912.358-09
4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIF	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/03/2021	1	313.416.508-20
3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS S	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	09/10/2020	1	420.688.938-43
3772 LURIAN DE MOURA SILVA	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	08/10/2020	1	424.852.048-61
2483 MARCELO ANDREAÇA	ENFERMEIRO (A)	101	220,00	08/11/2018	1	325.484.378-92
3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	22/12/2020	1	318.764.888-67
4101 MARIANA PAIVA MENDOZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/02/2021	1	015.558.236-45
2980 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	13/01/2020	1	384.796.388-00
4779 NATÁLIA VIEIRA BOSCO	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	03/05/2021	1	444.657.288-16
3778 NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	08/10/2020	1	424.216.538-27
5099 PABLO AUGUSTO VASCO	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	01/07/2021	1	422.694.148-96
3776 RAFAEL DA SILVA REIS	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	08/10/2020	1	374.812.858-45
5095 RENAN VITOR DA SILVA OLIVE	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	02/07/2021	1	423.314.388-62
2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	28/08/2019	1	435.384.908-56
3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	02/12/2020	1	425.954.318-03
3796 THIAGO GRANDINI RAMOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	1	424.100.658-21
3770 WALLESON DA COSTA DOS SANI	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	08/10/2020	24	946.175.972-04
Total de empregados:		33				

438

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. por invalid. acidente de trabalho |
| 4 - Serviço Militar | 15 - Aposent. por 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 adoção 1 ano |
| 10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho | 21 - Licença maternidade adoção 1 a 4 anos |
| 11 - Prorrogação licença maternidade | 22 - Licença maternidade adoção 4 a 8 anos |
| | 24 - Outros motivos de afastamento |



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000093628012047206287180000011220

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 81.802

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 112,20

VALOR COBRADO 112,20

=====

NR.AUTENTICACAO F.D03.720.B7C.266.292

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

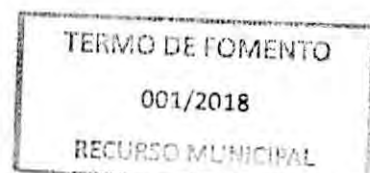
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 19853748 série C
Data de Emissão 02/08/2021
Data de Apresentação 03/08/2021
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	612A.5BE4.29C6.10F6.213C.4D4C.C295.3233

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	JUL/2021	18/08/2021	15.113,10

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 0,81%	COFINS 3,74%
115	Nº 906153308714												
0605	Energia Atv Fomec Ponta TUSD	JUL/21	2.218,936	2.218,936	kWh	1,15823960	2.570,06	2.570,06	18,00	462,61	2.570,06	20,82	96,12
0605	Energia Atv Fomec Ponta TUSD	JUL/21	15.489,111	15.489,111	kWh	0,11611319	1.798,49	1.798,49	18,00	323,73	1.798,49	14,57	67,26
0601	Energia Atv Fomec Ponta - TE	JUL/21	2.218,936	2.218,936	kWh	0,58581220	1.299,88	1.299,88	18,00	233,98	1.299,88	10,53	48,62
0601	Energia Atv Fomec Ponta - TE	JUL/21	15.489,111	15.489,111	kWh	0,36354958	5.631,06	5.631,06	18,00	1.013,59	5.631,06	45,61	210,60
0601	Adicional Band Vermelha Ponta	JUL/21					271,94	271,94	18,00	48,95	271,94	2,20	10,17
0601	Adicional Band Vermelha FPonta	JUL/21					1.898,29	1.898,29	18,00	341,69	1.898,29	15,38	71,00
0601	Consumo Relativo Exc Fora Ponta	JUL/21	432,642	432,642	KVr	0,38204728	165,29	165,29	18,00	29,75	165,29	1,34	6,18
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUL/21	67,699	67,699	KW	17,31423710	1.172,16	1.172,16	18,00	210,99	1.172,16	9,49	43,84
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUL/21					37,300				524,04	4,24	19,60
0605	Energia Atv Inj FPonta TUSD	JUL/21					489,376				56,81	0,46	2,12
0601	Energia Atv Injetada FPonta TE	JUL/21					489,376				177,90	1,44	6,65
0601	Cred Adc Band Vermelha FPonta	JUL/21					59,97				10,79	0,49	2,24
	Subtotal						15.046,76						
	Total Distribuidora						15.046,76						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/21					66,34						
	Total Devoluções/Ajustes						66,34						
	Total a Pagar						15.113,10						



Total Consolidado	15.113,10	14.609,30	2.622,48	15.036,53	121,79	562,38
-------------------	-----------	-----------	----------	-----------	--------	--------

Autenticação Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09008 64740.302936 80255.390009 1 87160001511310

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				Vencimento 18/08/2021	
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz				CNPJ 33.050.196/0001-88	
Data de Documento 02/08/2021				Agência/Código do Beneficiário 2938/000000002553-9	
Nº de Documento 1008106842				Nosso Número 109/00647403-0	
Especie Doc. N				Data do processamento 02/08/2021	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 15.113,10
	109	R\$			
Instruções				☐ Desconto/Abatimento ☐ Outras Deduções ☐ Mora/Multa ☐ Outros Acréscimos ☐ Valor Cobrado	
ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE					
Pague aqui - PIX					

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



HOSPITALAR

Instalação 0006981399

ASSOCIAÇÃO 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 Fora Ponta Geração	Único Ponta Fora Ponta Reservado	Vermelha P2: De 01 a 31/07 - 31 Dias Total: 31 Dias	Participação: 100,00% kWh Injetado Ponta 0 kWh Injetado FPonta 489

DATAS DE LEITURA	TARIFA ANEEL
Leitura Anterior 30/06/2021 Leitura Atual 31/07/2021 Qtd de dias 31 Próxima Leitura Prevista 31/08/2021	kWh Ponta TE R\$ 0,45371000 kWh Fponta TE R\$ 0,28157000 kWh Ponta TUSD R\$ 0,89706000 kWh Fponta TUSD R\$ 0,08993000 kW Único R\$ 13,41000000 kW Único R\$ 13,41000000 Rest.kWh FPonta R\$ 0,29592000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO	DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO
Energia Ativa 40123235 Energia Reativa 40123235 Taxa de perda (%) 2,5	Mês de Referência JUL/2021

DADOS DE LEITURA			
U.M.	Atual	Anter	FL.Multip
kWh Ponta	002685	001332	1,60000
kWh F.Ponta	022390	012946	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000378	000386	0,16000
kW F.Ponta	000412	000459	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	000320	000057	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. Fponta	000332	000027	1,60000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO	
Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA				
Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	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: 05/2021				
Valor mensal do EUSD: R\$		5.998,38		

Consumo Ponta - [kWh]		Consumo Fora de Ponta - [kWh]	
	kWh Dias		kWh Dias
2021 JUL	2218,00 31	2021 JUL	15489,00 31
JUN	2186,00 30	JUN	21232,00 30
MAI	2389,00 31	MAI	27208,00 31
ABR	1904,00 30	ABR	24387,00 30
MAR	2857,00 31	MAR	30649,00 31
FEV	2326,00 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

Demanda - [kW]	
	kW Dias
2021 JUL	67,00 31
JUN	75,00 30
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

PREZADO CLIENTE

A partir de 01/07/2021 sua conta será faturada com bandeira vermelha patamar 2, no valor de R\$9,49 a cada 100 kWh, conforme determinado pela ANEEL.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,000000000 kWh
Fora Ponta 0,000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,000000000 kWh
Participação na geração 100,00%

AVISOS IMPORTANTES

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086474030293680255390009187160001511310

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 81.803

DATA DE VENCIMENTO 18/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 15.113,10

VALOR COBRADO 15.113,10

NR.AUTENTICACAO 4.EC8.23F.798.ADE.4C1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

CHAVE DE ACESSO
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2315 4510 0061 7235 1 492

Nº 231545
SERIE 1
FOLHA 1/3

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210766843291 07/07/2021 23:06:22

CNPJ
11.206.099/0004-41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST
INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117
DESTINATÁRIO / REMETENTE

NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 07/07/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08 JUL 2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1148586000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA					
001	04/08/2021	1.370,54	002	18/08/2021	1.370,53

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.708,11		411,70	0,00	0,00	2.741,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.741,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		MUNICÍPIO SAO PAULO			CNPJ/CPF 01125797000701
QUANTIDADE		ESPÉCIE	CAIXA	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
9					149529966118
		NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				44,26	44,26

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 (2) 04/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 5212-0041, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183219	200	5102	CX	2	8,9700	17,94	17,94	2,39		13,30	
13139	AG.DESC.25 X 07 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA114A (3) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA114A, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183219	200	5102	CX	3	9,1000	27,30	27,30	3,63		13,30	
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 1954N4 (3) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1954N4, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	400	5102	CX	3	8,5800	25,74	25,74	3,42		13,30	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 204P4 (2) 01/-2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 204P4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/-2026)	90183219	400	5102	CX	2	10,2200	20,44	20,44	2,72		13,30	
22850	APARELHO BARBEAR DESC.C/24-BIC 2 LAMINAS AZUL S/FITA LT 22850228533 (2) 04/2026 (Fornecedor: 1787, Lote: 22850228533, Qtde: 2 ,Data Fab: 16/04/2021, Data Val: 16/04/2026)	82121020	460	5405	CX	2	16,4800	32,96					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R2V4R6V4||ID 177339907
ITEM 5 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
ITEM 5 ICMS-ST retido por operação anterior base: 33,14 valor: 3,32
Pedido: 230775
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,36

RESERVADO AO FISCO



FAIXAS DE FOMENTO
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

U.T.I.



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 231545
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2315 4510 0061 7235

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
135210766843291 07/07/2021 23:06:22

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
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29121041 (2) 04/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 29121041, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/-2021, Data Val: 30/04/2026)	90183929	200	5102	CX	2	41,3650	82,73	82,73	14,89		18,00	
29745	SONDA END.PVC N.8,5 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (10) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 10 ,Data Fab: 18/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90189099	200	5102	PC	10	4,3840	43,84	43,84	7,89		18,00	
13753	CLONAZEPAM(B1) 2,5MG/ML SOL.ORAL 20ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT 1043/-20 (2) 08/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: 1043/20, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/09/2020, Data Val: 31/08/2022)	30049069	500	5102	FR	2	1,7450	3,49	3,49	0,42		12,00	
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C057/21 (2) 06/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: C057/21, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/06/2021, Data Val: 11/06/2024)	30051090	000	5102	CX	2	42,5000	85,00	85,00	15,30		18,00	
15325	DOSADOR ORAL 10ML C/100-INJEX LT 5308 (4) 05/2026 (Fornecedor: 138, Lote: 5308, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	000	5102	PCT	4	57,1300	228,52	228,52	30,39		13,30	
11067	ELETRODO AD/INF.C/ESP./GEL C/50-SOLIDOR LT 48220S06AAAA (2) 10/2022 (Fornecedor: 2080, Lote: 48220S06AAAA, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2022)	90181100	200	5102	PCT	2	13,6750	27,35	27,35	4,92		18,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 290321-C05 (1) 03/2024 (Fornecedor: 17506, Lote: 290321-C05, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2024)	48114110	300	5102	CX	1	158,9400	158,94	158,94	28,61		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP0-72/21-GC (1) 02/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP072/21-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/02/2021, Data Val: 11/02/2023)	30051090	500	5102	CX	1	95,0800	95,08	95,08	17,11		18,00	
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20202021 (2) 05/2023 (Fornecedor: 931, Lote: 20202021, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023)	30039099	500	5102	CX	2	112,0000	224,00	224,00	26,88		12,00	
22852	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-TALGE LT TTEW278 (20) 12/2025 (Fornecedor: 1695, Lote: TTEW278, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 01/12/2025)	65069900	200	5102	PCT	20	10,7600	215,20	215,20	38,74		18,00	
26574	QUETIAPINA(C1) 100MG 200CP REV.GEN-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 20020594 (1) 02/2022 (Fornecedor: 2591, Lote: 20020594, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2022)	30049069	000	5102	CX	1	103,6400	103,64	103,64	12,44		12,00	
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0590 (15) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0590, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183119	200	5102	CX	15	31,3600	470,40	470,40	62,56		13,30	
11615	SERINGA DESC.20ML SLIP C/50-DESCARPACK LT SSSLAA0626 (15) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0626, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183119	200	5102	CX	15	26,5853	398,78	398,78	53,04		13,30	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0003 (2) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0003, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183921	700	5102	PCT	2	25,4400	50,88	50,88	9,16		18,00	
10490	SONDA FOLEY 3V N.16 30CC C/10-SOLIDOR LT 10020101 (1) 10/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 10020101, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183921	000	5102	CX	1	43,4000	43,40	43,40	7,81		18,00	

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.



**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 231545
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2315 4510 0061 7235

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210766843291 07/07/2021 23:06:22

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
9668	GENTAMICINA (GENTAMICIN) 80MG 50AMP 2ML-NO- VAFARMA LT 78QE1627 (1) 05/2023 (Forneced- dor: 2681, Lote: 78QE1627, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023)	30042061	500	5102	CX	1	73,4200	73,42	73,42	13,22		18,00	
25777	TORNEIRA DESC.3V SLIP C/200-MARK MED LT 16748 (1) 03/2025 (Fornecedor: 164, Lo- te: 16748, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2025)	90189010	000	5102	CX	1	146,4200	146,42	146,42	26,36		18,00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 21/A00058 (1) 01/2024 (Fornecedor: 7710, Lote: 21/A00058, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/- 2024)	90189010	000	5102	PCT	1	165,6000	165,60	165,60	29,80		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000006276330801044287160000137053

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 81.804

DATA DE VENCIMENTO 18/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.370,53

VALOR COBRADO 1.370,53

=====

NR.AUTENTICACAO 3.9E3.1FD.E96.F9D.9B5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

NOTA
FISCAL
Nº
000000980
SÉRIE
045



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 000000980
SÉRIE 045 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0760 6192 0200 5700 5504 5000 0009 8010 0078 6643

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

DADOS DA NF-e

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
60.619.202/0057-00

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135210824826334 / 21.07.2021 - 15:05:12

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
21.07.2021

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
18.08.2021

VALOR

98,96

Nº ORDEM

2º VENCIMENTO

VALOR

BASE CÁLCULO DO ICMS

98,96

VALOR DO ICMS

17,81

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

97,48

VALOR DO FRETE

1,48

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

98,96

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)

2

ESPÉCIE

Cilindro

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

34,360

PESO LÍQUIDO

18,160

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 3.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	2,000	48,745400	97,48	98,96			17,81	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE
RG: 56.671.335-
DATA DE RECEBIMENTO: 05/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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: 000091593-031 Lote: BRCBAPFCAS = 2 Tributao normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003550360 . Lote do produto a granel: 0000862739 . Lotes dos produtos: BRCBAPFCAS = 2,000 Cyl . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040098165109487160000009896

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 81.805

DATA DE VENCIMENTO 18/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 98,96

VALOR COBRADO 98,96

=====

NR.AUTENTICACAO 4.216.D50.26C.110.93E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 171,60 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - HOSPITAL WILLIANS GARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

498

NF-e

Nº. 000.000.172
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

RUA CARLOS FERRARI, 76
CENTRO - 17400-000
GARA - SP Fone/Fax: 34710798

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.172
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0416 6333 9400 0155 5500 2000 0001 7210 1144 3552

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

135210402843339 - 14/04/2021 14:39:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315037149113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

16.633.394/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/04/2021

ENDEREÇO

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - HOSPITAL

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/04/2021

MUNICÍPIO

GARA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1434075062

14:38:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	46,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE 9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7891025112662	LEITE APTAMIL AR 800 G	19011090	0400	5929	UN	4,0000	54,4600	217,84	46,24	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.: modelo: 2D ECF:2 COO:3326.
Inf. Contribuinte: BANCO ITAU AG 0498 C/C33388-9 BIANCA PERES RENOFIO EIRELI MD-5
AE2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17. NOTA FISCAL REFERENTE AOS CUPONS FISCAIS DE NÚMERO 0003326
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

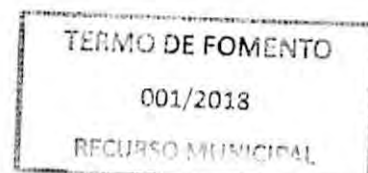
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0498-7 - STA CRUZ RIO PARDO SP
CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI
CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55
VALOR: R\$ 171,60
DEBITO EM: 18/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081806
AUTENTICACAO SISBB: 1.6B3.781.0D7.614.494



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900639278134587170000025500

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 81.807

DATA DE VENCIMENTO 19/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 255,00

VALOR COBRADO 255,00

NR.AUTENTICACAO D.D67.044.E6F.7C1.4D4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

00552

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 349167 SÉRIE 7 ROTA: FBA2 SETOR 4002
08/07/2021			

**Servimed****SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 349167

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0744 4631 5600 0184 5500 7000 3491 6712 3923 2545

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda para adq. receb. de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.156/0001-84
---	------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 08/07/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BARRIO VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	CEP 17400-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08/07/2021

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/08/2021	163,59						
002	19/08/2021	163,59						

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	327,18	43,51	0,00	0,00	327,18
VALOR DO PGP	0,00	VALOR DO PGP ST	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR TOTAL DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	327,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	PRETE POR CONTA - Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.					
ENDEREÇO R. PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 5	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 60.500,000	PESO LÍQUIDO 60.500,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PT	NOM/BR	CSF	CPOP	UN	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
314118	DIÁRIO FARMACIA 0,30 25 100ML 24FS ST	0,00	30049029	505	5102	EX	5	65,4360	327,18	327,18	43,51		43,51
	EXPIRETECA												
	PARAUS 10125.17 POR NOM 1712113333 500												
	Validade: 08/2021												

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 58.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO**HOSPITALAR**

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota de Venda 1704 Cliente: 0001733333 Rota: FBA2 Setor: 4002 Vigência: Destinatário: 001/2018-0001-84 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL UF: 0001-84184 Reboque: 0001-84184 Reboque: 0001-84184 Reboque: 0001-84184 Reboque: 0001-84184 Reboque: 0001-84184 Reboque: 0001-84184 Reboque: 0001-84184 Reboque: 0001-84184 Reboque: 0001-84184 Reboque: 0001-84184 Reboque: 0001-84184 Reboque: 0001-84184 Reboque: 0001-84184 Reboque: 0001-84184 Reboque: 0001-84184 Reboque: 0001-84184 Reboque:	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900639236991587170000016359

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 81.808

DATA DE VENCIMENTO 19/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 163,59

VALOR COBRADO 163,59

NR.AUTENTICACAO 3.1B0.C2C.E07.CDD.646

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297149040003011500006203443020187170000062123

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 81.809

DATA DE VENCIMENTO 19/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 621,23

VALOR COBRADO 621,23

=====

NR.AUTENTICACAO 9.100.A35.F23.717.695

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 83.207

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



000556

Chave de acesso

3521070823173400019355000000832071001043619

Para a autenticação no site nacional, acesse www.nfe.gov.br ou no
da Sefaz Autorizadora

ou pelo aplicativo

135210829816365

22/07/2021 13:48

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

22/07/2021

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

22/07/2021

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 83.207/ 1 Valor: 820,09 Vencdo. 19/08/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
820,09	147,62	0,00	0,00	820,09
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
				820,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0001-50
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO	SANTOS	SP	633751854115		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			2,600	2,600

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
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA	30049029	000	5102	CX	3,00	188,790000	566,37	566,37	101,95		18,0	
Lote: 2115930 Val: 30/04/2023		3,00											
50053	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "HALO" (C1) CRISTALIA	30049069	000	5102	CX	1,00	253,718700	253,72	253,72	45,67		18,0	
Lote: 21050148 Val: 31/05/2024		1,00											

Local de entrega:

NOME: BRUNO J. G. SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/07/21
ASSINATURA: Bruno J. G. Soares

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

LANÇADO

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.: Ribeirão Preto

V.81 SILVA REPRESENTACAO COMERCIA

N/P.101.196

Reservado ao FISCO

TERMO DE RECEBIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090081830621452120530260007187170000082009

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 81.810

DATA DE VENCIMENTO 19/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 820,09

VALOR COBRADO 820,09

=====

NR.AUTENTICACAO B.E0C.455.466.1FF.6A3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO		DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-E	
22/07/2021						Nº 510304 SÉRIE 7	
						ROTA: FBA2 SETOR: 4002	



SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 510304

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0744 4631 5600 0184 5500 7000 5103 0414 9777 2849

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

135210832513447 23/07/2021 01:09:38-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA		CNPJ	
Venda merc.adq.receb.de terceiros		209017636112				44.463.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60		22/07/2021	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICÍ ENTE DO BRASIL					
ENDEREÇO		CEP		DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		17400-000		22/07/2021	
MUNICÍPIO		UF		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
GARÇA		SP			
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
01434075066		209337700111			

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/08/2021	451,00						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		451,00		61,68		0,00		0,00		451,00	
VALOR DO FCP		VALOR DO FCP ST		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		451,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		- Remetente								05.530.576/0001-84	
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		BAURU		SP		209337700111		SP		209337700111	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1								1.280,000		1.280,000	

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
83470	SCALE (ASEPTO) 23G 50 UN HM SECTON . NEU LIB LT:1151656 2UN Val:23.07.2023		90183999	500	5102	EX	2	63,0000	126,00	126,00	22,68		18,00
422481	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 100AP 5ML RG HIPOLABOR . PMGV: RS410.19 NEG MON LT:RD-036/20 IUN Val:31.10.2022	0,00	30049099	500	5102	CX	1	325,0000	325,00	325,00	39,60		12,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 30/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
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 CV: 0004123580 Remessa:			
0085059673 Faturamento: 0094122183 PEDIDO: PEDIDO 17912390 PEDIDO 179123905.1 Nao			
Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte			
Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019			

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297149040003011500006258659926187170000045100

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 81.811

DATA DE VENCIMENTO 19/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 451,00

VALOR COBRADO 451,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.98B.D6D.8D7.C73.09A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 510160 SÉRIE 7
22/07/2021				ROTA: FBA2 SETOR: 4002



Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 510160

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0744 4631 5600 0184 5500 7000 5101 6011 7611 8590

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210832506759 23/07/2021 01:04:40-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICÍ ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	22/07/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/08/2021	257,53						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		257,53		30,90	0,00	0,00	257,53
VALOR DO FCF	0,00	VALOR DO FCF ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR TOTAL DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	257,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		- Remetente				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				355,000	355,000	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/DF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
422447	TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ 100AP 1ML EG BIPOLADOR . PMGV: R\$245,85 POS MON LF:AV-007/21 IUN Val:30.04.2023	0,00	30049099	500	5102	CX	1	257,5300	257,53	257,53	30,90		12,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 30/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
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 CV: 0004123474 Remessa: 0085058714 Faturamento: 0094121999 PEDIDO: PEDIDO 17912321 PEDIDO 179123219.1 Nda Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297149040003011500006258658126687170000025753

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	81.812
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	19/08/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	257,53
--------------------	--------

VALOR COBRADO	257,53
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	6.FA1.8FD.996.FD0.A87
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

000 512



3521 0707 5653 9100 0130 5500 0000 0232 5414 7292 1764

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

135210818702665

HORA SAIDA/ENTRADA

349,90

0,000

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
035154000	CONTOCEL FRESENIUS 71SG23EP(AG)0001	85071000	0102	5102	FR	1	98,00	98,00		0,00	0,00	0,00	0,00	
035144000	TRIACEL FRESENIUS 71SG23ED(AGO)0002	85071000	0102	5102	FR	1	128,00	128,00		0,00	0,00	0,00	0,00	
035134000	REVERCEL FRESENIUS 71SG23EH(AG)0004	85071000	0102	5102	FR	1	123,90	123,90		0,00	0,00	0,00	0,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 27/08/13
ASSINATURA: Bruno

LANÇADO

HOSPITALAR

VALOR DO ISSQN	
----------------	--

RESERVADO AO FISCO

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090177445000901010149175187170000034990

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 81.813

NOSSE NUMERO 17744500001010149

CONVENIO 01774450

DATA DE VENCIMENTO 19/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 349,90

VALOR COBRADO 349,90

=====

NR.AUTENTICACAO 7.61A.4DB.7F6.D98.53D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Fatura Detalhada

LIFE

Emissão
01/08/2021Vencimento
20/08/2021

CONTRATO AGRUPADOR: 000077399

Destinatário:

61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

CPF: 45.349.461/0009-60

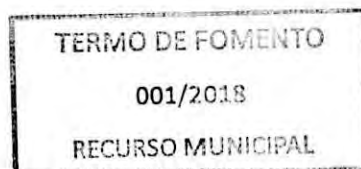
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams

Garça / São Paulo CEP: 17402-064

O QUE FOI CONTRATADO

Valores(R\$)

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. 30/06/2021 até 29/07/2021 1/1	3,50

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

Valor total a pagar: R\$ 1.926,29

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 53600.000318 01215.901016 6 87180000192629

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/08/2021
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70					0078 / 7107536
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/08/2021	3009340	DM	N	12/08/2021	000003101215-9
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	RCR	R\$			1926,29
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.					(-)Outras Deduções
APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.					(+)Outros Acréscimos
de 01/07/2021 até 31/07/2021					(=)Valor cobrado
Pagador					
61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60					
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Cidade: Garça, CEP: 17402-064, UF: São Paulo					

FICHA DE COMPENSAÇÃO
— Autenticação Mecânica —

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399710795360000031801215901016687180000192629

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 81.814

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.926,29

VALOR COBRADO 1.926,29

=====

NR.AUTENTICACAO A.94E.048.3AB.A52.E36

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000041121

Código de Verificação de Autenticidade
JGJFTL9NP

Data e Hora da Emissão da NFS-e
03/08/2021

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Número do RPS 0000.00000040818	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS
Data Emissão do RPS 03/08/2021	Competência 08/2021	
Natureza da Operação	Regime Especial de Tributação	

Para certificação da autenticidade acesse
o site da prefeitura de Garça/SP.

Prestador de Serviços

	Nome / Razão Social PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP		
	Endereço RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS		
	Município Garça		
	Complemento CASA		Telefone 3471-2575
	CNPJ 01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal 001314096	E-MAIL procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social		
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço		
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS		
Município		
Garça		
Complemento		Telefone
		(14)3407-5062
CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
45.349.461/0009-60		psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	438,60	438,60;

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 05/08/21

Assinatura:

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço

17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.

Valor do(s) Serviço(s) 438,60	Deduções Base de Cálculo 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Base de Cálculo ISS 438,60
Alíquota 3,43	Total ISS 15,03	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	INSS 0,00	Outras Retenções 0,00
---------------------------------	--------------------	-----------------------	---------------------	---------------------	---------------------------------

Totais

Total do(s) Serviço(s) 438,60	Total Líquido 438,60	Total Da Nota 438,60
---	--------------------------------	--------------------------------

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 07/2021129 funcionários do Hospital Clínica Geral

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Data e Hora da Impressão: 04/08/2021 09:06:38

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

0000.00000041121

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

HOSPITALAR

Código	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	266.886.928-56
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	13/04/2020	1	338.367.568-89
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA	ANALISTA DE CONTROLE	101	200,00	01/05/2021	1	437.636.618-83
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	134.558.308-70
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNAN	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/02/2021	1	251.698.998-90
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN S	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	430.483.788-55
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABA	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	01/12/2018	1	384.004.528-28
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIME	ASSIST. SOCIAL	101	200,00	14/12/2018	9	349.944.158-62
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/12/2018	1	424.530.788-95
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	16/03/2021	1	462.210.278-10
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	06/10/2020	1	401.946.768-46
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGU	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	419.922.078-01
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BA	RECEPCIONISTA	101	200,00	03/05/2021	1	510.221.228-19
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALI	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	01/04/2021	1	357.288.948-01
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	TEC. SEG. TRABALHO	102	200,00	03/12/2018	1	429.952.328-83
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	21/02/2019	1	469.217.078-65
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTO	AUX. SERV. DIVERSOS	101	220,00	23/06/2021	1	293.766.368-05
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	387.021.298-50
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	269.354.918-35
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	COPEIRO (A)	101	200,00	08/07/2021	1	329.392.478-62
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	NUTRICIONISTA	101	200,00	23/06/2021	1	369.608.518-90
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRC	COPEIRO (A)	101	220,00	23/06/2021	1	246.360.328-37
5063	APARECIDA DOS SANTOS	AUXILIAR DE COZINHA	101	200,00	23/06/2021	1	171.870.648-02
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JU	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	06/07/2021	1	256.966.638-69
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	08/10/2020	1	464.837.798-28
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	ASSIST. ALMOXARIFADO	102	200,00	15/09/2020	1	503.179.458-58
5015	CAMILE VITORIA VITOR	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/06/2021	1	422.266.928-86
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	27/02/2020	1	360.766.508-77
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE	COPEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	1	333.192.648-50
5066	CELIA DONIZETE FERREIRA DA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	262.704.858-94
5073	DAIANA SILVERIO	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	361.248.888-07
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	22/01/2019	1	488.246.648-14
5085	DANIELA GARCIA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	02/07/2021	1	344.326.978-81
3005	DANIELE VIEIRA	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	04/03/2020	1	338.913.258-94
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS S	RECEPCIONISTA	101	200,00	08/12/2020	1	504.717.568-57
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	ASSIST. ADMINISTR.	101	200,00	05/12/2018	1	363.889.528-95
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	MOTORISTA	101	200,00	03/12/2018	1	799.277.508-20
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	283.292.468-92
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	20/07/2020	1	344.109.528-62
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	200.192.238-89
2524	EDSON DA SILVA	ASSIST. ADMINISTR.	102	200,00	03/12/2018	1	084.336.768-73
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	01/02/2019	1	314.259.148-61
4992	ELENICE CALDEIRA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	01/06/2021	1	131.064.648-10
2526	ELIANA PEREIRA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	298.964.048-79
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	AUX. ADM.FARMACIA	101	200,00	01/12/2018	1	170.298.898-86
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	RECEPCIONISTA	101	200,00	05/01/2021	1	388.717.168-33
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOU	RECEPCIONISTA	101	200,00	24/06/2021	1	304.374.638-42
4802	ELIZANDRA SANCHES ALVES	ENFERMEIRO OBST	101	220,00	01/04/2021	1	300.756.848-02
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	AUX FATURAMENTO	101	200,00	03/12/2018	1	310.738.278-79
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	14/12/2018	1	319.857.908-23
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GU	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/12/2019	1	353.266.558-10
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELI	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/12/2018	1	287.449.418-62
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	03/08/2021	1	439.398.038-71
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	02/07/2021	1	396.920.598-04
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PEREI	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	10/09/2020	1	432.819.538-75
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	366.381.118-25
5075	GISELE MORETTI AQUINO	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	288.043.738-57
4790	GISLANE ALVES XAVIER	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	03/05/2021	1	297.040.698-55
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SC	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/02/2021	1	466.932.338-56
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	PSICOLOGA	101	200,00	03/12/2018	1	158.145.328-07
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	20/04/2021	1	456.073.558-10
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	FARMACEUTICO (A)	101	200,00	01/12/2018	1	406.503.098-63

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

00517

Código	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	461.632.508-18
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	COPEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	1	835.171.385-68
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	145.879.088-60
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MC	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	16/07/2021	1	369.742.648-60
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	303.154.708-01
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	411.114.888-35
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT V	RECEPCIONISTA	101	200,00	09/09/2020	18	389.463.568-12
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	31/01/2019	1	340.123.428-51
2623	LAERTE FERNANDES	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	22/01/2019	1	250.077.578-02
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES I	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	16/02/2021	1	375.929.138-44
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/09/2020	1	476.151.218-09
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI F	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	17/10/2019	1	470.757.938-88
2988	LAYS LOHYNE PEDROSO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/02/2020	1	443.311.898-21
4534	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVE	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	06/04/2021	1	228.981.648-52
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	COPEIRO (A)	101	220,00	23/06/2021	1	306.288.728-10
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	02/06/2021	1	303.761.348-36
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	18/10/2019	1	450.580.978-18
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA RC	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	02/03/2020	1	336.065.888-44
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	AUXILIAR DE T.I.	102	200,00	15/03/2021	18	503.017.758-26
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO N	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/09/2020	1	461.491.318-07
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	07/01/2019	1	297.579.828-81
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/06/2021	1	283.161.818-51
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENT	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	16/04/2019	9	366.406.858-09
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA	RECEPCIONISTA	101	200,00	14/01/2021	1	296.981.418-80
2649	LUIZ DA SILVA	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	015.191.048-04
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	COZINHEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	1	028.318.958-47
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	096.363.488-71
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALME	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	21/08/2019	1	410.162.078-40
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALME	FARMACEUTICO (A)	101	200,00	01/12/2018	1	430.433.698-31
4535	MARIANE GOMES LOPES	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/04/2021	1	475.580.008-07
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEL	COZINHEIRO (A)	101	220,00	23/06/2021	1	147.217.608-17
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	086.369.308-39
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	ANALISTA DE TECNOLOGI	102	200,00	03/12/2018	1	355.513.258-06
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	19/01/2019	9	448.310.758-50
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	RECEPCIONISTA	101	200,00	17/08/2020	1	472.439.828-08
2505	MELISSA MANARESI BASSO	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	01/12/2018	9	257.269.668-13
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	15/08/2019	18	157.906.628-38
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS S	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	339.603.248-98
2986	PEDRO MANTUANI	ASSISTENTE DE MANUTEN	101	200,00	17/01/2020	1	043.502.408-61
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	9	400.940.688-79
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/06/2021	1	451.940.588-29
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	14/12/2019	1	381.127.748-03
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/03/2021	1	352.305.808-28
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	269.084.118-50
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINC	SUPERV. FATURAMENTO	101	200,00	03/12/2018	1	317.786.488-86
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	177.898.538-64
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	147.640.468-22
5067	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	145.879.358-32
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTO	COZINHEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	1	325.966.288-05
3919	ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAF	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	04/01/2021	1	303.682.428-62
5057	ROSY LICERRO	COZINHEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	1	171.812.358-26
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRE	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	334.684.318-13
4210	SELMA CORREIA DE BARROS FF	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/03/2021	1	170.529.068-05
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	07/07/2021	1	285.423.588-64
4208	SILVANA LUCAS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	02/03/2021	1	348.745.588-95
5089	SONIA MARIA PEREIRA OLIVEI	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	03/07/2021	1	170.678.408-21
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	02/03/2020	1	460.181.198-89
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	19/01/2021	1	383.850.858-07
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO F	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	428.211.358-82
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	16/03/2021	1	421.479.508-31
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORE	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	01/12/2018	1	338.359.298-79
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	02/07/2021	1	289.413.338-30

Código	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	08/07/2021	1	386.909.828-76
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUE	FARMACEUTICO (A)	101	200,00	21/07/2020	1	251.214.448-85
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/12/2018	1	269.562.978-84
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/12/2018	9	315.679.078-81
5156	WESLEY CRISTIAN BRITO DOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/08/2021	1	434.686.038-94
Total de empregados:		129					

518

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. por invalid. acidente de trabalho |
| 4 - Serviço Militar | 15 - Aposent. por invalid. doença profissional |
| 5 - Licença maternidade | 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional |
| 6 - Doença período superior a 15 dias | 17 - Acid. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias |
| 7 - Licença sem Vencimento | 18 - Doença período igual ou inferior a 15 dias |
| 8 - Demitido | 19 - Aborto não criminoso |
| 9 - Férias | 20 - Licença maternidade adocação 1 ano |
| 10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho | 21 - Licença maternidade adocação 1 a 4 anos |
| 11 - Prorrogação licença maternidade | 22 - Licença maternidade adocação 4 a 8 anos |
| | 24 - Outros motivos de afastamento |



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049000000093627012047208287180000043860

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 81.815

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 438,60

VALOR COBRADO 438,60

=====

NR.AUTENTICACAO A.C6B.F1B.A95.9F1.FE9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

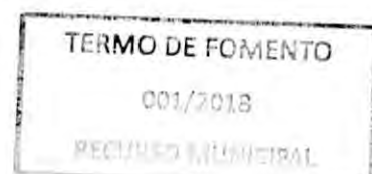
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



CAIXA | 104-0 | Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00079.650701 6 87180000071760

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/08/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
717,60			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento	
	14000084000796507-4	2026831	

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 00079.650701 6 87180000071760

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/08/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
717,60			

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF:

(=) Assinatura do Recebedor

Data de Entrega

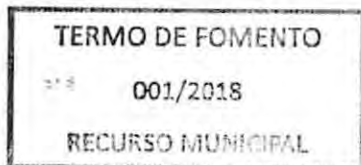
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidora: 0800 725 7474

caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

**Boleto Bancário****Mensalidade**

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone

CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Vencimento

20/08/2021

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Nr do Documento

2026831

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR

Código

21713

= Valor do Documento

717,60

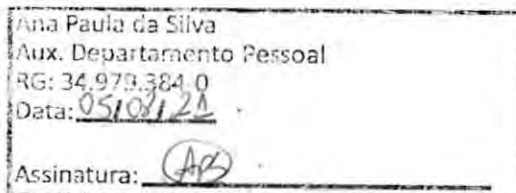
CNPJ

45.349.461/0009-60

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e 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 07/2021

**CAIXA**

104-0

10497.77111 50000.108444 00079.650701 6 87180000071760

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/08/2021	2026831	RC	N	05/08/2021	14000084000796507-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 717,60

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 07/2021

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
WILLIAMS - GARÇA/SP
CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

21713

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



HOSPITALAR

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 07/2021

Página: 1/1
Emissão: 05/08/2021
Horas: 07:56:01

521

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2620	ANDERSON PIMENTA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2532	ERIKI CASSIANO DE OLIVEIRA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2567	LUIZ GUSTAVO REZENDE GONCALVES	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
Total da Rubrica:			717,60	717,60			
Total da empresa:			717,60	717,60			

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400079650701687180000071760

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 81.816

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 717,60

VALOR COBRADO 717,60

NR.AUTENTICACAO F.7FE.F0B.085.022.1D6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

Infusion Systems

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

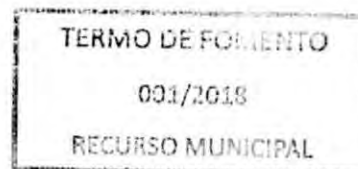
**RECIBO DE LOCAÇÃO
DE BENS MÓVEIS Nº 008340**

Natureza Operação: LOCAÇÃO
Prestação de: LOCAÇÃO DE BENS
Data de Emissão: 15/07/2021

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ 45.349.461/0009-60	
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		Bairro VILA WILLIAMS		CEP 17400000
Cidade GARÇA	TELEFONE 14 3407-5062	UF SP	Inscrição Estadual	
Contrato 1.01.104317/019		Vencimento 16/08/2021		

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.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190618520659753347700001526110687120000379753

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC I COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIM

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.817

NOSSO NUMERO 6185065975

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 18/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.797,53

VALOR COBRADO 3.797,53

NR.AUTENTICACAO 0.A97.E31.C6E.00F.A28

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 07/21 - HOSPITALAR

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1402 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 8,90
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1402 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 26,70
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1402 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 5,79
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 941 LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E	R\$ 29,36
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 941 LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E	R\$ 6,36
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 941 LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E	R\$ 9,79
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 923 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	R\$ 7,15
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 923 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	R\$ 11,01
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 923 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	R\$ 33,03
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1803 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 175,50
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1803 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 810,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1803 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 270,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 244 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 429,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 244 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 92,95
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 244 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 143,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 165 CMR SAUDE SS	R\$ 97,50
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 165 CMR SAUDE SS	R\$ 450,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 165 CMR SAUDE SS	R\$ 150,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 91 OBA OGAWA LTDA	R\$ 163,80
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 91 OBA OGAWA LTDA	R\$ 252,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 91 OBA OGAWA LTDA	R\$ 756,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 159 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 72,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 159 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 24,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 159 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 15,60
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 40 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 6,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 40 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 18,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 40 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 3,90
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 554 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 304,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 554 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 197,60
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 554 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 912,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3226 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 351,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3226 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 117,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3226 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 76,05
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 160 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 150,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 160 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 50,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 160 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 32,50
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 87 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 767,11
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 87 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 166,20
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 87 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 255,70
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1396 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 462,96
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1396 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 154,32
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1396 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 100,31
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1806 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 4,75
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1806 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 7,30
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1806 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 21,90
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3232 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 51,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3232 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 33,15
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3232 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 153,00
				R\$ 8.435,19

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1402 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 13,35
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 941 LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E	R\$ 14,68
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 923 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	R\$ 16,51
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1803 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 405,00
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 244 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 214,50
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 165 CMR SAUDE SS	R\$ 225,00
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 91 OBA OGAWA LTDA	R\$ 378,00
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 159 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 36,00
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 554 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 456,00
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3226 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 175,50
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 160 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 75,00
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 87 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 383,55
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1396 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 231,48
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1806 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 10,95
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3232 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 76,50
				R\$ 2.712,02

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
ago/21	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	ISS SHIELD HOSPITAL - NF 2592	R\$ 11,50
jun/21	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 17891 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$ 80,97
				R\$ 92,47

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 07/21 - UTI GERAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 000 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 587,60
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 000 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 2.712,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 000 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 904,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 000 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 110,50
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 000 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 510,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 000 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 170,00
				R\$ 4.994,10

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jul/21	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 000 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 1.356,00
jun/21	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 000 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 255,00
				R\$ 1.611,00

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jun/21	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 17892 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$ 30,14
				R\$ 30,14

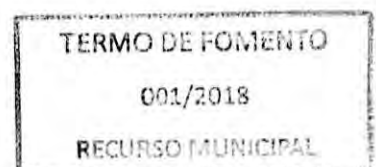


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: UTI Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.994,10
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	4.994,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

SENDA (Versão: 5.0.0) 17/08/2021 17:34:44

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: UTI Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.994,10
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	4.994,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

SENDA (Versão: 5.0.0) 17/08/2021 17:34:44



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

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 18/08/2021

PERIODO DE APURACAO 31/07/2021

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 4.994,10

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 4.994,10

=====

AUTENTICACAO SISBB: 7.32B.547.575.033.23E

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 081818

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: UTI Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão: 5.0.0)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.611,00
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.611,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

17/08/2021 17:35:29

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: UTI Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão: 5.0.0)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.611,00
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.611,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

17/08/2021 17:35:29

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

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 18/08/2021

PERIODO DE APURACAO 31/07/2021

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 1.611,00

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 1.611,00

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.3C7.B20.716.75E.9DF

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 081819

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

531

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

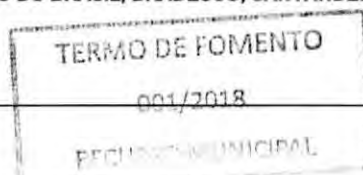
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 17892
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 696,17	Qtde Notas 1	Vencimento 26/08/2021	Referência 7/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-956567-2-7	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 30,14	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 30,14	

Autenticação Mecânica

Imprimado em 17/08/2021 18:10:06 por ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2021
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS		Número 70
		Complemento SALA 6
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP
Vencimento 26/08/2021	Código de Baixa 2-956567-2-7	Cadastro 002175819
Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 30,14	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00		Total Recebido R\$ 30,14
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: Multa de 2% até 30 dias		
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 17892 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		



81730000000-4 30141651202-0 10826020220-6 00956567007-3

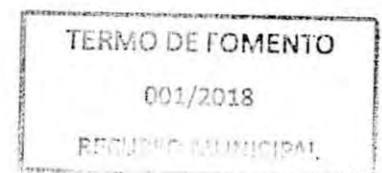
Autenticação Mecânica



NOTAS FISCAIS

532

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	17892	R\$ 696,17	4,33 %	R\$ 30,14
Total de notas: 1					R\$ 30,14



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA		
Codigo de Barras	81730000000-4	30141651202-0
	10826020220-6	00956567007-3
Data do pagamento	18/08/2021	
Valor em Dinheiro	30,14	
Valor em Cheque	0,00	
Valor Total	30,14	

DOCUMENTO: 081820
AUTENTICACAO SISBB: 9.DE8.3BB.DD2.9E7.2D8

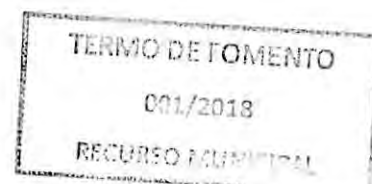
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.435,19
Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: HOSPITAL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	8.435,19
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	SENDA (Versão 5.0.0) 17/08/2021 17:36:31	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.435,19
Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: HOSPITAL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	8.435,19
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	SENDA (Versão 5.0.0) 17/08/2021 17:36:31	



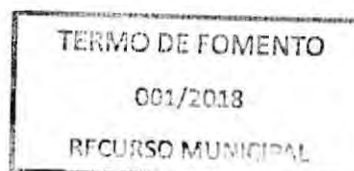
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021
PERIODO DE APURACAO 31/07/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 8.435,19
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 8.435,19
=====

AUTENTICACAO SISBB: B.090.24F.7B3.74D.BDD
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
=====

DOCUMENTO: 081821



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.712,02
Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: HOSPITAL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.712,02
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão: 5.0.0) 17/08/2021 17:37:17		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.712,02
Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: HOSPITAL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.712,02
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão: 5.0.0) 17/08/2021 17:37:17		



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

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 18/08/2021

PERIODO DE APURACAO 31/07/2021

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 2.712,02

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 2.712,02

=====

AUTENTICACAO SISBB: D.204.CCB.AC4.3EE.C9F

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 081822

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

533

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Base de Cálculo R\$ 2.444,98	Qtde Notas 2	Vencimento 26/08/2021	Referência 7/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-956567-1-7	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 92,47	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 92,47	

Autenticação Mecânica

Imprimido em: 17/08/2021 18:09:07 por ASSOCIACAO HOSPITALA



						Prefeitura Municipal de Garça	
						Departamento de Rendas Municipais	
						44.518.371/0001-35	
						Exercício: 2021	
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS			Número 70		Complemento SALA 6		
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS		Cidade GARÇA-SP				
Vencimento 26/08/2021	Código de Baixa 2-956567-1-7	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 92,47	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 92,47			
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS							

81700000000-7 92471651202-6 10826020120-8 00956567007-3

Autenticação Mecânica

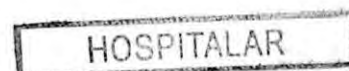
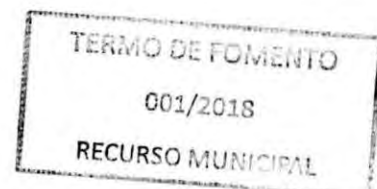


HOSPITALAR

NOTAS FISCAIS

533

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
Shield controle de pragas	26.384.215/0001-47	2592	R\$ 575,00	2,00 %	R\$ 11,50
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	17891	R\$ 1.869,98	4,33 %	R\$ 80,97
Total de notas: 2					R\$ 92,47



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

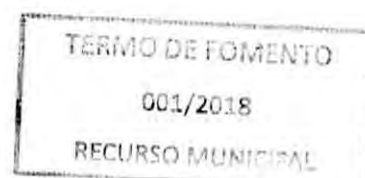
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81700000000-7	92471651202-6
	10826020120-8	00956567007-3
Data do pagamento		18/08/2021
Valor em Dinheiro		92,47
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		92,47

DOCUMENTO: 081823
AUTENTICACAO SISBB: 0.9D9.81D.FFD.089.7AC



18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:51:47
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	408.291,21

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.726.5C5.2E1.7C5.E3D
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 28,66 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.137.949
Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 495
ARACELI - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434073333

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.137.949
Série 010
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0767 5873 0300 0123 5501 0000 1379 4919 5233 8686

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210822286413 - 21/07/2021 08:21:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315019266115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/07/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/07/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

34075066

08:21:03

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 20/08/2021

Valor R\$ 28,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,47	28,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,82	2,19	28,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4444	PA PN PH AA 4,2X38 RI ZB	73181400	060	5405	CT	0,3000	30,5333	9,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53423	BUCHA PLASTICA UNIVERSAL 6MM	39269090	060	5405	UN	30,0000	0,2000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54369	BUCHA PLASTICA UNIVERSAL 8MM	39269090	060	5405	UN	30,0000	0,4500	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: esilva@abb.org.br

ccampos@ahbb.org.br

lsilva@ahbb.org.br

kka

Inf. fisco: Pagamento(s): Outros R\$28,66,

Vendedor: SILVIO RENATO CRIZAN

Atendimento: PRESENCIAL

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

17400000 TEL: 34075066

Trib Aprox: R\$ 6,66 Federal R\$ 5,16 Estadual Fonte: IBPT

donizete

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 11,82

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100102273804015040019187180000002866

BENEFICIARIO:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 81.901

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 28,66

VALOR COBRADO 28,66

=====

NR.AUTENTICACAO 0.BD5.5EC.E31.14A.3AF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 330,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, - WILLIANS GARCA-SP

NF-e
Nº. 000.009.573
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA

AVENIDA DA SAUDADE N.63 PQ SANTA MARIA, 063
PQ SANTA MARIA - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434063377

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.573
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0700 9883 2500 0124 5500 1000 0095 7316 9606 7731

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

135210836201543 - 23/07/2021 16:58:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315023430110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.988.325/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/07/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, -

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/07/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:58:58

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/08/2021
Valor R\$ 330,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MC MATERIAIS P/ CONSTRUCAO LTDA

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
265	AREIA LAVADA FINA	69072200	0500	5405	M	3,0000	110,0000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049120400000305003715603987180000033000

BENEFICIARIO:

M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO

NOME FANTASIA:

M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO

CNPJ: 00.988.325/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO

CNPJ: 00.988.325/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 81.902

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 330,00

VALOR COBRADO 330,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.BED.A18.F57.69D.026

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748428	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.610,32
DARF IRRF 07 2021 GARÇA HSL DARF válido para pagamento até 20/08/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.610,32

85650000056-2 10320064123-3 21453494610-5 00105611212-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

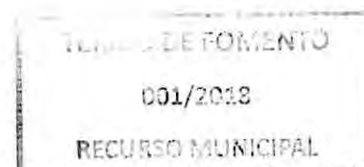
 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748428	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.610,32
DARF IRRF 07 2021 GARÇA HSL DARF válido para pagamento até 20/08/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.610,32

85650000056-2 10320064123-3 21453494610-5 00105611212-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

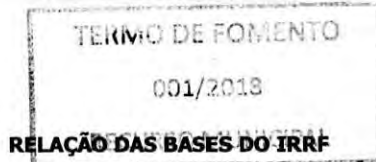


cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



PJ: 45.349.461/0009-60
 Período: 01/07/2021 a 31/07/2021
 Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102



Emissão: 06/08/2021
 Horas: 16:04:04

00547

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/07/2021 a 31/07/2021									
PREGADOS									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 06/21	2.388,14	203,96	0,00	0	7,50	142,80	21,01
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Compl. 06/21	478,98	57,48	0,00	0	7,50	142,80	31,62
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Mensal 06/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Compl. 06/21	625,90	87,62	0,00	0	15,00	354,80	80,74
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	Mensal 06/21	2.600,00	229,39	0,00	0	7,50	142,80	35,00
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	Compl. 06/21	53,30	6,39	0,00	0	7,50	142,80	3,51
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Mensal 06/21	2.174,17	179,17	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Compl. 06/21	418,06	49,29	0,00	0	7,50	142,80	20,26
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLO	Mensal 06/21	2.395,81	204,88	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLO	Compl. 06/21	451,93	54,24	0,00	0	7,50	142,80	37,13
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Mensal 06/21	4.053,81	418,81	189,59	1	15,00	354,80	162,01
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Compl. 06/21	755,10	105,71	0,00	0	22,50	636,13	123,19
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Mensal 06/21	3.126,53	292,57	379,18	2	7,50	142,80	41,31
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Compl. 06/21	655,69	88,22	0,00	0	15,00	354,80	57,23
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	Mensal 06/21	3.335,73	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	Compl. 06/21	187,77	26,28	0,00	0	15,00	354,80	24,22
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 06/21	2.199,28	181,43	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Compl. 06/21	428,25	51,26	0,00	0	7,50	142,80	36,81
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELH	Mensal 06/21	3.344,83	319,55	0,00	0	15,00	354,80	98,99
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELH	Compl. 06/21	128,12	17,94	0,00	0	15,00	354,80	16,53
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 06/21	2.351,48	199,57	0,00	0	7,50	142,80	18,59
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Compl. 06/21	480,84	57,70	0,00	0	7,50	142,80	31,74
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS S	Mensal 06/21	1.980,34	161,73	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS S	Compl. 06/21	353,62	35,73	0,00	0	7,50	142,80	17,44
2620	ANDERSON PIMENTA	Mensal 06/21	2.496,31	216,94	0,00	0	7,50	142,80	28,15
2620	ANDERSON PIMENTA	Compl. 06/21	402,67	48,33	0,00	0	7,50	142,80	26,58
2620	ANDERSON PIMENTA	Rescisão	444,23	33,31	0,00	0	15,00	354,80	47,16
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 06/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Compl. 06/21	563,31	78,86	0,00	0	15,00	354,80	72,67
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	Mensal 06/21	2.302,11	193,64	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	Compl. 06/21	468,12	56,18	0,00	0	7,50	142,80	32,01
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	Mensal 06/21	1.979,28	161,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	Compl. 06/21	318,07	31,44	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	Rescisão	175,24	13,14	0,00	0	7,50	142,80	12,96
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	Mensal 06/21	1.863,00	151,17	0,00	0	0,00	0,00	0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
 Período: 01/07/2021 a 31/07/2021
 Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

TERMO DE OBRIGADO
 001/2018
RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Emissão: 06/08/2021
 Horas: 16:04:04

548

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	Compl. 06/21	359,70	32,94	0,00	0	7,50	142,80	10,09
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 06/21	2.008,48	164,26	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Compl. 06/21	353,41	36,55	0,00	0	7,50	142,80	19,28
2524	EDSON DA SILVA	Mensal 06/21	2.256,72	188,19	0,00	0	7,50	142,80	12,34
2524	EDSON DA SILVA	Compl. 06/21	473,79	56,86	0,00	0	7,50	142,80	31,27
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Mensal 06/21	4.126,39	428,97	0,00	0	15,00	354,80	199,81
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Compl. 06/21	709,96	99,39	0,00	0	22,50	636,13	133,36
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Férias	5.166,65	574,61	0,00	0	22,50	636,13	397,08
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 06/21	2.402,29	205,66	0,00	0	7,50	142,80	21,95
2526	ELIANA PEREIRA	Compl. 06/21	407,90	48,95	0,00	0	7,50	142,80	26,92
4802	ELIZANDRA SANCHES ALVES	Mensal 06/21	4.009,55	412,61	0,00	0	15,00	354,80	184,74
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 06/21	2.353,65	199,83	0,00	0	7,50	142,80	18,74
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Compl. 06/21	418,09	50,17	0,00	0	7,50	142,80	27,59
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	Mensal 06/21	3.408,88	328,52	0,00	0	15,00	354,80	107,25
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	Compl. 06/21	640,59	89,68	0,00	0	15,00	354,80	82,64
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 06/21	2.303,98	193,87	0,00	0	7,50	142,80	15,46
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Compl. 06/21	400,59	48,07	0,00	0	7,50	142,80	26,44
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 06/21	3.197,77	301,12	0,00	0	15,00	354,80	79,70
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Compl. 06/21	662,83	90,64	0,00	0	15,00	354,80	85,83
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	Mensal 06/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	Compl. 06/21	125,18	17,52	0,00	0	15,00	354,80	16,15
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 06/21	3.448,51	334,07	0,00	0	15,00	354,80	112,37
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Compl. 06/21	629,36	88,11	0,00	0	15,00	354,80	81,18
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Férias	2.232,31	185,26	0,00	0	7,50	142,80	10,73
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COST	Mensal 06/21	1.979,28	161,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COST	Compl. 06/21	353,41	35,68	0,00	0	7,50	142,80	17,35
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COST	Rescisão	197,92	14,84	0,00	0	7,50	142,80	13,73
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA	Mensal 06/21	1.979,28	161,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA	Compl. 06/21	437,27	45,74	0,00	0	7,50	142,80	22,89
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 06/21	2.199,28	181,43	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Compl. 06/21	418,09	50,04	0,00	0	7,50	142,80	21,92
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	Mensal 06/21	2.369,58	201,74	0,00	0	7,50	142,80	19,79
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	Compl. 06/21	141,36	16,96	0,00	0	7,50	142,80	9,33
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	Mensal 06/21	1.979,28	161,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	Compl. 06/21	353,41	35,68	0,00	0	7,50	142,80	17,35
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Mensal 06/21	1.979,28	161,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
 Período: 01/07/2021 a 31/07/2021
 Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

TERMO DE FOMENTO
 001/2018

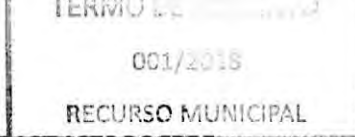
Emissão: 06/08/2021
 Horas: 16:04:04

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRECURSO MUNICIPAL

00-549

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Compl. 06/21	353,41	35,68	0,00	0	7,50	142,80	17,35
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	Mensal 06/21	1.943,94	158,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	Compl. 06/21	353,41	34,62	0,00	0	7,50	142,80	15,02
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	Férias	2.713,75	243,04	0,00	0	7,50	142,80	42,50
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 06/21	3.658,66	363,49	189,59	1	15,00	354,80	111,04
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	Férias	26,71	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	Férias	2.591,92	228,42	0,00	0	7,50	142,80	34,46
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 06/21	4.018,34	413,84	189,59	1	15,00	354,80	157,44
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Compl. 06/21	640,59	89,68	0,00	0	22,50	636,13	98,74
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Mensal 06/21	2.433,98	209,47	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Compl. 06/21	353,41	42,40	0,00	0	7,50	142,80	18,93
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Férias	2.931,76	269,20	379,18	2	7,50	142,80	28,45
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Mensal 06/21	1.979,28	161,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Compl. 06/21	405,83	41,97	0,00	0	7,50	142,80	20,81
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	Mensal 06/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	Compl. 06/21	625,90	87,62	0,00	0	15,00	354,80	80,74
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Mensal 06/21	2.821,29	255,94	0,00	0	7,50	142,80	49,60
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Compl. 06/21	587,20	72,52	0,00	0	15,00	354,80	57,60
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 06/21	3.981,21	408,64	189,59	1	15,00	354,80	152,65
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Compl. 06/21	594,40	83,22	0,00	0	22,50	636,13	87,41
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Mensal 06/21	1.979,28	161,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Compl. 06/21	353,41	35,68	0,00	0	7,50	142,80	17,35
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Férias	2.639,04	234,07	0,00	0	7,50	142,80	37,57
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 06/21	3.408,88	328,52	0,00	0	15,00	354,80	107,25
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Compl. 06/21	689,63	96,55	0,00	0	15,00	354,80	88,97
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Férias	5.136,39	570,37	0,00	0	22,50	636,13	391,22
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 06/21	2.398,31	205,18	0,00	0	7,50	142,80	21,68
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Compl. 06/21	353,41	42,41	0,00	0	7,50	142,80	23,33
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	Férias	2.696,67	240,99	379,18	2	7,50	142,80	12,94
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Mensal 06/21	2.384,62	203,54	0,00	0	7,50	142,80	20,78
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Compl. 06/21	400,59	48,07	0,00	0	7,50	142,80	26,44
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Férias	3.105,52	290,05	0,00	0	7,50	142,80	68,36
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 06/21	2.402,56	205,69	0,00	0	7,50	142,80	21,97
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Compl. 06/21	106,02	12,73	0,00	0	7,50	142,80	6,99
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Mensal 06/21	2.273,36	190,19	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Compl. 06/21	407,12	48,86	0,00	0	7,50	142,80	26,09

PJ: 45.349.461/0009-60
 Período: 01/07/2021 a 31/07/2021
 Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102



Emissão: 06/08/2021
 Horas: 16:04:04

00550

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 06/21	2.313,83	195,05	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Compl. 06/21	464,81	55,77	0,00	0	7,50	142,80	32,57
4208	SILVANA LUCAS	Mensal 06/21	2.402,81	205,72	0,00	0	7,50	142,80	21,98
4208	SILVANA LUCAS	Compl. 06/21	106,02	12,73	0,00	0	7,50	142,80	7,00
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 06/21	2.401,51	205,57	0,00	0	7,50	142,80	21,90
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Compl. 06/21	369,76	44,37	0,00	0	7,50	142,80	24,40
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 06/21	3.335,74	318,28	189,59	1	15,00	354,80	69,38
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Compl. 06/21	647,45	90,64	0,00	0	15,00	354,80	83,52
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNAN	Mensal 06/21	3.400,10	327,29	379,18	2	7,50	142,80	59,22
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNAN	Compl. 06/21	522,55	73,16	0,00	0	15,00	354,80	57,43

Total: 195.521,38 18.652,38 5.610,32

Empregados: 117 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 195.521,38 18.652,38 4.170,98 5.610,32

Total Geral:
 Empregados: 55 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 195.521,38 18.652,38 4.170,98 5.610,32

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	06/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 06/2021	0,00	79.701,42	0,00	79.701,42	0,00
0588	Mensal 06/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			79.701,42	0,00	79.701,42	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

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	85650000056 10320064123
	21453494610 00105611212
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2021
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	5.610,32

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 3.8E6.DB7.C03.973.9AE

TERMO DE FOMENTO

001/2013

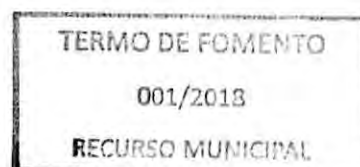
RECURSO MUNICIPAL

1ª Via-INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

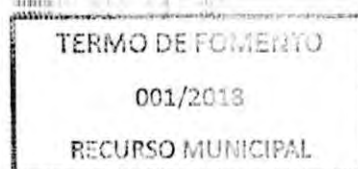
 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	07/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	23.823,83
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	23.823,83
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via-INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	07/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	23.823,83
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	23.823,83
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
mpetência: 07/2021



Emissão: 06/08/2021
Horas: 16:03:12

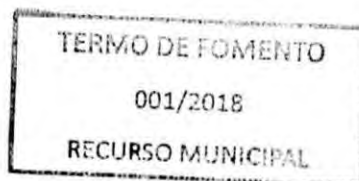
553

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.331,14	0,00	0,00	0,00	8,46	197,12
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	2.600,00	0,00	0,00	0,00	8,82	229,39
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.074,28	0,00	0,00	0,00	8,20	170,18
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	2.422,62	0,00	0,00	0,00	8,59	208,10
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	4.186,97	0,00	0,00	0,00	10,45	437,45
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.578,14	0,00	0,00	0,00	9,84	352,21
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.629,45	0,00	0,00	0,00	7,99	130,15
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	1.681,77	0,00	0,00	0,00	8,02	134,85
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.206,32	0,00	0,00	0,00	8,26	182,15
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	3.344,82	0,00	0,00	0,00	9,55	319,55
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.351,48	0,00	0,00	0,00	8,49	199,57
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	1.980,36	0,00	0,00	0,00	8,17	161,73
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.555,01	0,00	0,00	0,00	7,94	123,45
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2620	ANDERSON PIMENTA	1.653,54	0,00	0,00	0,00	7,63	125,64
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	1.979,27	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.161,50	0,00	0,00	0,00	7,58	88,03
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	3.360,57	0,00	0,00	0,00	9,57	321,75
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.515,00	0,00	0,00	0,00	7,91	119,85
5063	APARECIDA DOS SANTOS	1.513,00	0,00	0,00	0,00	7,91	119,67
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	1.871,07	0,00	0,00	0,00	8,12	151,89
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	1.646,69	0,00	0,00	0,00	8,00	131,70
5015	CAMILE VITORIA VITOR	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
5060	CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.515,00	0,00	0,00	0,00	7,91	119,85
5066	CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA	1.473,00	0,00	0,00	51,27	7,88	116,07
5073	DAIANA SILVERIO	1.473,01	0,00	0,00	51,27	7,88	116,07
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	2.395,80	0,00	0,00	0,00	8,55	204,88
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	1.164,88	0,00	0,00	0,00	7,50	87,36
5085	DANIELA GARCIA	1.438,26	0,00	0,00	148,68	7,85	112,94
3831	DANIELE MAIA NORBERTO	896,79	0,00	0,00	0,00	7,50	67,25
3005	DANIELE VIEIRA	1.928,04	0,00	0,00	0,00	8,14	157,02
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	1.554,72	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	2.036,72	0,00	0,00	0,00	8,19	166,80
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	3.534,71	0,00	0,00	0,00	8,38	287,56
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	1.863,00	0,00	0,00	0,00	8,11	151,17
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.487,85	0,00	0,00	0,00	7,89	117,40
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	2.121,98	0,00	0,00	0,00	8,22	174,47
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.836,37	0,00	0,00	0,00	8,10	148,77
2524	EDSON DA SILVA	2.256,72	0,00	0,00	0,00	8,34	188,19
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	5.166,65	0,00	0,00	0,00	11,12	574,61
4992	ELENICE CALDEIRA	1.478,11	0,00	0,00	51,27	7,88	116,52
2526	ELIANA PEREIRA	2.422,62	0,00	0,00	0,00	8,59	208,10
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.814,79	0,00	0,00	0,00	8,09	146,83
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.749,58	0,00	0,00	0,00	8,06	140,96
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.629,92	0,00	0,00	0,00	7,99	130,19
4802	ELIZANDRA SANCHES ALVES	4.009,55	0,00	0,00	0,00	10,29	412,61
2532	ERIKI CASSIANO DE OLIVEIRA	1.805,17	0,00	0,00	0,00	8,09	145,96
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.397,99	0,00	0,00	0,00	8,56	205,15
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.394,47	0,00	0,00	0,00	8,55	204,72
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.441,30	0,00	0,00	99,12	7,85	113,21
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	3.408,88	0,00	0,00	0,00	9,64	328,52
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.429,66	0,00	0,00	0,00	8,60	208,95
5075	GISELE MORETTI AQUINO	1.473,00	0,00	0,00	51,27	7,88	116,07
4790	GISLANE ALVES XAVIER	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	1.602,76	0,00	0,00	0,00	7,97	127,74
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.197,77	0,00	0,00	0,00	9,42	301,12
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.210,03	0,00	0,00	0,00	10,47	440,68
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.473,00	0,00	0,00	102,54	7,88	116,07
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.515,00	0,00	0,00	0,00	7,91	119,85

PJ: 45.349.461/0009-60
 Folha Mensal
 07/2021



Emissão: 06/08/2021
 Horas: 16:03:12

001554

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.473,00	0,00	0,00	0,00	7,88	116,07
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	989,64	0,00	0,00	0,00	7,50	74,22
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	1.225,53	0,00	0,00	0,00	7,50	91,91
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.199,28	0,00	0,00	0,00	8,25	181,43
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.554,72	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2623	LAERTE FERNANDES	1.503,90	0,00	0,00	0,00	7,90	118,85
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.376,65	0,00	0,00	0,00	8,52	202,59
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2988	LAYS LOHYNE PEDROSO	2.713,75	0,00	0,00	0,00	8,96	243,04
4534	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	1.503,90	0,00	0,00	0,00	7,90	118,85
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.515,00	0,00	0,00	0,00	7,91	119,85
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	3.602,89	0,00	0,00	0,00	9,87	355,68
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	2.265,17	0,00	0,00	0,00	8,81	189,21
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.180,59	0,00	0,00	0,00	10,44	436,56
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	1.334,71	0,00	0,00	0,00	7,76	103,62
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.044,37	0,00	0,00	0,00	8,19	167,49
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.390,95	0,00	0,00	0,00	8,54	204,30
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2649	LUIZ DA SILVA	1.865,96	0,00	0,00	0,00	8,12	151,43
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	1.655,00	0,00	0,00	0,00	8,00	132,45
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	1.979,29	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	2.821,29	0,00	0,00	0,00	9,07	255,94
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.655,00	0,00	0,00	0,00	8,00	132,45
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	2.331,14	0,00	0,00	0,00	8,46	197,12
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	3.981,21	0,00	0,00	0,00	10,26	408,64
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	1.979,29	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2505	MELISSA MANARES BASSO	3.408,88	0,00	0,00	0,00	9,64	328,52
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.362,80	0,00	0,00	0,00	8,50	200,92
4312	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	791,72	0,00	0,00	0,00	7,50	59,37
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.696,67	0,00	0,00	0,00	8,94	240,99
2986	PEDRO MANTUANI	1.681,77	0,00	0,00	0,00	8,02	134,85
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.324,10	0,00	0,00	0,00	8,45	196,28
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.397,99	0,00	0,00	0,00	8,56	205,15
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.204,47	0,00	0,00	0,00	8,25	181,92
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.313,83	0,00	0,00	0,00	8,43	195,05
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.833,87	0,00	0,00	0,00	8,10	148,54
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.487,85	0,00	0,00	0,00	7,89	117,40
5067	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	1.487,85	0,00	0,00	0,00	7,89	117,40
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.655,00	0,00	0,00	0,00	8,00	132,45
3919	ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
5057	ROSY LICERRO	1.655,00	0,00	0,00	0,00	8,00	132,45
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.473,00	0,00	0,00	0,00	7,88	116,07
4210	SELMA CORREIA DE BARROS FRANCISCO	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	1.583,42	0,00	0,00	0,00	7,96	126,00
4208	SILVANA LUCAS	2.394,47	0,00	0,00	0,00	8,55	204,72
5089	SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA	1.374,80	0,00	0,00	0,00	7,80	107,23
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.681,78	0,00	0,00	0,00	8,02	134,86
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.394,47	0,00	0,00	0,00	8,55	204,72
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.902,26	0,00	0,00	0,00	10,19	397,59
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	1.423,90	0,00	0,00	0,00	7,84	111,65
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	1.517,45	0,00	0,00	0,00	7,91	120,07
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	3.346,73	0,00	0,00	0,00	9,56	319,82
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	1.915,08	0,00	0,00	0,00	8,14	155,85
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	1.848,35	0,00	0,00	0,00	8,11	149,85

PJ: 45.349.461/0009-60
Documento: Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 06/08/2021
Horas: 16:03:12

001555

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado		Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
	Empregados:	133	Total: 282.215,24	0,00	0,00	555,42		24.379,25
	Contribuintes:	0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total:	133	Total: 282.215,24	0,00	0,00	555,42		24.379,25

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	282.215,24	0,00	24.379,25	0,00	0,00	0,00	555,42	0,00	23.823,83

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
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	07/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2021
VALOR DO INSS	23.823,83
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	23.823,83

=====

DOCUMENTO: 082002
AUTENTICACAO SISBB: A.784.4E1.865.99C.D5B

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

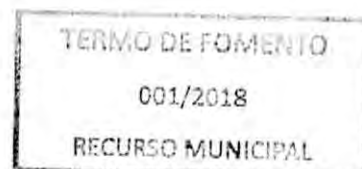
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	07/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2021
VALOR DO INSS	23.823,83
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	23.823,83

=====

DOCUMENTO: 082002
AUTENTICACAO SISBB: A.784.4E1.865.99C.D5B

***** VIA CONTRIBUINTE *****



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748428	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.969,56
DARF IRRF 07 2021 GARÇA UTI DARF válido para pagamento até 20/08/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.969,56

85620000019-3 69560064123-4 21453494610-5 00105611212-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748428	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.969,56
DARF IRRF 07 2021 GARÇA UTI DARF válido para pagamento até 20/08/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.969,56

85620000019-3 69560064123-4 21453494610-5 00105611212-9

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: 01/07/2021 a 31/07/2021
 Departamentos: 133; C. Custos: 101,102



Emissão: 06/08/2021
 Horas: 16:02:19

00558

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/07/2021 a 31/07/2021									
PREGADOS									
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 06/21	2.294,12	192,68	189,59	1	7,50	142,80	0,00
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Compl. 06/21	333,32	40,00	0,00	0	7,50	142,80	22,59
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	Mensal 06/21	2.390,95	204,30	189,59	1	7,50	142,80	0,00
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	Compl. 06/21	282,73	33,93	0,00	0	7,50	142,80	25,64
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	Mensal 06/21	2.424,03	208,27	0,00	0	7,50	142,80	23,38
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	Compl. 06/21	318,07	38,17	0,00	0	7,50	142,80	20,99
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	Mensal 06/21	2.409,60	206,54	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	Compl. 06/21	418,06	50,17	0,00	0	7,50	142,80	35,80
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	Mensal 06/21	2.438,10	209,96	0,00	0	7,50	142,80	24,31
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	Compl. 06/21	318,07	38,17	0,00	0	7,50	142,80	20,99
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	Mensal 06/21	2.402,35	205,67	189,59	1	7,50	142,80	0,00
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	Compl. 06/21	282,73	33,93	0,00	0	7,50	142,80	26,39
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	Rescisão	862,25	64,66	0,00	0	15,00	354,80	76,83
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 06/21	2.408,58	206,42	0,00	0	7,50	142,80	22,36
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Compl. 06/21	141,36	16,96	0,00	0	7,50	142,80	9,33
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 06/21	3.393,26	326,33	0,00	0	15,00	354,80	105,24
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Compl. 06/21	740,39	103,66	0,00	0	15,00	354,80	95,51
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA	Férias	2.242,36	186,47	0,00	0	7,50	142,80	11,39
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTE	Mensal 06/21	2.499,41	217,32	0,00	0	7,50	142,80	28,36
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTE	Compl. 06/21	106,02	12,72	0,00	0	7,50	142,80	6,99
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	Mensal 06/21	2.365,89	201,29	0,00	0	7,50	142,80	19,55
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	Compl. 06/21	141,36	16,97	0,00	0	7,50	142,80	9,32
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	Rescisão	2.469,15	213,69	189,59	1	7,50	142,80	12,14
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Mensal 06/21	2.452,21	211,65	0,00	0	7,50	142,80	25,24
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Compl. 06/21	106,02	12,73	0,00	0	7,50	142,80	7,00
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	Mensal 06/21	2.332,58	197,30	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	Compl. 06/21	418,06	50,16	0,00	0	7,50	142,80	30,72
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	Rescisão	938,02	70,35	0,00	0	15,00	354,80	91,67
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 06/21	4.196,18	438,74	189,59	1	15,00	354,80	180,38
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Compl. 06/21	563,31	78,86	0,00	0	22,50	636,13	95,26
4959	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	Mensal 06/21	2.401,51	205,57	189,59	1	7,50	142,80	0,00
4959	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	Rescisão	131,96	9,89	0,00	0	7,50	142,80	16,83
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 06/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
2483	MARCELO ANDREAÇA	Compl. 06/21	704,22	98,59	0,00	0	15,00	354,80	90,84
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 06/21	2.272,77	190,12	0,00	0	7,50	142,80	13,40

PJ: 45.349.461/0009-60
 Período: 01/07/2021 a 31/07/2021
 Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 06/08/2021
 Horas: 16:02:19

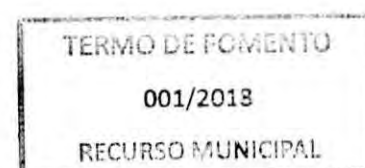
RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000 559

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Compl. 06/21	212,04	25,44	0,00	0	7,50	142,80	13,99
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	Mensal 06/21	2.366,85	201,41	0,00	0	7,50	142,80	19,61
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	Compl. 06/21	141,36	16,96	0,00	0	7,50	142,80	9,33
4779	NATÁLIA VIEIRA BOSCO	Mensal 06/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
4779	NATÁLIA VIEIRA BOSCO	Compl. 06/21	62,59	8,11	0,00	0	15,00	354,80	8,17
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	Mensal 06/21	2.399,57	205,34	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	Compl. 06/21	318,07	38,16	0,00	0	7,50	142,80	14,32
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	Mensal 06/21	4.335,74	458,28	0,00	0	22,50	636,13	236,30
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	Compl. 06/21	563,31	78,86	0,00	0	22,50	636,13	109,00
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	Mensal 06/21	1.979,29	161,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	Compl. 06/21	318,07	31,44	0,00	0	7,50	142,80	15,02
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	Rescisão	329,88	24,74	0,00	0	7,50	142,80	22,89
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 06/21	1.979,28	161,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Compl. 06/21	353,41	35,68	0,00	0	7,50	142,80	17,35
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Férias	2.702,47	241,68	0,00	0	7,50	142,80	41,76
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 06/21	3.335,74	318,28	189,59	1	15,00	354,80	69,38
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Compl. 06/21	438,13	61,34	0,00	0	15,00	354,80	56,52
Total:			78.643,69	7.289,67					1.969,56
Empregados:	52 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	78.643,69	7.289,67	2.085,49		1.969,56
Total Geral:									
Empregados:	25 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	78.643,69	7.289,67	2.085,49		1.969,56

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	06/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 06/2021	0,00	79.701,42	0,00	79.701,42	0,00
0588	Mensal 06/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			79.701,42	0,00	79.701,42	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

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 85620000019 69560064123

21453494610 00105611212

DATA DO PAGAMENTO 20/08/2021

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 1.969,56

DOCUMENTO: 082003

AUTENTICACAO SISBB: 5.41F.25F.153.540.724

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	07/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	7.901,69
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	7.901,69
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

3

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	07/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	7.901,69
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	7.901,69
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2021

Emissão: 06/08/2021
Horas: 15:58:38

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

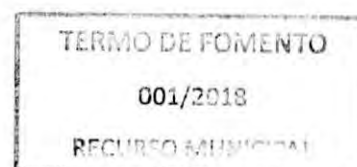
RELAÇÃO DE BASES DO INSS

001562

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.294,12	0,00	0,00	0,00	8,40	192,68
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.422,62	0,00	0,00	0,00	8,59	208,10
4442	BRUNO MAXIMIANO	1.681,78	0,00	0,00	0,00	8,02	134,86
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	3.958,89	0,00	0,00	0,00	10,24	405,52
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	1.865,44	0,00	0,00	0,00	8,11	151,38
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	1.382,07	0,00	0,00	0,00	7,81	107,88
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	2.359,29	0,00	0,00	0,00	8,50	200,50
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.390,95	0,00	0,00	0,00	8,54	204,30
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	2.447,25	0,00	0,00	0,00	8,62	211,06
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.261,65	0,00	0,00	0,00	8,35	188,79
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	2.056,74	0,00	0,00	0,00	7,62	155,66
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.397,99	0,00	0,00	0,00	8,56	205,15
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.354,43	0,00	0,00	0,00	9,57	320,89
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	2.236,13	0,00	0,00	0,00	8,31	185,72
4105	JOSIMARA MEDINA BENTO	2.315,10	0,00	0,00	0,00	7,76	177,01
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI	2.362,79	0,00	0,00	0,00	8,50	200,92
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	2.043,92	0,00	0,00	0,00	8,19	167,45
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	2.427,42	0,00	0,00	0,00	7,86	187,24
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.416,64	0,00	0,00	0,00	8,58	207,38
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	2.120,83	0,00	0,00	0,00	7,60	160,30
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	4.133,37	0,00	0,00	0,00	10,40	429,95
4959	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	332,09	0,00	0,00	0,00	7,50	24,89
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	1.625,71	0,00	0,00	0,00	7,98	129,81
2483	MARCELO ANDREAÇA	3.551,01	0,00	0,00	0,00	9,81	348,42
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.313,55	0,00	0,00	0,00	8,43	195,01
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	2.296,83	0,00	0,00	0,00	8,40	193,01
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
4779	NATÁLIA VIEIRA BOSCO	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	2.397,99	0,00	0,00	0,00	8,56	205,15
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	1.681,77	0,00	0,00	0,00	8,02	134,85
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	4.335,74	0,00	0,00	0,00	10,57	458,28
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	1.319,52	0,00	0,00	0,00	7,50	98,96
5095	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	1.913,31	0,00	0,00	0,00	8,14	155,69
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.702,47	0,00	0,00	0,00	8,94	241,68
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.380,41	0,00	0,00	0,00	8,53	203,04
Empregados: 38		Total: 90.291,21	0,00	0,00	0,00		7.901,69
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 38		Total: 90.291,21	0,00	0,00	0,00		7.901,69

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	90.291,21	0,00	7.901,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.901,69



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
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	07/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2021
VALOR DO INSS	7.901,69
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	7.901,69

=====

DOCUMENTO: 082004
AUTENTICACAO SISBB: 9.AF8.D88.297.289.B9B

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
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	07/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2021
VALOR DO INSS	7.901,69
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	7.901,69

=====

DOCUMENTO: 082004
AUTENTICACAO SISBB: 9.AF8.D88.297.289.B9B

***** VIA CONTRIBUINTE *****





PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
69850461B2

Nº Nota (Nova Versão)
1441

Nº RPS:
-

Data de Emissão
05/AGO/2021 - 12:45:12

Competência
08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA

CNPJ/CPF: 11.344.914/0001-96

Insc. Municipal: 038651

Insc. Estadual:

Endereço: AV. MARCELO STEFANI, 62

CEP: 12.914-490

Complemento: SALA 02

Bairro: JARDIM DO LAGO

Município: BRAGANÇA PAULISTA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: rede@redetelemedicina.com.br

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

CEP:

Complemento: Não Informado

Bairro: VILA WILLIAMS

Município: GARÇA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR

Telefone: 14 3407-5066

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 90 EXAMES/LAUDOS/MÊS. REF AO MÊS DE JULHO 2021

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 890,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP Valor Aprox. dos Tributos R\$ 119,70 (13.45%) Fonte

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia,

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	13,35	8,90	5,79	26,70
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	13,35	8,90	5,79	26,70
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	13,35	8,90	5,79	26,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.braganca.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
69850461B2

Número da Nota:
1441

Local

Data

Assinatura

HOSPITALAR

RELATÓRIO HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA - ELETROCARDIOGRAMA

JULHO

Quantidade	ID	Paciente	Data do Envio	Data do Laudo	Status
1	1174687	JOSE HIDRIS ABIDO	31/07/21	31/07/21	Laudo Impossibilitado
2	1174662	JOSE IDRIS ABIDO	31/07/21	31/07/21	Laudo Impossibilitado
3	1174657	MARIA CELIA REVOLTA RAMOS COELHO	31/07/21	31/07/21	Exame Laudado
4	1174640	HERMES BRUNO JASINEVICIUS	31/07/21	31/07/21	Exame Laudado
5	1174520	GUERINO EUGENIO AFFONSO RODELA	30/07/21	30/07/21	Exame Laudado
6	1174079	LUCINEIA APARECIDA BONFANTE DE MELO	30/07/21	30/07/21	Exame Laudado
7	1173450	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	29/07/21	29/07/21	Exame Laudado
8	1171875	SIMONE GIORDANI	28/07/21	28/07/21	Exame Laudado
9	1171748	MARA REGINA DOS SANTOS	28/07/21	28/07/21	Exame Laudado
10	1171731	TEREZINHA PEREIRA RODRIGUES	28/07/21	28/07/21	Exame Laudado
11	1171718	DURVALINO URBANO BOMFIM	28/07/21	28/07/21	Exame Laudado
12	1171704	LAERCIO MENDES	28/07/21	28/07/21	Exame Laudado
13	1171691	IGOR COLARES P CAPOLARINE	28/07/21	28/07/21	Exame Laudado
14	1171679	IGORCOLARES PEREIRA CAPORALINE	28/07/21	28/07/21	Exame Laudado
15	1171658	JOANA RAMOS NERI	28/07/21	28/07/21	Exame Laudado
16	1171638	DECIO TAVARES LEM	28/07/21	28/07/21	Exame Laudado
17	1171629	OLGA OLIVEIRA CRUZ FERREIRA	28/07/21	28/07/21	Exame Laudado
18	1171125	JUSSARA APARECIDA INACIO DOS SANTOS	27/07/21	27/07/21	Exame Laudado
19	1170353	CAIO TEODORO DE PAULA	26/07/21	26/07/21	Exame Laudado
20	1169541	TEREZINHA ELZA PINHEIRO CAVALARI	25/07/21	25/07/21	Exame Laudado
21	1169535	TEREZINHA ELZA PINHEIRO CAVALARI	25/07/21	25/07/21	Exame Laudado
22	1169380	ROBERTO SOBRAL	24/07/21	24/07/21	Exame Laudado
23	1169328	FLORIZA APARECIDA DOS REIS CAMARGO	24/07/21	24/07/21	Exame Laudado
24	1169068	LUCAS LACERDA CARVALHO	23/07/21	23/07/21	Exame Laudado
25	1166574	HELIO ROBERTO PNSILAQUA DYONISIO	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
26	1166573	DOMICIO MARQUE DE BRITO	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
27	1166571	YOSHIRO OMURA	21/07/21	21/07/21	Laudo Impossibilitado
28	1166393	NATALINO DE F	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
29	1166383	NATALINO DE FREITAS	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
30	1166349	MARIA AMÉLIA FRABETTI	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
31	1166331	CARLOS EDUARDO OLIVEIRA DOS S	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
32	1166322	CARLOS EDUARDO OLIVEIRA DOS SANTOS	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
33	1166303	GILBERTO TOBIAS	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
34	1166283	GENIRA MARQUES DE ALMEIDA	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
35	1166255	CLARICE COLOMBO FRABETTI	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
36	1166214	CLARICE DOS SANTOS DE MENDONÇA	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
37	1166189	ODAIR APARECIDO S MARTA	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
38	1166146	PAULINA BENEDITA DE S ALCANTARA	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
39	1166102	JOSE RICARDO RAMOS GUJO	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
40	1166091	ROSALINA RITA FRANCO N	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
41	1166089	ROSALINA RITA FRANCO NUCI	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
42	1166027	THEREZINHA MANZANO	20/07/21	20/07/21	Exame Laudado
43	1165114	MARIA CARQUEJEIRO SILVESTRE	20/07/21	20/07/21	Exame Laudado
44	1164702	ANTONIO BARBOZA DO NASCIMENTO	19/07/21	19/07/21	Exame Laudado
45	1164385	ANTONIO MARCOS BUENO	19/07/21	19/07/21	Exame Laudado
46	1164330	WALDECY BENEDITO BRAGUIN	19/07/21	19/07/21	Exame Laudado

TERMO DE FOMENTO

001/2018

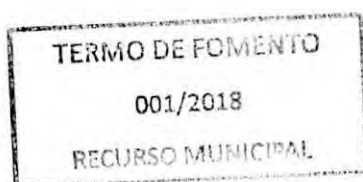
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

47	1163775	HELIO ROBERTO PNSILAUQUA DYONISIO	18/07/21	18/07/21	Exame Laudado
48	1163774	MARIA DE LIMA MARCHINI	18/07/21	18/07/21	Exame Laudado
49	1163497	JOSE FERNANDES LOPES	16/07/21	16/07/21	Exame Laudado
50	1163261	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	16/07/21	16/07/21	Exame Laudado
51	1163012	FABIO BARALDI DONATO	16/07/21	16/07/21	Exame Laudado
52	1162516	WALTER MOREIRA TAVARES	16/07/21	16/07/21	Exame Laudado
53	1162193	DANIELA ZANCOPE FERRAI	15/07/21	15/07/21	Exame Laudado
54	1161873	MARIA APARECIDA LOPES POLICINANI	15/07/21	15/07/21	Exame Laudado
55	1161872	JOSE APARECIDO CORREIA	15/07/21	15/07/21	Exame Laudado
56	1161871	MARIA APARECIDA LAUREANO	15/07/21	15/07/21	Exame Laudado
57	1161870	MARIA APARECIDA L	15/07/21	15/07/21	Exame Laudado
58	1161281	ROBERTA SILVERIO	15/07/21	15/07/21	Exame Laudado
59	1161267	REGIS LECCI	15/07/21	15/07/21	Exame Laudado
60	1160457	NADIR APARECIDA FLORES SORLANO MONTEIRO	14/07/21	14/07/21	Exame Laudado
61	1160297	NILMA JULIANA EUGENIO DE OLIVEIRA	14/07/21	14/07/21	Exame Laudado
62	1160238	ANTONIA CORA DE SOUZA	14/07/21	14/07/21	Exame Laudado
63	1159595	MATHEUS BRANCO ALVES DE AZEVEDO	13/07/21	13/07/21	Exame Laudado
64	1158698	MAGDA RODRIGUES DE OLIVEIRA	12/07/21	12/07/21	Exame Laudado
65	1157987	ALBERTO BARACAT	11/07/21	11/07/21	Exame Laudado
66	1157906	FABIO HENRIQUE DE SOUZA	10/07/21	10/07/21	Exame Laudado
67	1157904	GISELE PAULA RODRIGUES	10/07/21	10/07/21	Exame Laudado
68	1157864	DANIELA ZANCOPE FERRARI	10/07/21	10/07/21	Exame Laudado
69	1155377	ELAINE CRISTINA GIOLO JORGE	07/07/21	07/07/21	Exame Laudado
70	1155341	MARIA LOPES DE SOUZA NASCIMENTO	07/07/21	07/07/21	Exame Laudado
71	1155318	JULIA MARICON DOS SANTOS	07/07/21	07/07/21	Exame Laudado
72	1155311	DORALICE RIBEIRO DO NASCIMENT	07/07/21	07/07/21	Exame Laudado
73	1155182	ENEDINO ANTONIO ANANIAS DOS SANTOS	06/07/21	06/07/21	Exame Laudado
74	1155107	MARIA APARECIDA RIBEIRO VILHAGRA	06/07/21	06/07/21	Exame Laudado
75	1155106	IDALINA MARCELINA CONDEICAO LOPES	06/07/21	06/07/21	Exame Laudado
76	1154100	CLEUZA DE PAULA MARIANO	05/07/21	05/07/21	Exame Laudado
77	1153997	ADAUTO CASSIELO	05/07/21	05/07/21	Exame Laudado
78	1153534	RITA DE CASSIA RUFINO	05/07/21	05/07/21	Exame Laudado
79	1153459	FABIO GONCALVES FRANCA	05/07/21	05/07/21	Exame Laudado
80	1153377	GUSTAVO HENRIQUE FERREIRA	05/07/21	05/07/21	Exame Laudado
81	1152955	JUDITE GERONIMO XAVIER	03/07/21	03/07/21	Exame Laudado
82	1151767	DORIVAL FERNANDES	01/07/21	01/07/21	Exame Laudado
83	1151674	MARISA MAGDALONI VOLLET	01/07/21	01/07/21	Exame Laudado
84	1151198	CLODOALDO FERREIRA DA SILVA	01/07/21	01/07/21	Exame Laudado

Exames Laudados**81****Laudos Impossibilitados****3****Total de Exames/Laudos****84**

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



23/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:37:42
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/08/2021
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	0.EFE.B8B.8FE.6A7.E9F
-----------------	-----------------------





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000017686 Série NFSE, emitido 05/08/2021

Número da Nota - Série

000000018045 - 1

Autenticidade

6UGE-JMZ3

Data de Emissão

05/08/2021



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: MARÍLIA

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 284,000 quilos * R\$ 3,30 = R\$ 937,20

Referente a B 1,500 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 10,50.

Total geral R\$ 947,70.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Jul/2021 - Vencido. 25/08/2021

Valor Liquido R\$ 906,47

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	947,70	-	41,23	947,70

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 906,47



Ana Caroline Alves
 Técnica Segurança do Trabalho
 N° 0220199/SP

06/08/21

UTI GERAL

MTR	Data da Coleta	A4 Peso Resíduo 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
P52396/P52398	02/07/2021	15,800	0,000	0,000	0,600	0,000	0,00	16,400	45199
210000953604/210000953479	05/07/2021	16,600	0,000	0,000	0,000	0,000	1,500	16,600	47881
210000996492/210000996506	12/07/2021	65,400	0,000	0,000	4,200	0,000	0,000	69,600	47798
210001035543/210001035569	16/07/2021	28,900	0,000	0,000	6,100	0,000	0,000	35,000	46544
210001048817	19/07/2021	26,700	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	26,700	46549
210001086217/210001086244	23/07/2021	22,500	0,000	0,000	1,700	0,000	0,000	24,200	46549
210001098263/210001098316	26/07/2021	29,500	0,000	0,000	7,100	0,000	0,000	36,600	48250
2100001140130/2100001140151	30/07/2021	55,600	0,000	0,000	3,300	0,000	0,000	58,900	48379
	Parcial	261,000	0,000	0,000	23,000	0,000	1,500	284,000	

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0030199/SP

06/08/21

U.T.I.

23/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:34:41
306203062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	906,47

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.D7A.0C7.275.D15.18E
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000017687 Série NFSE, emitido 05/08/2021

Número da Nota - Série
000000018046 - 1

Autenticidade
IHOF-LM63

Data de Emissão
05/08/2021



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.

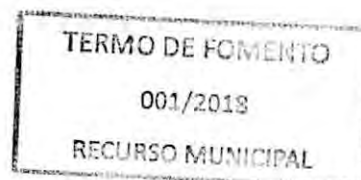
Referente a A e E 692,800 quilos * R\$ 3,30 = R\$ 2.286,24.

Referente a B 1,500 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 10,50.

Total geral R\$ 2.296,74

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Jul/2021 - Vencto. 25/08/2021

Valor Liquido R\$ 2.196,83



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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.296,74	-	99,91	2.296,74

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.196,83

HOSPITALAR

Ana Caroline Alves
 Técnica Segurança do Trabalho
 Nº 0030199/SP

ENFERMARIAS BRANCAS E PRONTO ATENDIMENTO									
MTR	Data da Coleta	A4 Peso Resíduo Infecção K	Sangue Peso sangue kg	Colchão Peso Colchão	E Peso Perf. Cortante	A3 Peso Acença K	B Peso Remédios Kg	Peso Total Kg	Recibo de Coleta N°
P52396/P52398	02/07/2021	85,640	0,000	0,000	13,900	5,100	0,00	104,640	45199
210000953604/210000953479	05/07/2021	50,000	0,000	0,000	3,700	3,100	1,500	56,800	47881
210000996492/210000996506	12/07/2021	108,700	0,000	0,000	23,600	7,200	0,000	139,500	47798
210001035543/210001035569	16/07/2021	68,600	0,000	0,000	17,400	1,600	0,000	87,600	46544
210001048817	19/07/2021	50,300	0,000	0,000	0,900	0,000	0,000	51,200	46549
210001086217/210001086244	23/07/2021	83,300	0,000	0,000	7,100	6,100	0,000	96,500	46549
210001098263/210001098316	26/07/2021	39,300	0,000	0,000	8,800	0,600	0,000	48,700	48250
2100001140130/2100001140151	30/07/2021	81,300	0,000	0,000	22,400	4,200	0,000	107,900	48379
	Parcial	567,140	0,000	0,000	97,800	27,900	1,500	692,840	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
N° 0230199/SP

23/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:37:41
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	2.196,83

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	9.B9C.944.C4F.A28.9F5
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA - 20210708u10542126000141i10542126000141	Número da Nota 00019804
	Data e Hora de Emissão 08/07/2021 13:07:59 Código de Verificação JPWM-RJVU
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 10.542.126/0001-41 Inscrição Municipal: 0.441.780-1 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA Nome Fantasia: Epimed Solutions Tel.: 21 35505150 Endereço: RUA SAO BENTO 9, SAL 601 - CENTRO - CEP: 20090-010 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@epimedsolutions.com	
TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS Tel.: (14) 3532-5198 CEP: 17400-000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Licença de uso do software Epimed Monitor UTI. SANTA C. DE GRAÇA	
VALOR DA NOTA = R\$ 1.022,80	
Serviço Prestado 01.05.01 - licenciamento de uso de programa de computação	
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00
Base de Cálculo (R\$) 1.022,80	Alíquota (%) 5,00%
Valor do ISS (R\$) 51,14	Crédito p/ IPTU (R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151; www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 04/08/2021. - Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 1.022,80	



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080198049020341808710002287230000102280

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 82.301

DATA DE VENCIMENTO 25/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.022,80

VALOR COBRADO 1.022,80

NR.AUTENTICACAO 4.E15.DD0.72F.9D3.54A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

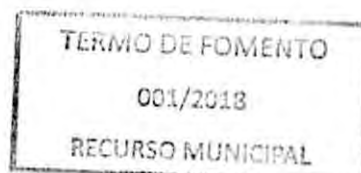
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000001407
SÉRIE
047



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 000001407
SÉRIE 047 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0760 6192 0200 5700 5504 7000 0014 0710 2757 6275

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

60.619.202/0057-00

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135210863748382 / 30.07.2021 - 08:53:54

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
30.07.2021

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
27.08.2021

VALOR

5.814,46

Nº ORDEM

2º VENCIMENTO

VALOR

BASE CÁLCULO DO ICMS

5.814,46

VALOR DO ICMS

1.046,60

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

5.723,74

VALOR DO FRETE

90,72

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.814,46

RAZÃO SOCIAL
IC TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
9

CÓDIGO ANTT
00776277

PLACA
LGE6793

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

1.459,246

PESO LÍQUIDO

1.459,246

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 OXIGÊNIO LÍQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5104	M3	1.100,000	5,203400	5.723,74	5.814,46			1.046,60	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 05/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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: 000091746-031 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: 0010335703 Tributação normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003553175 . Lote do produto a granel: 10335703 .
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

U.T.I.

06:576

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040098554864287250000581446

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 82.302

DATA DE VENCIMENTO 27/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.814,46

VALOR COBRADO 5.814,46

=====

NR.AUTENTICACAO 7.9DC.389.EA9.A2E.FF2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes.oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000006925 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0621 9410 0800 0122 5500 1000 0069 2510 6704 0996

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

135210706790498 24/06/2021 11:31:50

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPE

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/06/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA

24/06/2021

INSCRIÇÃO

GARCA

INSCRIÇÃO

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/07/2021	1.043,54	002	21/08/2021	1.043,54	003	21/09/2021	1.043,54			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	137,57	3.130,62
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.130,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPE		
			0 - REMETENTE										
ENDEREÇO					MUNICÍPIO					UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
266769	PAPEL SULFITE A4 AQUATRO RESMA	48025610	0500	5403	UNS	40,00	16,80	0,00	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
048500	- PAPEL FOTOGRÁFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT C/50 MASTERPRINT *	48025810	0500	5403	UNS	10,00	27,90	0,00	279,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035004	CLIPS 2/0	83059000	0500	5403	UNS	2.000,00	0,02	0,00	35,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032670	ETIQUETA ADESIVA TERMICA 33X21MM	48211000	0500	5403	UNS	12,00	15,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1346	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNAS ZEBRA	48211000	0500	5403	UNS	40,00	25,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002131	- ETIQUETA MATRICIAL 8923C PIMATAB 89X23MM CX C/12000 PIMACO *	48219000	0500	5403	UNS	36.000,00	0,01	0,00	500,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002127	- ETIQUETA MATRICIAL 26155C PIMATAB 26X15	48219000	0500	5403	UNS	45.000,00	0,00	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO *	96121019	0500	5403	UNS	25,00	11,50	0,00	287,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754561	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/5000 BRW	83052000	0500	5403	UNS	96,00	0,14	0,00	13,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 24/06/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

Valor aproximado tributos R\$ 137,57 (4,39%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA - HORA DA IMPRESSÃO: 24/06/2021 11:32:10 - 1

WWW.FAZENDA.GOV.BR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190618521020400037500008097115687190000104354

BENEFICIARIO:

CENTERCRED F MERCANTIL LTDA.

NOME FANTASIA:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA.

CNPJ: 72.838.147/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA P

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	82.303
---------------	--------

NOSSE NUMERO	6185102040
--------------	------------

CONVENIO	00000000
----------	----------

DATA DE VENCIMENTO	21/08/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.043,54
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.043,54
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	F.847.C8C.11C.428.CB8
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

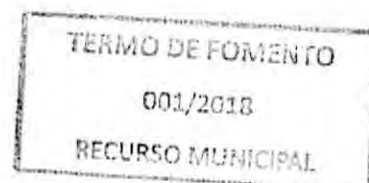
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ACACIO VIASSELLI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - GARÇA - SP
Emissão: 03/08/2021 Valor Total: R\$ 260,00

AMS - GARÇA - SP

00580

NF-e

Nº 000.019.463

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.019.463

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0812 7443 5900 0152 5500 1000 0194 6310 0019 4604

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210879299351 03/08/21 09:36:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

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

03/08/2021

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BAIRRO / DISTRITO

WILLAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

03/08/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 22/08/2021
Valor R\$ 260,00

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	295,31
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	35,31	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
GR13	ASTRA GRELHA QUADRADA BRANCA 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	4,9734	0,59	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PG13	ASTRA PORTA GRELHA QUADRADA BRANCA 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,27 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	7,218	0,86	6,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0089151	FAMASTIL TRENA 5M STANDARD Val. Aprox. Tributos: Federal (8,77%) R\$2,62 Estadual (18,00%) R\$5,37 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	90178010	0500	5405	PC	1,00	33,90	4,05	29,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4458	FITA DEMARCAÇÃO DE ÁREA 65MM X 150M ZEBRADA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$3,31 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39202019	0500	5405	PC	1,00	21,80	2,61	19,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11581151	CORPO CAIXA SIFONADA 100X100X50 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,64 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0102	5102	PC	1,00	17,311	2,07	15,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11101001	FORTLEV CURVA 90 CURTA ESGOTO 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	37,38	4,47	32,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2. L. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
3. L.
4. Cred. ICMS: 3,25. B.C. ICMS: 260. Aliq. ICMS: 1,25%.

RESERVADO AO FISCO



**ACACIO VIASELI - ME**

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1****Nº 000.019.463****Série 001****Folha 2/2**

CHAVE DE ACESSO

3521 0812 7443 5900 0152 5500 1000 0194 6310 0019 4604

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210879299351 03/08/21 09:36:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

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	ALÍQUOTA % IPI
11131001	FORTLEV JOELHO 90 ESGOTO 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,36 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	9,7468	1,17	8,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11150404	FORTLEV JUNCAO ESGOTO 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,24 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	6,3688	0,76	5,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20103005	FORTLEV LUYA CORRER ESGOTO 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,99 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	2,00	13,34	3,19	23,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11180501	FORTLEV LUYA CORRER ESGOTO 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,61 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	16,584	1,98	14,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13200	LG GATILHO 1077 P/ DUCHA HIGIENICA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39229000	0500	5405	PC	1,00	37,29	4,46	32,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11380	MANTAC ENGATE FLEXIVEL 40CM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	8,18	0,98	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	MIX ACIONADOR P/ VALVULA HYDRA LUXO - MASTER 224 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	44,82	5,36	39,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AA015	PULVITEC ADESIVO 175G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,85 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0500	5405	UN	1,00	23,0625	2,76	20,30	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: 23/08/21
ASSINATURA:

LANÇADO**HOSPITALAR****TERMO DE FOMENTO****001/2010****RECURSO MUNICIPAL**

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339982464890000000304077001016287200000026000

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 82.304

DATA DE VENCIMENTO 22/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 260,00

VALOR COBRADO 260,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.D4F.CA2.4F5.E89.D8E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

REF: FIBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
EMISSION: 25/05/2021 - DEST: REM: AHBH ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 275,48		Nº 000044501
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP: 17016-160 - BAURU - SP TEL: (14)3222-4445		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000044501 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0501 6318 7200 0110 5500 1000 0445 0114 2264 2075 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 135210576753101 25/05/2021 14:18:26	
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 AHBH ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	25/05/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	(14)3407-5066	SP	HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/08/2021	275,48									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
63,36	11,40	0,00	0,00	28,10	275,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
013723	PL.PF T 3X3 COD. FABRICANTE: 16833 REG. ANVISA: 10209780045 LOTE: 36743 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	275,48000	0,00	275,48	63,36	11,40	0,00	18,00 0,00
014119	PARAF.CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 39788 - 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
014546	PARAF.CORTICAL 3,5X24 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10424 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 14781 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	2,000	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: 26/06/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX TRIBUTOS R\$ 28,10 (10,20%) Fonte: IBPT NOME DO PACIENTE.: MATHEUS FELIPE OLIVEIRA FACO NOME DO CIRURGIAO: DR AL'SSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 24/05/2021 Mercadoria parcialmente isenta d: ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00. CONVENIO: SUS COD. PL 0702030996 HOSPITAL GARÇA	RESERVADO AO FISCO 
--	---

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800001268176187210000027548

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	82.305
NOSSE NUMERO	26588360000001268
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	275,48
VALOR COBRADO	275,48

=====

NR.AUTENTICACAO F.0AE.950.B83.C84.5FD

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

RECIBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
EMIÇÃO: 25/05/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 148,40		Nº 000044500
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000044500 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0501 6318 7200 0110 5500 1000 0445 0011 9079 4362	
GetMed HOSPITALAR GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP: 17016-160 - BAURU - SP TEL: (14)3222-4445		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 135210576750509 25/05/2021 14:18:01	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS				01.631.872/0001-10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		209227116110			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		25/05/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GARÇA		SP		HORA DA SAÍDA	
FONE / FAX		(14)3407-5066			

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/08/2021	148,40									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,13	6,14	0,00	0,00	15,14	148,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		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, 1-405		BAURU		SP		209227116110					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
013706	PL.PF 1/3 TUBO 07 FUIROS COD. FABRICANTE: 19407 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 41841 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	148,40000	0,00	148,40	34,13	6,14	0,00	18,00	0,00
014118	PARAF.CORTICAL 3,5X12 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10412 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 14132 - 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
014407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 37426 - 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
014672	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 39149 - 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: 39788 - 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

ASSINATURA: Bruno Miguel Soares DATA DE RECEBIMENTO: 26/05/21		LANÇADO HOSPITALAR	
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX TRIBUTOS R\$ 15,14 (10,20%) Fonte:IBPT NOME DO PACIENTE.: BRUNO KAIQUE DE OLIVEIRA GONCALVES NOME DO CIRURGIAO.: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 19/05/2021 Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00. CONVENIO: SUS COD. 0702030830 HOSPITAL GARÇA		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP TEL.: (14)3222-4445		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000044500 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0501 6318 7200 0110 5500 1000 0445 0011 9079 4362 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		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209227116110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 01.631.872/0001-10	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210576750509 25/05/2021 14:18:01					

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
014545	PARAF.CORTICAL 3.5X22 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10422 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 25622 - 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

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090265883600800001269174787210000014840

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 82.306

NOSSE NUMERO 26588360000001269

CONVENIO 02658836

DATA DE VENCIMENTO 23/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 148,40

VALOR COBRADO 148,40

=====

NR.AUTENTICACAO A.D34.5B3.04F.4DD.A00

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

00587

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

 P.º EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 193222890

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1459015 FL 1 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4590 1519 1136 0509

 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

135210772302319 08/07/2021 22:58:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/07/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/07/2021

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
1459015/1	02/08/2021	3.535,47	1459015/2	12/08/2021	3.535,47	1459015/3	23/08/2021	3.536,53

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			
10.607,47		1.451,91		0,00		0,00		10.607,47			
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		10.607,47	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
26,00	VOLUME(S)		0,24251	132,947		132,947

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021343	BROMAZEPAM 3MG (TEUTO) (ITEM GENEICO) L. 1527246 Q. 100,0000 F. 30/04/21 V. 30/04/2023 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	5102	CA	100,00	0,0983	9,83	9,83	1,18	0,00	12,00	0,00
026296	CEFALEXINA 500MG (TEUTO) (ITEM GENEICO) L. 322573 S Q. 500,0000 F. 30/10/20 V. 30/10/2022, nFCI: 6DD85BD8-33 13-4AFA-AF9E-26168DB079A6	30042052	300	5102	CP	500,00	0,3524	176,20	176,20	21,14	0,00	12,00	0,00
017107	LIDOCAINA 20MG/CLORIDRATO (NEO QUIM/HYP) L. B20F 1712 Q. 50,0000 F. 30/06/20 V. 30/06/2022	30049043	000	5102	TB	50,00	2,12	106,00	106,00	19,08	0,00	18,00	0,00
027296	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARBOX) L. 5806 Q. 120,0000 F. 30/05/21 V. 30/05/2026	48191000	000	5102	PC	120,00	5,50	660,00	660,00	118,80	0,00	18,00	0,00
027298	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 3 LTS (DESCARBOX) L. 5773 Q. 100,0000 F. 30/05/21 V. 30/05/2026	48191000	000	5102	PC	100,00	2,63	263,00	263,00	47,34	0,00	18,00	0,00
026834	BETAMETASONA DIPH. 6,405MG/ML E FOSFATO (NEO Q/HY P/BRAIN) (ITEM GENEICO) L. B20J2353 Q. 10,0000 F. 30/11/20 V. 30/11/2022, nFCI: 96AAA1AF-FA54-49F2-BC24-02C6D8 B36DD7	30049029	500	5102	AP	10,00	2,6987	26,99	26,99	3,24	0,00	12,00	0,00
027870	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 100ML (IMEC) L. 0030180 Q. 50,0000 F. 17/03/21 V. 17/03/2023	30049099	000	5102	FR	50,00	2,3496	117,48	117,48	21,15	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 177519297 DATA ENTREGA 09/07/2021 Pedido 1974262 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1974262 *** 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 13,30% cf art 54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia AHB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13016-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1459015 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4590 1519 1136 0509

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

135210772302319 08/07/2021 22:58:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003104	COMPLEXO B AMP IMTV (HYPOFARMA) L 21050571 Q 100,0000 F 30/06/21 V 30/05/2023	30039019	000	5102	AP	100,00	0,8563	85,63	85,63	15,41	0,00	18,00	0,00
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L 2131245 Q 1.4 00,0000 F 30/06/21 V 30/06/2023	30049099	000	5102	AP	1.400,00	0,35	490,00	490,00	65,17	0,00	13,30	0,00
032135	MASCARA CIR TRIPLA C/ELASTICO (INOVEN) L IMTB002 Q 450,0000 F 30/03/21 V 30/03/2026 L IMTB004 Q 1.550,0 000 F 30/04/21 V 30/04/2026	63079010	200	5102	PC	2.000,00	0,1828	365,60	365,60	65,81	0,00	18,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L 0092 54 Q 100,0000 F 30/05/21 V 30/05/2023, nFCI D1538FAF-856 B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	100,00	41,00	4.100,00	4.100,00	492,00	0,00	12,00	0,00
026207	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (MYLAN) (ITEM GENERICO) L 7104927 Q 100,0000 F 30/12/20 V 30/12/2022	30041019	200	5102	FA	100,00	27,90	2.790,00	2.790,00	334,80	0,00	12,00	0,00
013194	SERINGA DESC 1ML SEM AGULHA TUBERCULINA (BD) L 1105277 Q 1.400,0000 F 30/05/21 V 30/04/2026, nFCI AEAET C59-34EB-42B6-8E26-7B79ADCF0C5A	90183111	500	5102	PC	1.400,00	0,845	1.183,00	1.183,00	212,94	0,00	18,00	0,00
031667	SORO GLICOSADO 5% 100ML S FECHADO (EQUIPLEX) L 2 112819 Q 70,0000 F 30/05/21 V 30/05/2023	30049099	000	5102	FR	70,00	2,50	175,00	175,00	23,28	0,00	13,30	0,00
006852	GENTAMICINA 40MG. SULFATO (NOVAFAR/FRESEN) L 78 QB0597 Q 50,0000 F 28/02/21 V 28/02/2023, nFCI 1912C31B -A53E-459D-B875-7D70C3DBAD49	30042061	500	5102	AP	50,00	1,1748	58,74	58,74	10,57	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100932568173587210000353653

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 82.307

NOSSO NUMERO 17115360000932568

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 23/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.536,53

VALOR COBRADO 3.536,53

=====

NR.AUTENTICACAO D.377.9B7.B28.DE8.58B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AO LADO		Nº: 000011075
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000011075 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2106-05.335.433/0001-11-55-003-000.011.075-120.336.070-9 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.335.433/0001-11 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.210.702.722.088 23/06/2021 15:54:15	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		45.349.461/0009-60	23/06/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/06/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF / RG SP	HORA DA SAÍDA 15:53:55

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000011075-1 - CARTEIRA - 23/07/21 - R\$ 3.258,94
000011075-2 - CARTEIRA - 23/08/21 - R\$ 3.257,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0.00	0.00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0.00	0.00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.515.94
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	6.515.94

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	CODIGO ANT
QUANTIDADE	PLACA DO VEÍCULO
ESPÉCIE	UF
MARCA	CPF / CNPJ
NUMERAÇÃO	IE
PESO BRUTO	0,000
PESO LÍQUIDO	0,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço													
CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT, 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	20	34,9000	698,00			0,00		0
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	26	26,0000	676,00			0,00		0
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	20	26,0000	520,00			0,00		0
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	26,0000	260,00			0,00		0
13731FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	8	44,1600	353,28			0,00		0
15712	PAPEL INT 22.5X20 2DB BCO 100% CEL VIRG	48182000	0500	5929	PCT	250	8,3000	2.075,00			0,00		0
16480	DETERGENTE 500 ML NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	7	1,3800	9,66			0,00		0
17527	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	54	26,0000	1.404,00			0,00		0
17528	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	20	26,0000	520,00			0,00		0

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 20/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF. CUPOM(S) FISCAL(A/S) NR ECF001-065985	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	--

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049117400000911004158009587210000325700

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 82.308

DATA DE VENCIMENTO 23/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.257,00

VALOR COBRADO 3.257,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.348.BF2.17B.C85.FAF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

Rua WALTER ALVES DE SOUZA, 43

DISTRITO INDUSTRIAL

Garça

CEP: 17406-118

Fone: (14) 3471-3802

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
No: 000058276
Série: 1
Folha(s): 1/1



Chave de Acesso: 3521 0745 9719 0000 0114 5500 1000 0582 7610 0058 4789

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: 135210841220453
26/07/2021 08:01:17



35145971900000114132232260099

001592

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315046867114

INSC EST SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

45.971.900/0001-14

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

26/07/2021

ENDEREÇO

Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 70 - SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

26/07/2021

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAÍDA

00:00:00

FATURA

Titulo	Vencimento	Valor	Titulo	Vencimento	Valor	Titulo	Vencimento	Valor	Titulo	Vencimento	Valor
001	23/08/2021	340,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.		VALOR DO ICMS SUB.		VALOR IPI		VALOR APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL PRODUTOS					
132,23		23,80		0,00		0,00		0,00		68,37		340,00					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEG.		DESCONTO		OUT. DESP. ACESSÓRIAS		FCP		FCP ST		VALOR DO PIS		VALOR DA COFINS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		340,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CAFE BRASILEIRO IND. COM E EXP EIRELI EPP

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

45.971.900/0001-14

ENDEREÇO

Rua WALTER ALVES DE SOUZA, 43

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315046867114

QUANTIDADE

8

Volumes

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO (KG)

20,400

PESO LÍQUIDO (KG)

20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000014	CAFE TORRADO E MOIDO EXTRA FORTE 500GR PC	09012100	020	5101	PC	40	8,5000	340,00	0,00	132,23	23,80	0,00	18% 0%

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

HOSPITALAR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

For Pg BOLETO CREDITO - Comp: - Ag: LUIZ FERNANDO C - AHBH SANTA CASA

CNES 9680500 FEITO POR ANA ELISA 23/07/2021

BC REDUZIDA EM 61,11% CONF. ART. 3º INCISO III DO ANEXO II DO RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070415776014350656290009187210000034000

BENEFICIARIO:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

NOME FANTASIA:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

CNPJ: 45.971.900/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

CNPJ: 45.971.900/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.309

DATA DE VENCIMENTO 23/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 340,00

VALOR COBRADO 340,00

NR.AUTENTICACAO 9.BF6.D62.4E1.B8E.D15

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

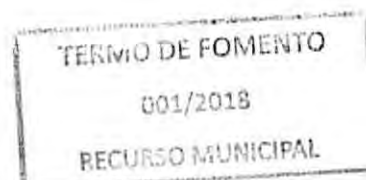
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
PROFISSIONAL EIRELI

Rua Shigeo Matsumoto, 2-8 - Nuc Hab N
Nagasawa - CEP:17026-843 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br
adm@tamani.com.br

Tamani

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000000923 fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3521 0741 7616 1900 0104 5500 0000 0009 2310 0803 7349

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

135210830667323 22/07/2021 16:02:36

CNPJ / CPF

41.761.619/0001-04

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ /

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

209922269114

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

22/07/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/07/2021

HORA DA SAÍDA

GARCA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/08/2021	2.371,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00				0,00		2.371,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								2.371,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

0 - REMETENTE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

35 GL

0

175,000

182,350

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 L	38089419	0102	5102	GL	12,00	61,00	732,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54290500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	8,00	58,00	464,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 L	38089419	0102	5102	GL	6,00	58,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0500	5405	GL	6,00	49,50	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81190500R	TM 8119 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT	34029090	0500	5405	GL	1,00	94,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	0500	5405	GL	2,00	218,00	436,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/21
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Site: <http://www.informsolucoes.com.br> Empresa optante pelo Simples Nacional
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00.
Pedido Núm.:0 Cliente:3670-Ahbb - Hospital Sao Lucas
Total BC.ICMS 0,00- VLTot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004096740000000501870801014687210000237100

BENEFICIARIO:

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PR

NOME FANTASIA:

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PR

CNPJ: 41.761.619/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PR

CNPJ: 41.761.619/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 82.310

DATA DE VENCIMENTO 23/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.371,00

VALOR COBRADO 2.371,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.2CE.71E.D5D.ED7.662

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.001.148
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME RUA CARLOS FERRARI, 363 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.001.148 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0821 6166 1400 0172 5500 1000 0011 4819 9800 3580 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 135210935956249 - 15/08/2021 22:06
NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDA		CNPJ / CPF 21.616.614/0001-72	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315048762113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 10/08/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBBA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VL. WILLIAMS		CEP 17400-000
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -		MUNICÍPIO Garcia		UF SP
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.564,98
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.564,98		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16	MILO DE PALETA	02013000	0400	5102	KG	34,0000	30,9000	1.050,60					
63	BISTECA DE PORCO	02101100	0400	5102	KG	2,0000	16,4400	32,88					
61	PATINHO	02013000	0400	5102	KG	19,0000	33,8000	642,20					
50	ACÉM CARNE MOIDA	02013000	0400	5102	KG	60,0000	28,3500	1.701,00					
40	FILE DE FRANGO	02013000	0400	5102	KG	52,0000	14,2500	741,00					
16	ACEM EM CUBOS	02013000	8400	5102	KG	16,0000	28,4500	455,20					
88	FILE DE MERLUZA	17011300	0500	5405	PCT	14,0000	29,9000	418,60					
82	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO	02013000	0400	5102	KG	11,0000	10,2000	112,20					
82	SOBRECOXA DE FRANGO	02013000	0400	5102	KG	12,0000	11,1000	133,20					
61	COXÃO DURO	02013000	0400	5102	KG	5,0000	33,4000	167,00					
1	LINGUIÇA CALABRESA	02013000	0500	5405	KG	1,0000	22,9000	22,90					
146	FIADO DE BOI	02013000	0400	5102	KG	6,0000	14,7000	88,20					

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 56.671.735-9

DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/20

ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO REFERENTE AOS DIAS 23/06/2021 A 19/07/2021			

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101185670300010100014187210000556498

BENEFICIARIO:

K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 21.616.614/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 21.616.614/0001-72

PAGADOR:

AHBBA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.311

DATA DE VENCIMENTO 23/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.564,98

VALOR COBRADO 5.564,98

NR.AUTENTICACAO 0.CEC.C44.D45.10D.FBA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

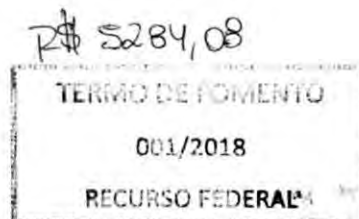
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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 0085065904-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/07/2021

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	884,6200	884,62

Valor Total da Nota de Cobrança
884,62

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com

e-mail: cliente@messerbrasil.com

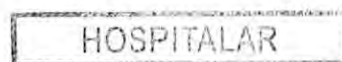
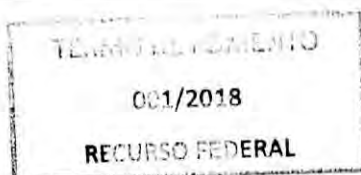
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.08.2021 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 0085065904-ND
---------------------	---	--------------------------------------



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070067630460787220000088462

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 BENEFA DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.312
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	24/08/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	884,62
--------------------	--------

VALOR COBRADO	884,62
---------------	--------

NR.AUTENTICACAO	A.E2F.165.935.045.B33
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

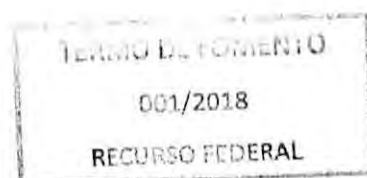
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 0085065903-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00

Data de Emissão
27/07/2021

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

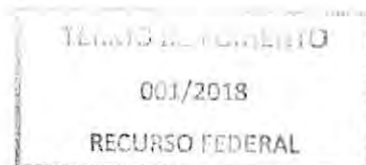
Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	90,000	0,7980	71,82
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	90,000	0,9113	82,02
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	120,000	0,9113	109,36
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	960,000	0,7980	766,08
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	480,000	2,1445	1.029,36
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	300,000	0,7980	239,40
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	60,000	0,9113	54,68

Valor Total da Nota de Cobrança
2.352,72

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

28 D.D. VENCIMENTO: 24.08.2021 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 0085065903-ND
----------------------------	--	---

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070067630387587220000235272

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 82.313

DATA DE VENCIMENTO 24/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.352,72

VALOR COBRADO 2.352,72

=====

NR.AUTENTICACAO F.A8E.E7D.829.669.696

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 246543 Série B, emitido em 02/08/2021

20210802u04089709000102

Número da Nota

00239796

Data e Hora de Emissão

02/08/2021 07:39:00

Código de Verificação

AFTJ-3KIZ**PRESTADOR DE SERVIÇOS****bionexo**CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02**Inscrição Municipal: **2.977.041-6**Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**Endereço: **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **R D OUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**Município: **Garça**UF: **SP**E-mail: **phermendes@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Licenciamento de uso solução Bionexo.....857,38

Vencimento desta.....25/08/2021

Contrato: **OV00139234**

*

A licença de uso da plataforma BIONEXO, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8120

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 857,38

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	857,38	2,90%	24,86	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 133,41 (15,66%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 246543 Série B, emitido em 02/08/2021, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2021;

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090083061355200608149430004687230000085738

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 82.314

DATA DE VENCIMENTO 25/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 857,38

VALOR COBRADO 857,38

=====

NR.AUTENTICACAO 1.DB5.313.5C5.B46.9A8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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

Número da Nota - Serie
000000114846 - 1
 Autenticidade
JCL0-9964
 Data de Emissão
31/07/2021



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 07/2021

Trib aprox R\$: 154,48 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 44,79 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AED



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

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

**1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.148,56	4,6100%	52,95	1.148,56

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.148,56



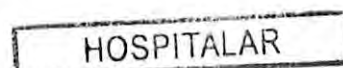
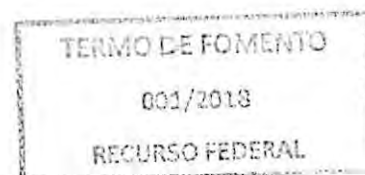
Isabela Calado de Moura
 COREN-SP 570037-ENF


Sterilevita
STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS

Período dos dados: 01/07/2021 a 31/07/2021

Gerado por: Gabriele Luppi

Cliente	Venda	Data	Valor
AHBB GARÇA	Venda 11732	31/07/2021	R\$ 209,36
AHBB GARÇA	Venda 11611	29/07/2021	R\$ 165,00
AHBB GARÇA	Venda 11503	27/07/2021	R\$ 63,05
AHBB GARÇA	Venda 11372	23/07/2021	R\$ 42,09
AHBB GARÇA	Venda 11169	21/07/2021	R\$ 34,14
AHBB GARÇA	Venda 11048	19/07/2021	R\$ 229,97
AHBB GARÇA	Venda 10920	16/07/2021	R\$ 147,50
AHBB GARÇA	Venda 10713	12/07/2021	R\$ 47,78
AHBB GARÇA	Venda 10586	08/07/2021	R\$ 69,58
AHBB GARÇA	Venda 10384	05/07/2021	R\$ 34,14
AHBB GARÇA	Venda 10293	02/07/2021	R\$ 105,95
TOTAL=			R\$ 1.148,56



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BS2 S.A.

21890010070453297080567486003782287230000114856

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 82.315

DATA DE VENCIMENTO 25/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.148,56

VALOR COBRADO 1.148,56

NR.AUTENTICACAO C.F53.158.867.6FC.BF4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

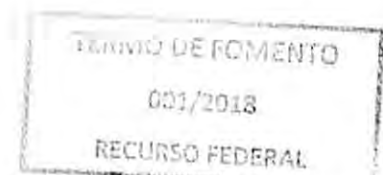
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 27/05/2021 - DEST: REM: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 299,90		Nº 000044572
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:  GetMed HOSPITALAR GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP TEL: (14)3222-4445		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000044572 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0501 6318 7200 0110 5500 1000 0445 7215 3754 9789 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 135210587266511 27/05/2021 14:22:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209227116110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 01.631.872/0001-10	

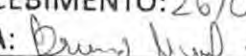
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	27/05/2021
ENDREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	(14)3407-5066	SP	HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/08/2021	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		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA		0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105		BAURU	SP	209227116110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
007993	PLACA RECONSTRUCAO RETA AO 3,5X10 FUROS COD. FABRICANTE: 40403500109 REG. ANVISA: 10223680083 LOTE: 05977/16 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	UN	1,000	299,90000	0,00	299,90	68,98	12,42	0,00	18,00 0,00
014407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 37426 - 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
014072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 39149 - 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: 41016 - QUANT.: 4.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	4,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
014399	PARAF.CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10420 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 38053 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00

DATA DE RECEBIMENTO: 26/06/2021 ASSINATURA: 	LANÇADO HOSPITALAR
--	-------------------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX TRIBUTOS R\$ 30,59 (10,20%) Fonte:IBPT NOME DO PACIENTE.: ANTONIO ROBERTO CARDOSO JUNIOR NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 26/05/2021 Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00. CONVENIO: SUS COD. 0702030929	RESERVADO AO FISCO 
--	--

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090265883600800001283175487230000029990

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 82.316

NOSSO NUMERO 26588360000001283

CONVENIO 02658836

DATA DE VENCIMENTO 25/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 299,90

VALOR COBRADO 299,90

=====

NR.AUTENTICACAO 5.192.DAC.7D7.EE5.616

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 FERRO FORTE COM DE FER - EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado Destinatário: 1344 - AHBH ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DO SANTOS, 70 - WILLIANS - GARÇA - SP Emissão: 10/08/2021 Valor Total: R\$ 62,65		NF-e Nº 000.014.104 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBENTE	

 FERRO FORTE COM DE FER - EIRELI - EPP AV. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2369 PARQUE SANTA MARIA - GARÇA - SP Fone: (14)3737-0929 CEP: 17404-012 nf-e@ferrofortegarca.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.014.104 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0818 5441 6700 0189 5500 1000 0141 0410 0014 0945 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210911279508 10/08/21 09:44:21
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.041.865.115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 18.544.167/0001-89
--	---	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 1344 - AHBH ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	10/08/2021
ENDEREÇO RUA ORLANDO THIAGO DO SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DUPLICATAS	
Número	001
Vencimento	25/08/2021
Valor R\$	62,65

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 62,65
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 62,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	N.º OPERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOS/N	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
CHCEDN16	CHAPA FINA A FRIO - 1,50 - 16MSG Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R\$11,28 Estadual (18,00%) R\$11,28 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72092600	0101	5102	KG	2,50	17,90	0,00	62,65	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: 12/08/21 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares														

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 001897813	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1: Cred.ICMS: 2,19 BC ICMS: 62,65 Aliq ICMS: 3,49% 2: I - DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 3: II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	RESERVADO AO FISCO 
---	--

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080012512042821708860008287230000006265

BENEFICIARIO:

FERRO FORTE COM FER EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

FERRO FORTE COM FER EIRELI EPP

CNPJ: 18.544.167/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

FERRO FORTE COM FER EIRELI EPP

CNPJ: 18.544.167/0001-89

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 82.317

DATA DE VENCIMENTO 25/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 62,65

VALOR COBRADO 62,65

=====

NR.AUTENTICACAO E.665.523.2B2.A70.252

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

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 WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 126.07347.18-3		11 Nome SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PEROBA, 155					13 Bairro J EUCALIPTOS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 24928 - 149 / SP	18 CPF 170.678.408-21	
19 Data de Nascimento 28/07/1976		20 Nome da Mãe ALVINA ALVES PEREIRA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.374,80	24 Data de Admissão 03/07/2021	25 Data do Aviso Prévio 16/08/2021	26 Data de Afastamento 16/08/2021	27 Cod. Afastamento PD0	
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 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 668,27	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 117,33	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 2/12 avos	R\$ 245,50	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 122,75	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 40,92
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.194,77
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 58,92	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 18,41
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 77,33
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.117,44

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.07347.18-3		11 Nome SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 24928 - 149 / SP		18 CPF 170.678.408-21	19 Data de Nascimento 28/07/1976	20 Nome da Mãe ALVINA ALVES PEREIRA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 03/07/2021	25 Data do Aviso Prévio 16/08/2021	26 Data de Afastamento 16/08/2021	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão 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, 15, de setembro de 2021.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador
Sonia M. P. Oliveira

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto



MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

00149-SP

Série

24928

Número



Polegar Direito



Sônia Maria Andrade Pinto
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FUNDAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

* uale folhas 9

8 X QUALIFICAÇÃO CIVIL

* Nome Sônia Maria Andrade Pereira

Loc. Nasc.

Vera Cruz

Est.

São Paulo

Data

28.10.76

Filiação

Anizio Andrade Pereira e
Alvina Alves Pereira

* Est. Civil

solteira

Doc. Nº

262

Fis

147

Liv.

A-37

Reg. Civil

V. Cruz

Outro doc.

Situação Militar: Doc.

Nº

Órgão

Est

Naturalizado Dec. Nº

Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº

Exp. em

Estado

Obs

Data Emissão

10.10.79

DRT

Maria

Assinatura do Funcionário

X.

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Sônia Maria Pereira Oliveira

Doc.

Cartão de casamento 8085

Nome

BRB - 365 folhas 240
C.R.C. GARCIA aos 27/08/2004

Doc.

documentos civis: casado

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

INSS
GARCIA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

48209233/0001-25

Empregador: IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE GARÇA
CGC/Nº: Dr. Orlando T. Santos, 70
Rua V. Williams CEP. 17.400-000 Nº
Município: GARÇA - SP Est.
Esp. do estabelecimento: Hospitalar
Cargo: Servente
CBO. nº: 5142-10
Data admissão: 05 de julho de 19.2010
Registro nº: 1237 Fls/Ficha: 2001
Remuneração especificada: R\$ 598,92 (Quinhentos e noventa e oito reais e noventa e dois centavos).
Ass. do empregador ou a rogo c/test.: Irm. da Sta. Casa de Misericórdia de Garça

1º 2º
Data saída: 24 de outubro de 2016
Ass. do empregador ou a rogo c/test.: Irm. da Sta. Casa de Misericórdia de Garça

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº:

CONTRATO DE TRABALHO

19

Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.348.461/0008-80
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
Município: GARÇA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado: SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA
Cargo: AUX. SERV. DIVERSOS
CBO: 514320
Admissão: 03 de Julho de 2021
Registro: 5089
Salário: R\$ 1.253,00 (um mil duzentos e cinquenta e três reais)
Ass. do empregador ou a rogo c/test.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º 2º
Data saída: 16 de Agosto de 19.2021
Ass. do empregador ou a rogo c/test.: Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº:

TERMO DE FOMENTO

001/2018

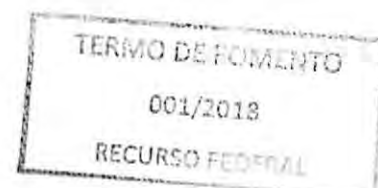
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.44
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: 13.738-3

FAVORECIDO: SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 170.678.408-21
VALOR: R\$ 1.117,44
DEBITO EM: 23/08/2021
=====

DOCUMENTO: 082318
AUTENTICACAO SISBB: 1.6A2.71B.DE1.A86.645





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 22914140053494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60
Endereço
Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Bairro: WILLIAMS
Cidade: GARÇA UF: SP CEP: 17.400-000
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA
PIS/PASEP: 12607347183 Admissão: 03/07/2021 Categoria: 01
Data Nascimento: 28/07/1976 Data Opção: 03/07/2021 CTPS: 0024928/00149
Movimentação: 16/08/2021 - I3 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.031,10	0,00	0,00
Depósito	0,00	82,48	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 82,48

Valor Devido pela Empresa: 82,48

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.44
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 85800000000-3 82480239202-2
10825229141-9 40053494612-2

Data do pagamento 23/08/2021

Identificador 22914140053494612

Data de vencimento 25/08/2021

Valor Total 82,48

DOCUMENTO: 082319

AUTENTICACAO SISBB: 6.A8A.D9A.1A2.AD7.6D9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

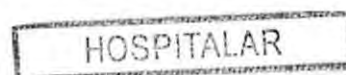


PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000007267-1			Data de Emissão: 17/08/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME				
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55		Inscrição Municipal: 549188		Tipo: ME
CEP: 17016-230	Endereço: RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44, SALA 710B			Cidade: BAURU/SP
Fone: (14) 3232-4777		E-Mail: thais@paulistacontabilidade.com.br		
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000	Cidade: GARÇA/SP	
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE REF 07/21 TRIB APROX R\$: 579,43 FEDERAL E 168,44 MUNICIPAL FONTE: IBPT 18.1.A				
Atividade: Não informada				
Código do Serviço: 1.06 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMÁTICA				
Local da Prestação: BAURU			Situação de Tributação: Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
<i>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido</i>				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.308,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 86,16	Valor Total da Nota (R\$) 4.308,00
<i>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.</i>			Valor líquido da nota (R\$) 4.308,00	

Chave de autenticação: BF3304DB12AFDADB79D25B733FD0C0EF



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339991390605000000900913501011287230000430800

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 82.320

DATA DE VENCIMENTO 25/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.308,00

VALOR COBRADO 4.308,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.489.E48.951.469.4DB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 41				
Data e Hora da Emissão		05/08/2021 08:42:03		Competência		30/7/2021		Código de Verificação	FJDLBSRHU
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação	GARCA - SP
Dados do Prestador de Serviços									
Razão Social/Nome		CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	39.467.783/0001-53	Inscrição Municipal	305678	Município	OLIMPIA - SP				
Endereço e Cep	AVENI HARRY GIANNECCHINI ,660 - JARDIM TOLEDO CEP: 15400-403								
Complemento:		Telefone:	(17)3281-4102	e-mail:	ESC.GAZZONE@UOL.COM.BR				
Dados do Tomador de Serviços									
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP				
Endereço e CEP	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - WILLIAMS CEP: 17400-000								
Complemento:		Telefone:		e-mail:					
Discriminação dos Serviços									
Serviços médicos prestados. Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 07/2021 - R\$1.200,00									
Recebimento pela conta jurídica: Banco do Brasil: 001 Agência: 0165-1 Conta Corrente: 40029-7									
Valor aproximado dos tributos 6% - R\$. 72,00									
Código do Serviço / Atividade									
4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra					Código ART				
Tributos Federais									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		1.200,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.200,00	
(-) 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		1.200,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		1.200,00		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.							

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Ariela Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

30/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:14:48
306203062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

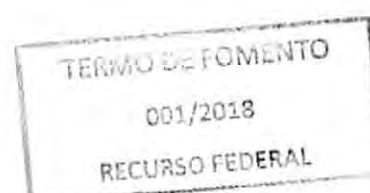
DATA DA TRANSFERENCIA	30/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.165.000.040.029
VALOR TOTAL	1.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAMPASSI C MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	5.593.63C.4DB.379.D65
------------------	-----------------------



RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2567 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanabara - 17400-084 Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 2567 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CHAVE DE ACESSO 35210700595823000107550010000025671075111411	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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210848078565 - 27/07/2021
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	27/07/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 28/07/2021
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA
001
31/08/2021
70,00

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	70,00
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	10,99	0,00	70,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT T	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Emissor 1 - Destinatário 2 - Terceiros		1			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS
20077	REFIL PARA KW TRIO SEM TINTA	96122000	0102	5102	UN	1,000	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20091	TINTA P/NUM. DE METAL KW-TRIO 20 ML PRETA	32151900	0102	5102	UN	1,000	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00



LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVA AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 9287; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)	

30/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:33:31
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	70,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.34F.8C6.932.E5F.AE5
-----------------	-----------------------



 Prefeitura do Município de Jahu Prefeitura do Município de Jahu Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série 8.660/NFE	
	Data e Hora de Emissão 23/08/2021 14:31:08	
	Código de Verificação 4FA275B59EB7EAD836AB	
	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 CLÍNICO E COMPLEMENTARES REALIZADOS EM: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES

Dedução / Outras Informações
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 78,00

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	78,00	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. / / _____ Data Identificação do Recebedor	Dados que identificam a nota	
	Número da Nota 8.660/NFE	
	Emissão 23/08/2021 14:31:08	
	Código de verificação 4FA275B59EB7EAD836AB	

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR



CLÍNICA GARBULHO

(14) 3621-4604

Período: 24/08/2021 à 24/08/2021

Relatório de Atendimentos

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45349461000960

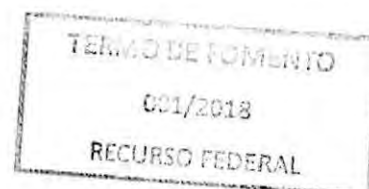
PACIENTE: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES

27579334852

FICHA	HORÁRIO	TIPO EXAME	EXAME	
33675	24/08/2021	Admissional	VDRL	R\$ 6,00
33675	24/08/2021	Admissional	HEMOGRAMA	R\$ 15,00
33675	24/08/2021	Admissional	HEPATITE B (Ant_HBS)	R\$ 22,00
33675	24/08/2021	Admissional	EXAME CLINICO	R\$ 35,00

R\$ 78,00

TOTAL: R\$ 78,00



30/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:17:17
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	30/08/2021
NR. DOCUMENTO	556.932.000.001.552
VALOR TOTAL	78,00

***** 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	E.872.96B.F9B.A92.D91
-----------------	-----------------------

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000036 - 1

Autenticidade
5DR0-TH3R

Data de Emissão
06/08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 40.083.284/0001-41 IM: 90798 IE: Fone:
End: : MARIA ROSSETO,62 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17523120
Município: MARILIA UF: SP E-mail: I9CONTAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Transporte de pacientes - Competência 07/2021 - R\$300,00

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	300,00	2,0000%	6,00	300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00

Artelo Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

30/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:14:48
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/08/2021
NR. DOCUMENTO	557.652.000.000.535
VALOR TOTAL	300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: A. C O C S MEDICOS LTDA.
AGENCIA: 7652-X CONTA: 535-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	7.425.C29.F70.062.DF4
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

630

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Número Carteira Profissional 70024	Série 317
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2019 A 30/11/2020	De Gozo das Férias 01/09/2021 A 30/09/2021 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.115,74
Média Horas:	19,21
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.354,95

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.354,95	P
1/3 das Férias:	1.118,32	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	477,53	D
Desconto do imposto de Renda:	262,91	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.473,27	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	740,44	D
TOTAL LIQUIDO:	3.732,83	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.732,83 (três mil setecentos e trinta e dois reais e oitenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA

Data: 02/08/2021

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.732,83 (três mil setecentos e trinta e dois reais e oitenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/08/2021
GARÇA

ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA

ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G3341611298114991
16/09/2021 11:41:49

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

Data 30/08/2021 Valor R\$ 3.732,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 251, 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.

(Três mil e setecentos e trinta e dois reais e oitenta e três centavos)

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

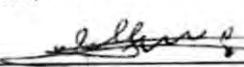
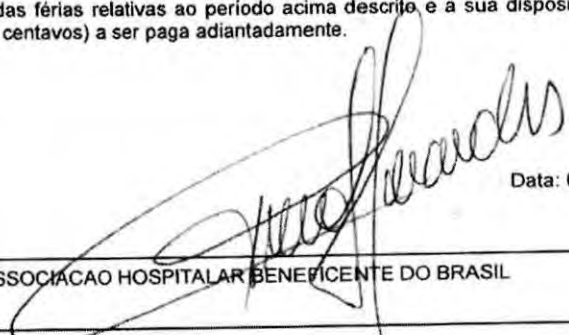
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

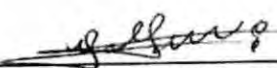
Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:41:49



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001 632

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado WALTER OLIVEIRA LIMA		Número Carteira Profissional 55095	Série 173
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2019 A 30/11/2020	De Gozo das Férias 01/09/2021 A 30/09/2021 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 1.334,71 Média Horas: 186,30 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 220,00 TOTAL BASE CALCULO: 1.741,01	Férias: 1.741,01 P 1/3 das Férias: 580,34 P Abono de Férias: 0,00 1/3 do Abono de Férias: 0,00 Adicional do Dobro das Férias: 0,00 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 Salário Família: 0,00 1ª Parcela 13º Salário: 0,00 Desconto da Previdência: 195,95 D Desconto do imposto de Renda: 16,61 D TOTAL DOS PROVENTOS: 2.321,35 P TOTAL DOS DESCONTOS: 212,56 D TOTAL LIQUIDO: 2.108,79 P		
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.108,79 (dois mil e cento e oito reais e setenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente. CIENTE,  WALTER OLIVEIRA LIMA Data: 02/08/2021  ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.108,79 (dois mil e cento e oito reais e setenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. Data: 30/08/2021 GARÇA  WALTER OLIVEIRA LIMA	





Aviso de lançamento

000 633

G3341611298114991
16/09/2021 11:41:49

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

Data 30/08/2021 Valor R\$ 2.108,79 D

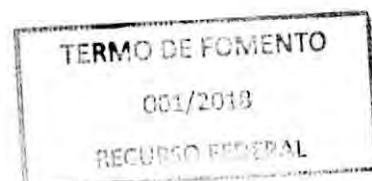
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 251, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WALTER OLIVEIRA LIMA, na conta 86.586, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e oito reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:41:49





PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota

4

Data de Emissão

09/08/2021

Data e Hora da

Competência
09/08/2021 às 09:07:48

Código de Verificação

4340-8695-1622

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.333.721/0001-63

Cód. Mobiliário 83223

Insc. Mun. 1.216.190

Nome CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA

Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO

Bairro CENTRO

Município PENÁPOLIS

Número 00521

CEP 16300-049

UF SP

Autenticação



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

Inscrição Mun.

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail relmedico.hsl@ahbb.org.br;

Inf. Comp.

Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro VILA WILLIAMS

Município GARÇA

Complemento sala 6

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70

CEP 17400-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	2.200,0000	1,00	6,00	2.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR - COMPETENCIA 07/2021
REALIZADOS NO MUNICIPIO DE GARÇA - SP
DADOS PARA DEPOSITO: SICREDI 748 - AGÊNCIA 3021 - C/C Nº 31683-0 - PIX Nº 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 132,00 (6,00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.200,00

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cálculo (R\$)

2.200,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

44,22

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 4 emitida em 09/08/2021 às 09:07:48 - Cód Verif 4340-8695-1622

Condições de Pagamento: Vencimento: 31/08/2021 Valor Total R\$ 2.200,00 Valor Líquido R\$ 2.200,00

Ass: _____ em _____/_____/_____,

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ariele Rastelli-Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.44
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

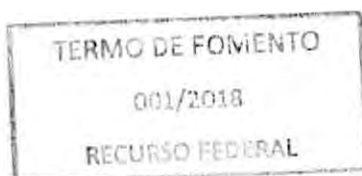
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 31.683-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE
CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63
VALOR: R\$ 2.200,00
DEBITO EM: 30/08/2021

=====

DOCUMENTO: 083001
AUTENTICACAO SISBB: 8.081.B1D.BCD.653.04B





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

Número da Nota - Serie

000000000050 - 1

Autenticidade

UCXQ-7H5X

Data de Emissão

11/08/2021**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:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60**IM:****IE:****Fone:** (14) 3407-5066**Endereço:** r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000**Município:** GARÇA**Pais:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 07/2021 - R\$1.800,00

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>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	27,00	11,70	54,00	18,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.800,00	3,0000%	54,00	1.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.689,30

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA
CONTA: 48.864-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08
VALOR: R\$ 1.689,30
DEBITO EM: 30/08/2021

=====

DOCUMENTO: 083002
AUTENTICACAO SISBB: B.F6C.BC1.14B.A7F.C71

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000050 - 1

Autenticidade
0E1U-8EGP

Data de Emissão
18/08/2021

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 07/2021- R\$8.400,00

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: 0,18%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

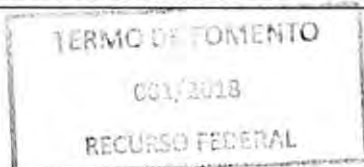
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.400,00	2,7150%	228,06	8.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.400,00

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790076089123000000102000657607587290000840000

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	83.003
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	8.400,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	8.400,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.F21.D7B.9C5.030.603
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

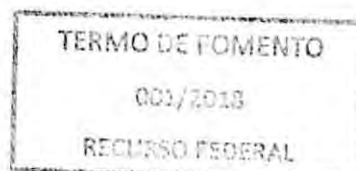
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
67

Data de Emissão
18/08/2021

Data e Hora da
Competência
18/08/2021 às 22:36:49

Código de Verificação
9303-5675-8904

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. Tribut. (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	1,0000	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Coordenação - Hospitalar - Competência 07/2021 - R\$2.000,00

style="font-size:10.1px;font-family:'Verdana','sans-serif'">

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0045	2.000,00	0,00	0,00	40,09

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 67 emitida em 18/08/2021 às 22:36:49 - Cód Verif 9303-5675-8904

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/08/2021 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

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

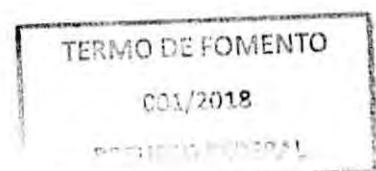
Ariete Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.44
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: 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: 30/08/2021
=====

DOCUMENTO: 083004
AUTENTICACAO SISBB: C.AF4.597.A5E.13A.569





PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
68

Data de Emissão
18/08/2021

Data e Hora da
Competência
18/08/2021 às 22:42:06

Código de Verificação
3262-0717-9075

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENT0
 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 ISENT0
 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	1,0000	2.400,00	0,00	0,00	2.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 07/2021 - R\$2.400,00
 style="font-size:10.1px;font-family:'Verdana','sans-serif'">

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPi (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.400,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

2,0045

Base de Cálculo (R\$)

2.400,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

48,11

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 68 emitida em 18/08/2021 às 22:42:06 - Cód Verif 3262-0717-9075
 Condições de Pagamento: Vencimento: 18/08/2021 Valor Total R\$ 2.400,00 Valor Líquido R\$ 2.400,00

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ariela Rastelli Vull
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.44
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\$ 2.400,00
DEBITO EM: 30/08/2021

=====

DOCUMENTO: 083005
AUTENTICACAO SISBB: 2.F8B.B57.4C4.856.D60

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
94
Código de Verificação de Autenticidade
1W78RP5NT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2021 às 15:58:22
Chave de Acesso
1453215V0C4NZOE0HDWRT0VM29OE80T7

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 06/08/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro R MARIA HELENA, 68	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Pediatria - Hospitalar - Competência 07/2021 - R\$20.800,00	20.800,00	R\$ 20.800,00
1,00	UN	Transporte de pacientes - Hospitalar - Competência 07/2021 - R\$300,00	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

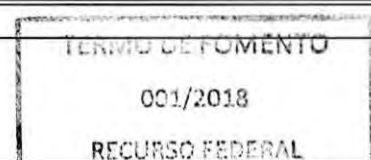
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	00000400000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 21.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.100,00	R\$ 633,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.100,00 x 0,65%)	COFINS (21.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.100,00 x 1,50%)	CSLL (21.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 137,15	R\$ 633,00	R\$ 0,00	R\$ 316,50	R\$ 211,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 19.802,35**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.837,95 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$567,59

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **94** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1W78RP5NT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000092171487290001980235

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 83.006

NOSSO NUMERO 31072230000000092

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 19.802,35

VALOR COBRADO 19.802,35

=====

NR.AUTENTICACAO 3.118.1A1.FA7.1B6.73E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
116
Código de Verificação de Autenticidade
EVWWL5SCN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2021 às 15:40:11
Chave de Acesso
1453193N7GRA31PY84V51GL9LWYID2YZ

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 06/08/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

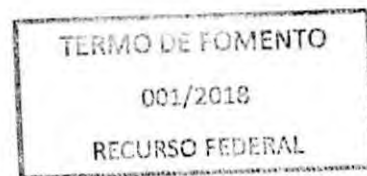
CPF/CNPJ 30.539.817/0001-01	RG/Inscrição Estadual 2122518	Inscrição Municipal 000103053	Cadastro ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R AMERICA, 148	Complemento SALA 3	Bairro LABIENOPOLIS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98115-7593	E-mail izilqs@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Anestesia - Hospitalar - Competência 07/2021	18.500,00	R\$ 18.500,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,3676%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 18.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 18.500,00	Total do ISS R\$ 438,01	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\$ 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

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **116** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EVWWL5SCN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Arlete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000060806387290001850000

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 83.007

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 18.500,00

VALOR COBRADO 18.500,00

NR.AUTENTICACAO 9.2A7.527.22D.C76.FD8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000136 - 1

Autenticidade
SUR9-LK1A

Data de Emissão
09/08/2021

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: 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 Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 07/2021

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

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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: 30/08/2021
=====

DOCUMENTO: 083008
AUTENTICACAO SISBB: 4.522.F7C.7F7.3B0.498





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

164

Código de Verificação de Autenticidade

OP4TQTP03

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/08/2021 às 17:21:27

Chave de Acesso

2538297KAUITY76YIKSQ9VMVWHDMFJJD

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/08/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

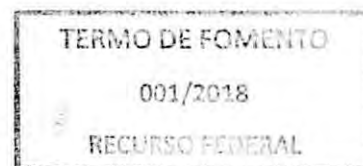
CPF/CNPJ 27.382.748/0001-52	RG/Inscrição Estadual 23795	Inscrição Municipal 000076210	Cadastro CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA
Logradouro RUA CURITIBA, 657	Complemento	Bairro PRQ VILA NOVA	
CEP 15612-060	Cidade FERNANDÓPOLIS-SP	Telefone (17) 3442-2450	E-mail ESCR.FERN@UOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 07/2021	2.400,00	R\$ 2.400,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,50%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 84,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.400,00 x 0,65%)	COFINS (2.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.400,00 x 1,50%)	CSLL (2.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 15,60	R\$ 72,00	R\$ 0,00	R\$ 36,00	R\$ 24,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.252,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$322,80 Estadual (15,45%) R\$370,80 Municipal (2,69%) R\$64,56

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 164 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OP4TQTP03.

Data

CPF/RG

Assinatura

Arielo Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.45
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: 0063-9 - FERNANDOPOLIS-CENTRO
CONTA: 7.582-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA
CPF/CNPJ: 27.382.748/0001-52
VALOR: R\$ 2.252,40
DEBITO EM: 30/08/2021
=====

DOCUMENTO: 083009
AUTENTICACAO SISBB: D.111.7EC.5E9.D26.71C



		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS P.M. FERNANDÓPOLIS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 165 Código de Verificação de Autenticidade QG8KC5XTZ Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/08/2021 às 17:25:05 Chave de Acesso 2538302EAM00ZXGP04V1KB3H65H7I2G2 Para certificação da autenticidade acesse http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação FERNANDOPOLIS - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/08/2021	Competência	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 27.382.748/0001-52	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 23795	Cadastro 000076210	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	
Logradouro RUA CURITIBA, 657	Complemento			Bairro PRQ VILA NOVA	
CEP 15612-060	Cidade FERNANDÓPOLIS-SP	Telefone (17) 3442-2450		E-mail ESCR.FERN@UOL.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento SALA 6			Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Direção Técnica - Hospitalar - Competência 07/2021			5.000,00	R\$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,50%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 175,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.692,50** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$672,50 Estadual (15,45%) R\$772,50 Municipal (2,69%) R\$134,50

Informações Complementares 	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL
---	---

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 165 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QG8KC5XTZ .		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ariele Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.45
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: 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: 30/08/2021
=====

DOCUMENTO: 083010
AUTENTICACAO SISBB: 0.BF7.483.E30.C44.E62





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

Número da Nota - Serie
000000000191 - 1

Autenticidade
8TWA-CUVZ

Data de Emissão
17/08/2021

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 07/2021 - R\$1.200,00 - Dr. Lucas Antonio da Costa
 Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 07/2021 - R\$17.600,00 - Dr. Fernando Otavio Pires
 Mattera

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

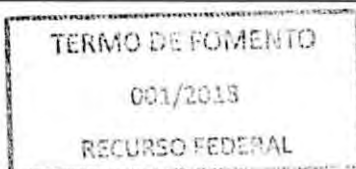
Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	282,00	122,20	564,00	188,00
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	18.800,00	3,0000%	564,00	18.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 17.643,80

Ariele Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.45
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: 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\$ 17.643,80
DEBITO EM: 30/08/2021
=====

DOCUMENTO: 083011
AUTENTICACAO SISBB: E.48A.908.3CA.048.1D8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

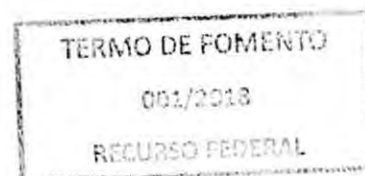
	Prefeitura Municipal de Bebedouro	Número da Nota/Série 251/NFE
	Departamento de Arrecadação e Tributos	Data e Hora de Emissão 06/08/2021 15:36:39
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação F90A0216A03B4221DA60
		Página 1 / 2

PRESTADOR		
CNPJ : 17.304.785/0001-99	IE:	IM: 19684
Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA		
Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91		
Bairro : Centro - CEP: 14.700-009		
Município : BEBEDOURO - SP		
Telefone: (17)3342-5550		

Dados da Nota		TOMADOR
	CNPJ : 45.349.461/0009-60	IE:
	Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
	Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6	
	Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000	
	Município : GARÇA - SP	
	E-mail : contabilidade@ahbb.org.br	

Local de Prestação de Serviço
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARÇA - SP

Discriminação do Serviço
Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - competência 07/2021.
- R\$ 19.250,00
IRRF - R\$ 288,75
PIS - R\$ 125,13
COFINS - R\$ 577,50
CSLL - R\$ 192,50
Líquido a receber - R\$ 18.066,12
- Dados bancários:
- Banco Sicoob Credicitrus 756
- Agência 3188
- C/C 151004-5



Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.250,00
--

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	19.250,00	3,00	577,50	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador							
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%
	288,75		125,13		577,50		192,50
TOT.TRIB:						1183,88	

VALOR LIQUIDO = R\$ 18.066,12

Outras Informações
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 20/09/2021.
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860122037900000001600014187290001806612

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 83.012

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 18.066,12

VALOR COBRADO 18.066,12

=====

NR.AUTENTICACAO 1.E51.D60.E32.B0A.262

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 563 Código de Verificação de Autenticidade 4OUT1UIT8 Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/08/2021 às 17:26:12 Chave de Acesso 1453248FGZCNDTMLFZ6VGKNIPNX3YFA2 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						06/08/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17402-012	GARÇA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
		E-mail	
		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 07/2021 - R\$ 15.400,00	26.320,00	R\$ 26.320,00
		Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 07/2021 - R\$ 10.920,00		
		Total da Nota Fiscal - R\$26.320,00		

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 26.320,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.320,00	R\$ 789,60	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (26.320,00 x 0,65%)	COFINS (26.320,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (26.320,00 x 1,50%)	CSLL (26.320,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 171,08	R\$ 789,60	R\$ 0,00	R\$ 394,80	R\$ 263,20	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 24.701,32			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.540,04 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$708,01		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 563 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4OUT1UIT8.		
Data	CPF/RG	Assinatura

Arlete Rastelli Voil
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150001173022310188621022987290002470132

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 83.013

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 24.701,32

VALOR COBRADO 24.701,32

=====

NR.AUTENTICACAO 0.613.03D.3AE.377.F46

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

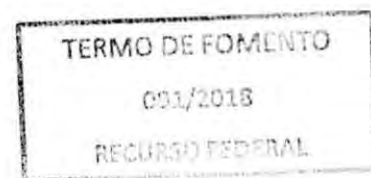
		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 797 Código de Verificação de Autenticidade LMS5E2Q09 Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/08/2021 às 16:00:06 Chave de Acesso 1453217C2XXSFFVSVJETNCL4ARLLYA0
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
			06/08/2021		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
11.770.451/0001-24		1738110	000015519	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
R BRIGADEIRO MACHADO, 326				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-068	GARÇA-SP	0034061211		contato@contbem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			CENTRO	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Plantões pediatria - Hospitalar - Competência 07/2021 - R\$ 28.800,00			28.800,00	R\$ 28.800,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,2941%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 28.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.800,00	R\$ 948,70	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 28.800,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.873,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$774,72		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 797 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LMS5E2Q09 .		
Data	CPF/RG	Assinatura

Arjale Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150001303022610062621056487290002880000

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 BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 83.014

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 28.800,00

VALOR COBRADO 28.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.6D6.6FD.352.CD9.137

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

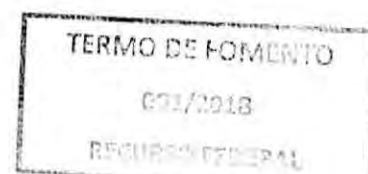
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 1815 Código de Verificação de Autenticidade OCZHXH6OK Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/08/2021 às 12:01:08 Chave de Acesso 1456911XHGM78VAXFRU5C6EHLNGQZ74G
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				09/08/2021	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

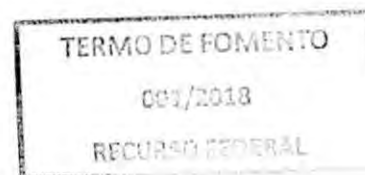
CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE	Nome/Razão Social	
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034075063
					E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705
					Telefone 14 35325198
					E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Anestesia - Hospitalar - Competência 07/2021 - R\$ 18.500,00	18.500,00	R\$ 18.500,00
1,00	UN	Laudos de Radiologia - Hospitalar - Competência 07/2021 - R\$ 8.500,00	8.500,00	R\$ 8.500,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 27.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.000,00	R\$ 810,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (27.000,00 x 0,65%)	COFINS (27.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (27.000,00 x 1,50%)	CSLL (27.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 175,50	R\$ 810,00	R\$ 0,00	R\$ 405,00	R\$ 270,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 25.339,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.631,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$726,30

Informações Complementares

--	--	--

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1815 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OCZHXH6OK.

Data

CPF/RG

Assinatura

Arlete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150002843022110081921040887290002533950

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 83.015

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 25.339,50

VALOR COBRADO 25.339,50

=====

NR.AUTENTICACAO 0.B6B.DC4.AA8.E06.B88

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

PROCURADOR GERAL



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

Número da Nota - Serie
000000001967 - 1

Autenticidade
POBU-W3UI

Data de Emissão
20/08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDIACA E HEMODINAMI
CPF/CNPJ: 05.670.729/0001-99 **IM:** 34026 **IE:** **Fone:** 21054536
End.: PROSPERO CECILIO COIMBRA DR R,80 - CEP: 17525160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados
 Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 07/2021 - R\$1.200,00
 Dra Dolores Albuquerque

Valor aprox. Tributos 16.33 (IBPT)

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

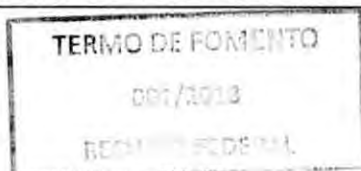
Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	18,00	7,80	36,00	12,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.200,00	3,0000%	36,00	1.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.126,20

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

UNIPRIME NORTE DO PARANÁ - CC

=====

08490017069100170000330008732106887290000112620

BENEFICIARIO:

U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA

NOME FANTASIA:

U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA

CNPJ: 05.670.729/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA

CNPJ: 05.670.729/0001-99

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 83.016

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.126,20

VALOR COBRADO 1.126,20

=====

NR.AUTENTICACAO 1.BE5.E71.817.2A5.4F5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento 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

PROFESSOR



MUNICÍPIO DE PIRAJUÍ
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3264
Código de Verificação de Autenticidade
E7J4ZJP3H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/08/2021 às 14:05:21
Chave de Acesso
707054TUVIBATOYJD8PMU1QTZZDB2G27

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb>,
 menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP Local da Prestação GARCA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
 11/08/2021
 Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
 2 - Não 2 - Não Sociedade de Profissionais 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02 RG/Inscrição Estadual 6543 Inscrição Municipal 000025839 Cadastro Nome/Razão Social FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
 Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265 Complemento A Bairro CENTRO
 CEP 16600-049 Cidade PIRAJUÍ-SP Telefone E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70 Complemento Bairro VILA WILLIAMS
 CEP/Cod.Postal 17400-000 Cidade/Pais GARCA - SP Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 07/2021	13.260,00	R\$ 13.260,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

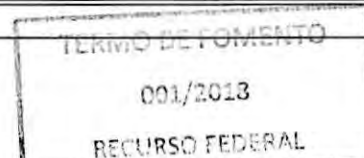
LC 116/2003: 04.01 Aliquota 0,00% Atividade Município 0000040000001 Código CNAE 0000040000001 Código da Obra 0000040000001 Código ART 0000040000001
 Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado
 R\$ 13.260,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 13.260,00 R\$ 0,00 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.260,00 x 0,65%) COFINS (13.260,00 x 3,00%) INSS IRRF (13.260,00 x 1,50%) CSLL (13.260,00 x 1,00%) Outras Retenções
 R\$ 86,19 R\$ 397,80 R\$ 0,00 R\$ 198,90 R\$ 132,60 R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.444,51

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3264 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E7J4ZJP3H.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voli
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.45
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\$ 12.444,51

DEBITO EM: 30/08/2021

=====

DOCUMENTO: 083017

AUTENTICACAO SISBB: 9.0E7.FFA.4ED.8DC.6BC

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000070 - 1
 Autenticidade
T3QB-UADE
 Data de Emissão
17/08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:** **Fone:**
End: CRISTAIS DOS R, 196 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516050
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos hospitalares prestados de pequenas cirurgias dermatológicas

Ref. Competência 07/2021

Valor líquido a receber: R\$ 1.950,48

Vencimento em 31/08/2021 conforme boleto nº. 070-01

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

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

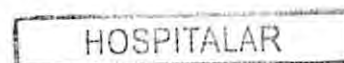
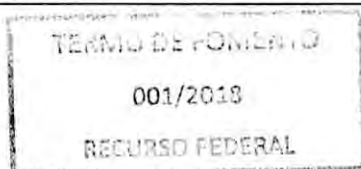
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.950,48	2,0100%	39,20	1.950,48

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.950,48

Ariete Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150001883022402241531082187290000195048

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 83.018

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.950,48

VALOR COBRADO 1.950,48

=====

NR.AUTENTICACAO 5.318.26B.E94.8BF.6B5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

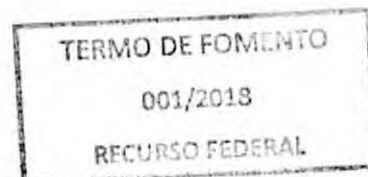
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20210013032631717000128	Número da Nota 00000089			
	Data e Hora de Emissão 13/08/2021 14:39:30 Código de Verificação YMGH-4BZJ			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28 Inscrição Municipal: 6.176.444-2 Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Ortopedia - Hospitalar - Competência 07/2021 - R\$ 25.570,20 Valor Bruto: R\$ 25.570,20 Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 383,55 Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 1.189,01 Valor Líquido: R\$ 23.997,64				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 25.570,20				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	383,55	255,70	767,11	166,20
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	25.570,20	2,00%	511,40	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 4.270,22 (16,70%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2021.				

Ariele Pastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860123589130400006810014787290002399764

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	83.019
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	23.997,64
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	23.997,64
---------------	-----------

=====

NR.AUTENTICACAO	C.9DC.5A8.890.197.92A
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
00000000893 - 1

Autenticidade
HYGI-K8G2

Data de Emissão
16/08/2021

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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Hospitalar - Competência 07/2021 - R\$5.640,00

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	84,60	36,66	169,20	56,40
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.640,00	3,0000%	169,20	5.640,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.293,14

Ariela Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/Sp



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790002079123700000404002407106287290000529314

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 83.020

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.293,14

VALOR COBRADO 5.293,14

NR.AUTENTICACAO F.153.3FD.5BA.E72.946

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

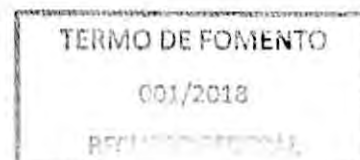
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000001433 - 1
Autenticidade
TUTS-K419
Data de Emissão
13/08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERNANDEZ & MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 **IM:** 57502 **IE:** **Fone:** 34135049
End.: BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
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 **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados - Oftalmologia - Competência 07/2021 - Hospitalar - R\$14.660,40

Retenções:

IR: R\$ 219,91

Demais retenções:

PIS: R\$ 95,29

COFINS: R\$ 439,81

CSLL: R\$ 146,60

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 681,70

Total geral: R\$ 901,61

Valor líquido da nota: R\$ 13.758,79

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 1.971,82 13,45% Tributos Federais

R\$ 476,46 3,25% Tributos Municipais

R\$ 2.448,29 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

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\$ 2.448,29 - Aliq: 16,70%

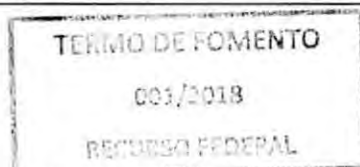
Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	219,91	95,29	439,81	146,60
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	14.660,40	3,0000%	439,81	14.660,40

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 13.758,79

Arlete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

UNIPRIME NORTE DO PARANÁ - CC

=====

08490017069100170000309008613102187290001375879

BENEFICIARIO:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

NOME FANTASIA:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

CNPJ: 19.635.961/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

CNPJ: 19.635.961/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 83.021

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 13.758,79

VALOR COBRADO 13.758,79

=====

NR.AUTENTICACAO 5.E68.507.B98.EA0.317

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
1821
Código de Verificação de Autenticidade
8PLX17FK4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2021 às 10:06:31
Chave de Acesso
1460029BV631ZYDL1QH686C3IZKQKOT4

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/08/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

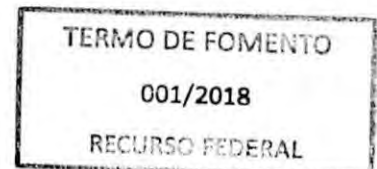
CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705
	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Radiológicos - Ultrassonografia de mama - Hospitalar - Competência 07/2021 - R\$ 70,00	70,00	R\$ 70,00
1,00	UN	Serviços Radiológicos - Mamografias - Hospitalar - Competência 07/2021 - R\$ 300,00	300,00	R\$ 300,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SAMATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 370,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 370,00	R\$ 11,10	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (370,00 x 0,65%)	COFINS (370,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (370,00 x 1,50%)	CSLL (370,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 2,41	R\$ 11,10	R\$ 0,00	R\$ 5,55	R\$ 3,70	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 347,24			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$49,76 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$9,95 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1821 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8PLX17FK4.

Data

CPF/RG

Assinatura

Rastelli Voll
 Representante Médico
 AHBB - Rua Casa - Garça/SP



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150003143022610081921073487290000034724

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 83.022

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 347,24

VALOR COBRADO 347,24

=====

NR.AUTENTICACAO 3.D7E.693.46D.856.58A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



MUNICIPIO DE PIRAJUI
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3273

Código de Verificação de Autenticidade
8QL68X3EQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/08/2021 às 10:57:10

Chave de Acesso
710896TTS39V5A0WA2UFRQZY0E7ROGSJ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb>,
 b, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP Local da Prestação GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		13/08/2021
2 - Não	2 - Não	Sociedade de Profissionais		04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

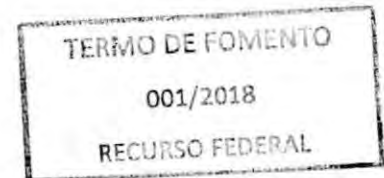
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro		Complemento		Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265		A		CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
16600-049	PIRAJUI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70			VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Clinica Cirúrgica - Competência 07/2021 - Hospitalar	5.100,00	R\$ 5.100,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.100,00 x 0,65%)	COFINS (5.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.100,00 x 1,50%)	CSLL (5.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 33,15	R\$ 153,00	R\$ 0,00	R\$ 76,50	R\$ 51,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.786,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3273 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8QL68X3EQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

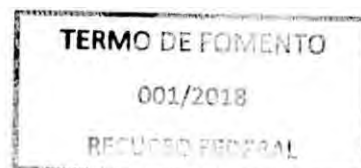
HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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: 30/08/2021
=====

DOCUMENTO: 083023
AUTENTICACAO SISBB: C.0DE.935.2FD.3CD.5DA



embaplas

EMBAPLAS COM DIST
EMBALAGENS LTDA MERUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.724
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0717 8641 5500 0179 5500 1000 0147 2410 0014 6961

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210853123066 28/07/21 09:26:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.040.238.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/07/2021

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/07/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 25/08/2021
Valor R\$ 33,00

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	33,00
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								33,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PRÓPRIO		1 - DESTINATAR					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2689	LIXEIRA COM PEDAL 21 LTS - 25435 - AROPLAST Val Aprox Tributos: Federal (13,29%) R\$4,39 Estadual (18,00%) R\$5,94 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39249000	0101	5102	UN	1,00	33,00	0,00	33,00	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: 24/08/23 ASSINATURA: LANÇADO HOSPITALAR														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$
2. 0,84 (correspondente a alíquota de 2,55% nos termos do Art
3. 23 da Lei complementar 123/06;
4. PEDIDO COMPRA: 11992 - ANA ELISA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100581950011187230000003300

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	83.024
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	25/08/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	33,00
--------------------	-------

JUROS/MULTA	1,15
-------------	------

VALOR COBRADO	34,15
---------------	-------

=====

NR.AUTENTICACAO	B.63F.611.A6C.F9E.DEA
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

RECIBO FEDERAL

embaplas

EMBAPLAS COM DIST
EMBALAGENS LTDA MERUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARÇA - SP
Fone (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.704

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0717 8641 5500 0179 5500 1000 0147 0410 0014 6780

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210841805605 26/07/21 09:25:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315 040.238 113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/07/2021

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

26/07/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 25/08/2021
Valor R\$ 1.083,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.083,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.083,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1799	BOTA DE PVC BRANCA Nº41 - BRACOL Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,52 Estadual (18,00%) R\$10,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	64019200	0101	5102	UN	1,00	59,90	0,00	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5950	POTE TERMICO ISOPOR 500ML - FM50 - C/100 UNI - FIBRAFORM Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$17,56 Estadual (18,00%) R\$35,28 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39235000	0102	5405	PCT	4,00	49,00	0,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
064	POTES TERMICOS ISOPOR - FM75 - 18,5X5,2 - C/100 - FIBRAFORM Val. Aprox. Tributos: Federal (9,29%) R\$48,74 Estadual (12,00%) R\$58,96 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39239000	0101	5102	PCT	11,00	47,70	0,00	524,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
170	GUARDANAPO DE PAPEL 19,5 X 20 C/ 100 UN - PEROLA Val. Aprox. Tributos: Federal (12,96%) R\$3,01 Estadual (12,00%) R\$2,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	48183000	0101	5102	PCT	23,20	23,20	0,00	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6046	TAMPA PLASTICA P/POTE 100 ML C/100 UNI Val. Aprox. Tributos: Federal (9,29%) R\$26,01 Estadual (12,00%) R\$33,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39239000	0101	5102	PCT	20,00	14,00	0,00	280,00	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: 26/08/21
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 22,13, correspondente a alíquota de 2,56% nos termos do Art. 3º da Lei Complementar 123/06. 4. PEDIDO DE COMPRA: 11969 FEITO POR ANA ELISA	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/07/2021 09:25:21

FRG Informática

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670101938280100581240017987230000108380

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 83.025

DATA DE VENCIMENTO 25/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.083,80

JUROS/MULTA 38,12

VALOR COBRADO 1.121,92

=====

NR.AUTENTICACAO C.D10.F65.E1C.B13.F8F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



IND E COM CEREALISTA GARÇA LTDA

AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000

DA E
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.018.560
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0748 2066 7600 0162 5500 3000 0185 6010 0018 5344

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210843732056 26/07/21 14:11:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.206.676/0001-62

684

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

145 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/07/2021

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

26/07/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 25/08/2021
Valor R\$: 395,86

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	393,96
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	1,90	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	395,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PRÓPRIO			1 - DESTINATÁRIO					
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO	37,40	PESO LÍQUIDO
								37,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1218	AMIDO DE MILHO 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,42 Estadual (18,00%) R\$3,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	11081200	0102	5102	UN	8,00	2,25	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205	ARROZ INTEGRAL 1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,83 Estadual (18,00%) R\$6,47 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	10062010	0101	5102	PT	6,00	5,99	0,00	35,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1667	CAMOMILA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (31,45%) R\$25,16 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT	09109900	0102	5102	PT	2,00	40,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1408	CATCHUP FUGINI 200G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,61 Estadual (18,00%) R\$0,81 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21032010	0500	5405	UN	2,00	2,25	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
652	COLORAU 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,08 Estadual (18,00%) R\$1,44 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21039021	0101	5101	PT	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
489	ERVA DOCE 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$8,07 Estadual (18,00%) R\$10,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	12119090	0102	5102	PT	2,00	30,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

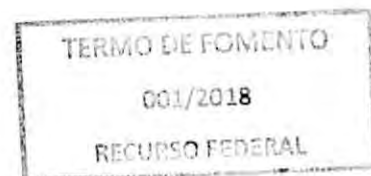
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1: Cred. Icms = R\$ 5,58- B. ICMS = R\$ 198 - Aliq. 2,82%.
- 2: I - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
- 3: II - Não Gera Crédito fiscal de ISS e de IPI. PERMITE O APRO
- 4: V. DO CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO



**IND E COM CEREALISTA GARÇA
LTDA**AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.018.560

Série 003

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0748 2066 7600 0162 5500 3000 0185 6010 0018 5344

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210843732056 26/07/21 14:11:23

CNPJ
48.206.676/0001-62

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
830	FARINHA DE MANDIOCA GROSSA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,51 Estadual (4,14%) R\$0,46 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	11062000	0101	5101	PT	4,00	2,80	0,00	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
624	FARINHA DE MILHO 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,81 Estadual (18,00%) R\$1,08 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	10059090	0101	5101	PT	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1327	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,51 Estadual (13,30%) R\$4,46 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	11010010	0500	5405	PT	10,00	3,35	0,00	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
570	FERMENTO EM PÓ TRISANTE 100G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,07 Estadual (18,00%) R\$1,43 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21023000	0101	5102	LTA	4,00	1,99	0,00	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
888	FÓSFORO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,88 Estadual (18,00%) R\$2,52 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	36050000	0102	5102	UN	4,00	3,50	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
629	GRÃO DE BICO 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (20,11%) R\$3,02 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	07132090	0101	5101	PT	2,00	7,50	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1732	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,74 Estadual (18,00%) R\$2,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21032010	0500	5405	UND	10,00	1,29	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
487	ORÉGANO 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,72 Estadual (18,00%) R\$9,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	12119010	0101	5102	PT	2,00	25,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1714	PÃO DE FORMA INTEGRAL 400G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,22 Estadual (13,30%) R\$3,19 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19059010	0102	5102	PT	4,00	5,99	0,00	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
731	SAL REF. 1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,75 Estadual (13,30%) R\$1,73 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	25010020	0101	5102	PT	10,00	1,30	0,00	13,00	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: 25/07/21
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049000000036586001251502787230000039586

BENEFICIARIO:

CEREALISTA GARCA

NOME FANTASIA:

CEREALISTA GARCA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

CEREALISTA GARCA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	83.026
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	25/08/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	395,86
--------------------	--------

JUROS/MULTA	3,35
-------------	------

VALOR COBRADO	399,21
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.966.F21.52C.413.2A4
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AO LADO		Nº: 000011374
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000011374 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2107-05.335.433/0001-11-55-003-000.011.374-136.781.663-5 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.210.844.296.322 26/07/2021 15:31:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 26/07/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/07/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	UF SP	HORA DA SAÍDA 15:29:27
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	IE / RG	

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA
000011374-1 - CARTEIRA - 26/08/21 - R\$ 1.185,90

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.185,90
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	1.185,90

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	17,9000	35,80			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	4	26,0000	104,00			0,00		
010005	EMBALAG. G -32 PUDIM BRANCA	39239000	0102	5929	UN	50	0,6700	33,50			0,00		
7898939720402	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP 1X50 UN	39239000	0102	5929	PCT	10	6,9000	69,00			0,00		
7897147500028	POTE PLASTICO 100 ML TRANSP 1X100	39239000	0102	5929	PCT	10	4,0000	40,00			0,00		
7898578190123	PANO MULTUSO 30X25MTS AZUL	56031290	0102	5929	RL	2	18,0000	36,00			0,00		
17387	SACO PLAST 20X13X0,06 AD LEITOSO	39232190	0102	5929	KG	0,21	29,5238	6,20			0,00		
17527	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	3	26,0000	78,00			0,00		
17645CX	COPO PLAST 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	89,0000	534,00			0,00		
17773	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	30	3,1000	93,00			0,00		
17800	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL C/ 50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	3,1000	62,00			0,00		
17815	COPO PLAST 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	10	2,0000	20,00			0,00		
18033	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	24	3,1000	74,40			0,00		

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ARMAZENAMENTO
RG: 55.071.734-4
DATA DE EMISSÃO: 25/08/21
ASSINATURA: 

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-067615.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049120700000013004158005487240000118590

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 83.027

DATA DE VENCIMENTO 26/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.185,90

JUROS/MULTA 9,48

VALOR COBRADO 1.195,38

=====

NR.AUTENTICACAO 3.A24.6A5.07D.096.B2E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000011398 SÉRIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	689

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000011398 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2107-05.335.433/0001-11-55-003-000.011.398-142.414.327-6 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.210.853.625.542 28/07/2021 10:40:21	

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.335.433/0001-11
--	--	---	--	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 28/07/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/07/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		CEP 17402-064		HORA DA SAÍDA 10:39:49
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG	

LOCAL DE ENTREGA	
------------------	--

FATURA/DUPLICATA	
000011398-1 - CARTEIRA - 26/08/21 - R\$ 1.467,35	000011398-2 - CARTEIRA - 10/09/21 - R\$ 1.467,00

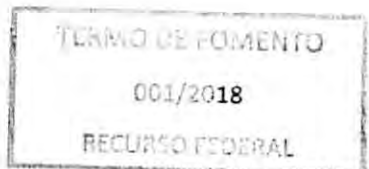
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
				0,00		0,00		2.934,35	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTOS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
								2.934,35	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF	IE
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO		0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7898109850380	DISPENSER ACRILICO P/COPO CAFÉ	39259090	0102	5929	UN	1	20,0000	20,00			0,00		
13064	DISPENSER ACRILICO P/COPO AGUA- CRISTAL	39229000	0102	5929	UN	1	19,0000	19,00			0,00		
13731FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	12	44,8000	537,60			0,00		
15712	PAPEL INT 22,5X20 2DB BCO 100% CEL VIRG	48182000	0500	5929	PCT	280	8,3000	2.324,00			0,00		
18181	TOALHEIRO BCO P/PAPEL INTERF SUSTENTAVEL	39229000	0102	5929	UN	1	27,0000	27,00			0,00		
18203	DETERGENTE 500 ML RENDEMAIS NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	5	1,3500	6,75			0,00		

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.785-9
DATA DE RECEBIMENTO: 25/08/21
ASSINATURA: 

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-067748 	RESERVADO AO FISCO 
--	--

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049120900000813004158005987240000146735

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 83.028

DATA DE VENCIMENTO 26/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.467,35

JUROS/MULTA 11,73

VALOR COBRADO 1.479,08

=====

NR.AUTENTICACAO 0.F5A.52A.EA4.17F.8EA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000264086050897420001187240000073440

BENEFICIARIO:

DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ: 56.014.475/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ: 56.014.475/0001-91

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFA BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 83.029

DATA DE VENCIMENTO 26/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 734,40

JUROS/MULTA 24,49

VALOR COBRADO 758,89

NR.AUTENTICACAO 7.572.CD3.832.A1F.3EF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

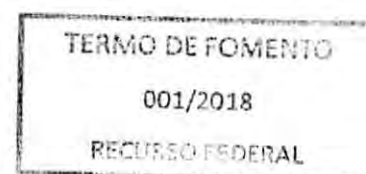
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 NATAN VASCOU TO SILVA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/07/2021 VALOR TOTAL: R\$342,25 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6

NF-e

Nº 556
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



NATAN VASCOU TO SILVA

Professor Emilio Gonzales,13

Parque São Jorge

MARILIA

Fone: 34518825

Fax:

Email: 4uspaperiana@gmail.com

Site:

17520290
SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº 556

Série 1

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

3521073067590600017755001000005561306759060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210850901628 27/07/2021 18:00:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438433886110

CNPJ

30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/07/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

27/07/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE/FAX

14 35325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

ISENTO

HORA DA SAÍDA

17:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00				342,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	342,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

FATURA/DUPLICATA

1 26/08/2021 342,25 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1434	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT AMARELA	96081000	500	5.405	CX	50,00	1,25	62,50	0,00	0,00	0	0
5459	CARTUCHO TONER BROTHER TN2340/2370 (2.6K) COMP. PQTC IMP. IND	84439933	102	5.405	UN	5,00	34,90	174,50	0,00	0,00	0	0
6172	CILINDRO COMPATÍVEL P/ BROTHER DR 3440	84439911	102	5.405	UN	3,00	19,90	59,70	0,00	0,00	0	0
1284	FITA ADESIVA TACK TAPE	30051090	500	5.405	UN	5,00	3,95	19,75	0,00	0,00	0	0
1799	CAD BROCHURA CD 96FLS AZUL - JANDAIA	48202000	500	5.405	UN	6,00	4,30	25,80	0,00	0,00	0	0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 25/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: -410

Trib aprox R\$ 0,00 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161201776290207065492295987240000034225

BENEFICIARIO:

NATAN VASCOU TO SILVA

NOME FANTASIA:

NATAN VASCOU TO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

NATAN VASCOU TO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	83.030
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	26/08/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	342,25
--------------------	--------

VALOR COBRADO	342,25
---------------	--------

NR.AUTENTICACAO	6.A82.B31.5F9.207.083
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

RECIBEMOS DE NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.056,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.019.308
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP
R ZIUDU BENEDITO ROMANINNI, 98
JARDIM TRES MARIAS - 06790-050
Taboão da Serra - SP Fone/Fax: 1143856272

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.308
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0710 5067 1000 0141 5500 1000 0193 0811 3372 6654

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

135210859324871 - 29/07/2021 11:05:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Produção do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

67522283111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

29590

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.506.710/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/07/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

29/07/2021

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

11:05:43

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 27/08/2021

Valor R\$ 1.056,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBT	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. P. P. UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.056,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,27	0,00	1.056,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

TADAX TRANSPORTES LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

60.652.120/0002-86

ENDEREÇO

R DOZE DE SETEMBRO, 1200

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

115573892118

QUANTIDADE

22

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

34,000

PESO LÍQUIDO

34,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCSOS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
PP30	BISCOITO CREAM CRACKER SACHE SINGLE CX 180x2 CEST: 17.053.02	19053100	0102	5101	CX	10,0000	49,5000	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PP31	BISCOITO MALZENA SACHE SINGLE CX 180x2 CEST: 17.053.00	19053100	0102	5101	CX	10,0000	49,5000	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PP15	AZEITE SACHE SINGLE CX 200X4ML CEST: 17.067.00	15099010	0102	5101	CX	1,0000	46,2000	46,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PP17	VINAGRE TINTO SACHE SINGLE CX 200X4ML	22090000	0102	5101	CX	1,0000	19,8000	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Inf. Contribuinte: ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO: WILLIAMS

CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400000

I- Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional, II- Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.

Produto destinado a Consumidor Final.

Trib. aprox R\$ 46,15 Federal e R\$ 76,14 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 5A16F8 Email do Destinatário:

apiola@ahbb.org.br

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 122,27

RESERVADO AO FISCO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/08/21
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792611069914700053539000578409687250000105600

BENEFICIARIO:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

NOME FANTASIA:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

CNPJ: 10.506.710/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

CNPJ: 10.506.710/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 83.031

DATA DE VENCIMENTO 27/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.056,00

JUROS/MULTA 34,86

VALOR COBRADO 1.090,86

=====

NR.AUTENTICACAO 4.D95.BE5.FEE.A19.7BB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

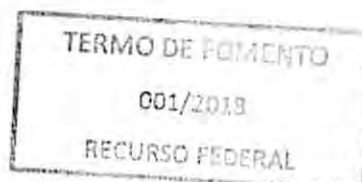
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMORE, 020 - JD SAO RAFAEL, CEP: 17400-000 - GARÇA - SP
TEL: (14)3471-3360DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.075 FL. 1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0704 6943 8800 0129 5500 1000 0140 7514 7034 6135

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

135210837798594 24/07/2021 08:46:24

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO
/ REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/07/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

24/07/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:46:14

CÁLCULO
DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

212,30

VALOR DO ICMS

37,56

BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

219,70

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.130,49

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

3.130,49

TRANSPORTADOR
VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

QUANTIDADE

491

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

ODIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CROP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13828663	7896497206420	ACHOCOLATADO CACAU FOODS SHAKE SACHE 400G	18069000	060	5405	UN/1	4,000	2,99	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13803936	7896534402938	ACUCAR CRISTAL GLOBO 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 92,49 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	18,000	14,99	0,00	269,82	104,93	18,89	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
13804124	7896534402907	ACUCAR EXTRA FINO GLOBO 1KG	17019900	060	5405	UN/1	7,000	3,29	0,00	23,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5201648	7898370103550	AGUA DE COCO DO VALE 1LT	20098921	060	5405	UN/1	6,000	7,99	0,00	47,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5055388	7896063700109	ARROZ GUACIRA TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 103,77 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	30,000	21,99	0,00	659,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5179787	7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	060	5405	UN/1	10,000	6,89	0,00	68,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5175659	7896069572229	CRÊME DE CEBOLA SIAMAR 65G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R\$ 1,89 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21041011	000	5102	UN/1	2,000	2,95	0,00	5,90	5,90	1,06	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5088133	7898080640222	CRÊME DE LEITE ITALAC TP 200G	04015021	060	5405	UN/1	20,000	2,99	0,00	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3842034	7896292341104	ERVILHA PREDILECTA SACHET 170G	20054000	060	5405	UN/1	10,000	2,39	0,00	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3805435	7898908522082	FEIJAO CARIOCA FACINHO 1KG	07133399	040	5102	UN/1	30,000	7,99	0,00	239,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3806593	7896434921133	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 395G	04029900	060	5405	UN/1	10,000	4,55	0,00	45,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 3.130,49 | Base ICMS: 212,30 | ICMS: 37,56 | Complemento: 1.880,45

Venda Balcão:

PEDIDO N° 11948 - CNES: 9690500

PEDIDO FEITO POR: ANA ELISA EM 23/07/2021, N° 0000, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Data: 14/07/2021, Cod. Cliente: 2015, Apelido:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR - 31 - BOLETO

Pagamento: 1 - Venc. 24/08/2021 Valor: 3130,49 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 - Nacional: R\$ 92,49 - Estadual: R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00 / Fonte Total Tributos: Tabela IPI

RESERVADO AO FISCAL

TERMO DE FOMENTO

001/2015

RECURSO FEDERAL

697



MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME

RUA OSCAR MONTE MOR, 020 - JD SAO RAFAEL, CEP 17400-000 - GARÇA - SP
TEL: (14)3471-3360DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.075 FL. 2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0704 6943 8800 0129 5500 1000 0140 7514 7034 6135

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

04.694.388/0001-29

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210837798594 24/07/2021 08:46:24

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05108565	7898370100320	LEITE DE COCO NORDESTE 200ML	20098990	000	5102	UN/1	4,000	2,98	0,00	11,92	11,92	2,15	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05067114	7898080640611	LEITE ITALAC INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	216,000	4,55	0,00	982,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05075683	7896763621018	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 6,82 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	2,59	0,00	25,90	13,63	1,81	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
03831373	7891999004888	MAIONES VIGOR 500G	21039011	060	5405	UN/1	4,000	2,99	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03748503	7891999011039	MARGARINA VIGOR 80% C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	30,000	6,69	0,00	200,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05067213	7896005271377	MASSA PI LASANHA PETYBON 200G	19024000	000	5102	UN/1	5,000	2,85	0,00	14,25	14,25	2,56	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03820391	7896292341098	MILHO VERDE PREDILECTA SACHET 170G	20058000	060	5405	UN/1	10,000	2,45	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05124077	7897517207410	MOSTARDA FUGINI 190G	21033021	060	5405	UN/1	2,000	3,45	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05025886	7896279600538	OLEO COAMO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	40,000	7,59	0,00	303,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05019243	7891999970053	QUEIJO RALADO VIGOR 50G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 14,73 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04062000	000	5102	UN/1	10,000	4,59	0,00	45,90	45,90	8,26	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03683743	7896117100350	SARDINHA PALMEIRA AO OLEO 125G	16041310	060	5405	UN/1	7,000	3,75	0,00	26,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050202959	7896000559265	SUCO CONCENTRADO MAGUARY GOIABA 500ML	21069010	000	5102	UN/1	2,000	6,65	0,00	13,30	13,30	2,39	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03641798	7896048284648	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	22090000	020	5102	UN/1	4,000	1,59	0,00	6,36	2,47	0,44	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 59.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 24/08/21
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

HOSPITALAR

869 011

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150087703022110106111080587250000313049

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 83.032

DATA DE VENCIMENTO 27/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.130,49

JUROS/MULTA 93,59

VALOR COBRADO 3.224,08

=====

NR.AUTENTICACAO 3.6F6.C21.969.066.CCF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA DI RECEBIMENTO

700

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040099294395187280000287023

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 83.034

DATA DE VENCIMENTO 30/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.870,23

VALOR COBRADO 2.870,23

=====

NR.AUTENTICACAO 3.B42.48B.F92.F50.BC5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

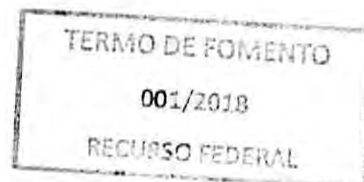
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

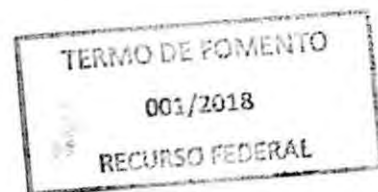


		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 3582 Código de Verificação de Autenticidade BPD271UF6 Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/08/2021 às 15:56:00 Chave de Acesso 1459865RIQ0JM3TYVOAUEJ63365ICQBC Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 17/08/2021	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	Complemento			Bairro WILLIAMS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179		E-mail diaglab@hotmail.com	

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

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI GERAL - Competência 06/2021		3.965,16	R\$ 3.965,16



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART	
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,						
Valor Total dos Serviços R\$ 3.965,16	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.965,16	Total do ISS R\$ 79,30	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\$ 3.965,16			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$533,31 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$106,66		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3582 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BPD271UF6 .		
Data ____/____/____	CPF/RG ____	Assinatura ____



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150021643022310081181082287290000396516

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 83.035

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.965,16

VALOR COBRADO 3.965,16

=====

NR.AUTENTICACAO 3.973.84F.869.F22.791

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



704



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

Nº 236207
SERIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2362 0710 0009 2936

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

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
20/07/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

Bairro/Distrito
WILLIAMS

CEP
17402-064

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	17/08/2021	1.043,52	002	31/08/2021	1.043,52
-----	------------	----------	-----	------------	----------

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
1.686,25	268,13	0,00	0,00	2.087,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.087,04

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	ESPECIE	CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11					47,15	47,15

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
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-044J (1) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA044J, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183929	200	5102	CX	1	84,9500	84,95	84,95	15,29		18,00	
12218	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-LABOR IMPORT LT 11-112019 (2) 11/2022 (Fornecedor: 2080, Lote: 11112019, Qtde: 2, Data Fab: 11/11/2019, Data Val: 11/11/2022)	90183219	200	5102	CX	2	8,8600	17,72	17,72	2,36		13,30	
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 2715P4 (2) 05/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2715P4, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183219	400	5102	CX	2	8,5800	17,16	17,16	2,28		13,30	
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 1954N4 (2) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1954N4, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	400	5102	CX	2	8,5800	17,16	17,16	2,28		13,30	
15775	AP. PRESSAO NYL AD.VELCRO PC-PAM LT 53464 (4) 04/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 5346-4, Qtde: 4, Data Fab: 10/04/2021, Data Val: 10/04/2026)	90189092	500	5102	PC	4	58,1150	232,46	232,46	41,84		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#P#VIR2V3R/V711D 177519297

ITEM 7 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010

ITEM 15 e 16 Imposto Recolhido por Substituição Tributária

ITEM 15 e 16 ICMS-ST retido por operação anterior base: 178,72 valor: 17,00

Pedido: 235306

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Itens: 15 e 16

Rota: 2 Cubagem: 0,42

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 56.671.735-9

DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/21

ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

LANÇADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranjeira Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 236207
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO

3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2362 0710 0009 2936

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc. Adq. de Terc./Venda de Merc. Adq. de Terc. ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210818504746 20/07/2021 13:23:55

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
2134	AT. DE CREPE 15 X 4,5 (15 X 1,8) 13F DZ-NE-VE LT 2102000032 (8) 01/2026 \ LT 2104000-040 (1) 03/2026 (Fornecedor: 2444, Lote: 2102000032, Qtde: 8, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026 / Fornecedor: 2444, Lote: 2104000040, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 30/03/2026)	30059090	000	5102	DZ	9	12,9011	116,11	116,11	20,90		18,00	
132	AT. DE GESSO 10CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 45862 (2) 01/2025 (Fornecedor: 19952, Lote: 45862, Qtde: 2, Data Fab: 08/01/2021, Data Val: 08/01/2025)	90211020	040	5102	CX	2	25,9000	51,80					
28606	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI LT 52478 (9) 04/2024 (Fornecedor: 7824, Lote: 52478, Qtde: 9, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2024)	90183929	000	5102	PCT	9	4,7567	42,81	42,81	7,71		18,00	
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C057/21 (1) 06/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: C057/21, Qtde: 1, Data Fab: 11/06/2021, Data Val: 11/06/2024)	30051090	000	5102	CX	1	42,5000	42,50	42,50	7,65		18,00	
26535	DICLOFENACO POTASSICO 50MG 20CP GEN-CIMED LT 1917877 (4) 09/2021 (Fornecedor: 1666, Lote: 1917877, Qtde: 4, Data Fab: 03/09/2019, Data Val: 03/09/2021)	30039047	000	5102	CX	4	0,3000	1,20	1,20	0,14		12,00	
28779	DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS LT 2D7488 (1) 02/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 2D7488, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2023)	30049069	500	5102	CX	1	32,9100	32,91	32,91	3,95		12,00	
15325	DOSADOR ORAL 10ML C/100-INJEX LT 5308 (3) 05/2026 (Fornecedor: 138, Lote: 5308, Qtde: 3, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	000	5102	PCT	3	54,1800	162,54	162,54	21,62		13,30	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDA0022 (2) 11/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDA0022, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2023)	90181100	200	5102	PCT	2	13,5800	27,16	27,16	4,89		18,00	
25736	EQ.TRANSF.SANGUE C/FIL.CAM.DUPLA C/10-LA-MEDID REF.487 LT 79420012 (4) 01/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 79420012, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2025)	90189010	200	5102	PCT	4	37,2375	148,95	148,95	26,81		18,00	
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 353501001 (1) 05/2024 \ LT 354701001 (1) 05/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 35350100-1, Qtde: 1, Data Fab: 22/05/2021, Data Val: 22/05/2024 / Fornecedor: 7983, Lote: 354701001, Qtde: 1, Data Fab: 26/05/2021, Data Val: 26/05/2024)	96190000	060	5405	FD	2	87,2800	174,56					
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 320001001 (2) 04/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 320001001, Qtde: 2, Data Fab: 02/04/2021, Data Val: 02/04/2024)	96190000	060	5405	FD	2	87,2150	174,43					
22852	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-TALGE LT TTEW277 (10) 11/2025 (Fornecedor: 1695, Lote: TTEW277, Qtde: 10, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 01/11/2025)	65069900	200	5102	PCT	10	10,7580	107,58	107,58	19,36		18,00	
30161	OXIMETRO DEDO/PULSO YK-80 AZUL - BIC LT 202104 (1) 04/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 202104, Qtde: 1, Data Fab: 20/04/2021, Data Val: 20/04/2026)	90181980	200	5102	UND	1	97,6600	97,66	97,66	17,58		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 26.671.735-9

DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/21

ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

LANÇADO

U.T.I.

		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 236207 SERIE 1 FOLHA 3/3		 CHAVE DE ACESSO 3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2362 0710 0009 2936 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. 9a Terc./Venda de Merc. Adq. de Terc. ST				PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135210818504746 20/07/2021 13:23:55									
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
11614	SERINGA DESC. 10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0542 (2) 04/2025 \ LT SSSLAA0590 (8) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA054- 2, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025 / Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0590, Qtde: 8, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183119	200	5102	CX	10	33,8660	338,66	338,66	45,04		13,30	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0003 (3) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0003, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/- 2025)	90183921	700	5102	PCT	3	25,4400	76,32	76,32	13,74		18,00	
17305	SULF. EFEDRINA(D1) 50MG/ML 50AMP 1ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AM-005/21 (1) 12/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AM-0- 05/21, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2022)	30049099	500	5102	CX	1	122,4000	122,40	122,40	14,69		12,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 56.671.735-9

DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/21

ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

LANÇADO

U.T.I.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793398039121800004952002935709187290000104352

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 83.036

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.043,52

VALOR COBRADO 1.043,52

=====

NR.AUTENTICACAO C.F8B.84F.5CB.F3B.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

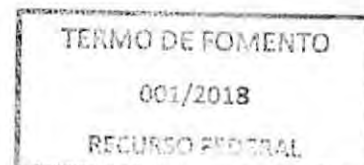
0800 729 5678

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.



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 3589 Código de Verificação de Autenticidade I28UYHRQ4 Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/08/2021 às 16:42:26 Chave de Acesso 1459895LCTU7JNK3GMHHELLFWRPMICE8 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 17/08/2021	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

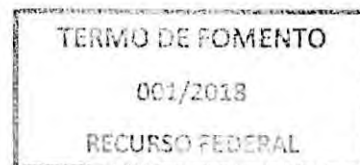
CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	Complemento		Bairro WILLIAMS		
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179		E-mail diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro CENTRO		
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (UTI GERAL) REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2021	36,00	R\$ 72,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Construção Civil	
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 72,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 72,00	Total do ISS R\$ 1,44	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\$ 72,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$9,68 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$1,94

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3589 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I28UYHRQ4 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0202199/0

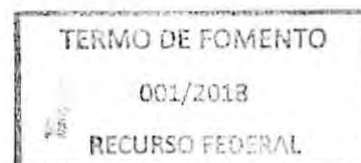


Relação de Exames

Exames solicitados no período de 01/06/2021 00:00 a 31/06/2021 00:00 do(s) Convênio(s): AHBB-
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

UTI GERAL			
Guia: 236741	Pablo Augusto Vasco	Nascimento em 15/06/1997	Emissão em 01/07/2021 16:55 Retorno em 07/07/2021 17:00
HEMOG	☒ A	Solicitado em 01/07/2021 16:55	Preço: R\$ 13,50
VDRL	☒ A	Solicitado em 01/07/2021 16:55	Preço: R\$ 7,00
HBS	☒ A	Solicitado em 01/07/2021 16:55	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 236909	Cindy Driele de Oliveira Ataíde	Nascimento em 31/01/1995	Emissão em 02/07/2021 15:55 Retorno em 08/07/2021 17:00
HEMOG	☒ A	Solicitado em 02/07/2021 15:56	Preço: R\$ 13,50
VDRL	☒ A	Solicitado em 02/07/2021 15:56	Preço: R\$ 7,00
HBS	☒ A	Solicitado em 02/07/2021 15:56	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Total Convênio: 2 guias, 6 exames e 2 pacientes			R\$72,00



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150022453022010081181082787290000007200

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 83.037

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 72,00

VALOR COBRADO 72,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.0A4.DBB.ED4.922.A13

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

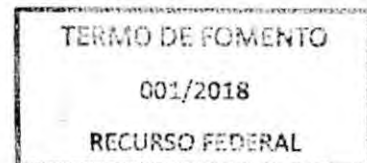
RECURSO FEDERAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 16149 Código de Verificação de Autenticidade 4EMTKQDIR Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/08/2021 às 14:32:42 Chave de Acesso 1463421DU5Z6ZK266K1MJR9ZF7Z9I0H3 Criada em substituição à NFS-e 16136 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 24/08/2021	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 14.882.395/0001-08	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001814512	Cadastro 000016112	Nome/Razão Social PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549		Complemento		Bairro WILLIAMS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 34062527		E-mail adm@diagnosticosproimagem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06		Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un.	Medida	Descrição			
1,0000	UN		TC ABDOME SUPERIOR		270,0000	R\$ 270,00
1,0000	UN		KIT CONTRASTE TOMOGRAFIA		230,0000	R\$ 230,00



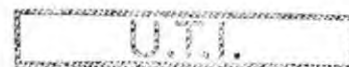
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.02	Aliquota 3,3905%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,						
Valor Total dos Serviços R\$ 500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 500,00	Total do ISS R\$ 16,95	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\$ 500,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$67,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$16,50 - Fonte: IBPT

Informações Complementares	
PACIENTES : ADRIANO TAVARES NUNES E FRANCIEL MOREIRA DOS SANTOS	

RECEBI(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16149 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4EMTKQDIR .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150004603022710103731062587290000050000

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 83.038

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 500,00

VALOR COBRADO 500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.8AD.B6F.E34.8C9.1E3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

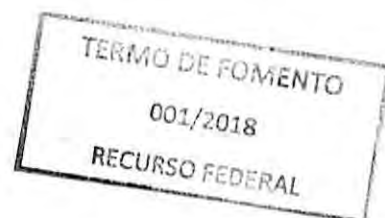
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



712

Recebemos de LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 03/08/2021 Valor Total: R\$ 1.373,80

NF-e

Nº 000.007.203

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1022
VILA ARACELI - GARCA - SP
Fone: (14)3737-0565 CEP: 17400-000

construirtvendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.007.203

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0825 3763 8300 0128 5500 1000 0072 0310 0007 2007

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210878801812 03/08/2021 08:25:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Subst. Tributaria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315055927112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.376.383/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/08/2021

ENDEREÇO

RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

03/08/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	29/08/2021	Vencimento	28/09/2021
Valor R\$	686,90	Valor R\$	686,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.396,90
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	23,10	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.373,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
006056	FECHADURA PORTA CORRER F1300 IP Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,52 Estadual (18,00%) R\$8,73 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83014000	060	5405	CJ	1,00	48,50	0,00	48,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
005604	ALIANCA FECHADURA INOX PREMIUM/EXT 2600/4IIP Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$33,84 Estadual (18,00%) R\$45,29 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83014000	060	5405	CJ	4,00	62,90	0,00	251,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
001181	ROCHA DOBRADICA P PORTA 1003 FLO 312 JG Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$38,74 Estadual (18,00%) R\$51,84 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83021000	060	5405	CT	16,00	18,00	0,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000653	BLOCO OITO FUROS 9X19X19 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$41,28 Estadual (13,30%) R\$40,82 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	69041000	060	5405	PC	300,00	1,10	23,10	306,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
004039	CIMENTO CAUE CP II F 32 SACO 50KG Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$64,40 Estadual (13,30%) R\$63,68 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: AC70B5FD-007D-4211-A95A-7E26BA7D87D8	25232910	060	5405	SAC	12,00	39,90	0,00	478,80	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

RESERVADO AO FISCO



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049121500000003013014703787270000068690

BENEFICIARIO:

CONSTRUART

NOME FANTASIA:

CONSTRUART

CNPJ: 25.376.383/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

CONSTRUART

CNPJ: 25.376.383/0001-28

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 83.039

DATA DE VENCIMENTO 29/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 686,90

VALOR COBRADO 686,90

=====

NR.AUTENTICACAO B.8AD.D85.08C.87F.717

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

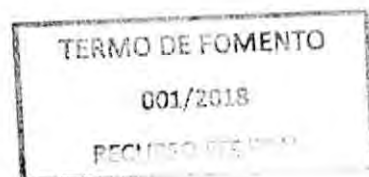
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000981 - 1

Autenticidade
GGD5-G24Q

Data de Emissão
17/08/2021

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 em exames de anatomia patológica
competencia 07/2021
SUS INTERNO E EXTERNO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE
SAÚDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	1,59	7,34	2,45
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	244,68	3,0000%	7,34	244,68

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 233,30

HOSPITALAR

Relação de Exames à Pagar

01/06/2021 à 31/07/2021

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
-------	------------	----------	--------	------	-------------

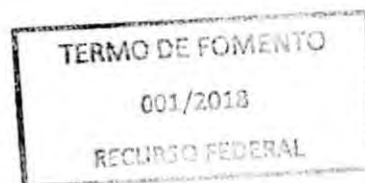
Procedência: AHBB**Categoria: SUS EXTERNO**

B4155 29/06/2021 ELIZABETE MOREIRA

RR\$ 40,78

RR\$ 40,78**RR\$ 40,78**


Rogério Aparecido Rosalino
Lider de Faturamento
RG: 42.442.926-3



Relação de Exames à Pagar

01/07/2021 à 31/07/2021

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
-------	------------	----------	--------	------	-------------

Procedência: AHBB

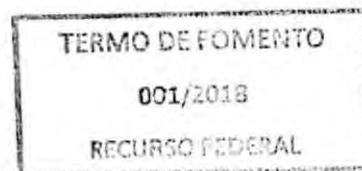
Categoria: SUS INTERNO

B4232	01/07/2021	TERESINHA GARCIA			RR\$ 40,78
B4673	20/07/2021	MARIA APARECIDA PEREIRA DE SOUZA			RR\$ 40,78
B4235	01/07/2021	JOYCE BARROS DE ALMEIDA			RR\$ 81,56
B4672	20/07/2021	MURILLO ALVES NOVAES			RR\$ 40,78

RR\$ 203,90

RR\$ 203,90

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento
RG: 42.442.926-3



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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

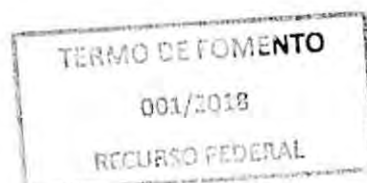
VALOR: R\$ 233,30

DEBITO EM: 30/08/2021

=====

DOCUMENTO: 083040

AUTENTICACAO SISBB: D.AFD.31A.18C.4A7.8FD



RECEBEMOS DE CIA ULTRAGAZ S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 18/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.941,52 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AVENIDA JOSE
 ARIANO RODRIGUES, 303 JARDIM ARIANO LINS-SP

NF-e

Nº. 000.006.408
 Série 037

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIA ULTRAGAZ S/A

Rua Joaquim Pelegrina Lopes, 4-40
 Bairro Distrito - 01706-485
 BAURU - SP Fone/Fax: 31094200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.408
 Série 037
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0861 6021 9902 5700 5503 7000 0064 0814 2831 4016

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VD COMBUST P/ CONS F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210950319214 - 18/08/2021 12:01:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209246671114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

18/08/2021

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/08/2021

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

FONE / FAX

997820047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:01:32

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO
 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 MUNICÍPIO
 GARÇA

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 30/08/2021
 Valor R\$ 1.941,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.941,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.941,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CIA ULTRAGAZ S/A

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

61.602.199/0257-00

ENDEREÇO

Rua Joaquim Pelegrina Lopes 4-40

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209246671114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

KG

MARCA

UG

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

183,000

183,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0120014	GLP GLP GRANEL - PTP Retido na compra: BASE ICMS ST=945,07 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=170,11	27111910	060	5656	KG	183,0000	10,6094	1.941,52	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000102-RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIANS GARÇA - SP

NFe Ref.: série:99 número:483312 emit:61.602.199/0257-00 em 08/2021 [3521 0861 6021 9902 5700 5509 9000 4833 1215 3832 6913]

Inf. Contribuinte: BC ANTECIP : 945,07/ICMS ANTECIP : 170,11 ICMS ST CONF ART 412 DO RICMS/SP. BASE CALC RED ART 8 ANEXO II RICMS/SP. LEI 12741/12 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R\$167,70 TON. NF Cobertura:0000483312/99

Cod.Cliente:3228215/7764089 Ped.Compra: No Coletor:358203096911720 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. EMITIDA NOS TERMOS DO REGIME ESPECIAL PROCESSO DRTC-II-5803/97 E NOS TERMOS DA PORTARIA CAT No. 127/2015

BOLETO:84366408-6 End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 GARÇA-SP

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191098423664086293880429060009787280000194152

BENEFICIARIO:

CIA ULTRAGAZ S A

NOME FANTASIA:

CIA ULTRAGAZ S A

CNPJ: 61.602.199/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

CIA ULTRAGAZ SA

CNPJ: 61.602.199/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 83.041

DATA DE VENCIMENTO 30/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.941,52

VALOR COBRADO 1.941,52

=====

NR.AUTENTICACAO 0.61A.8C4.73A.C50.9B8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 3584 Código de Verificação de Autenticidade 6IF1YNQIS Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/08/2021 às 16:10:05 Chave de Acesso 1459881KCU3ECWSB0QOQI06PQIZGLLW9 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/lasweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.												
Informações Fiscais <table border="1"> <tr> <td>Exigibilidade do ISS Exigível</td> <td>Número do Processo</td> <td>Município de Incidência do ISS GARÇA-SP</td> <td>Local da Prestação GARÇA - SP</td> </tr> <tr> <td>Número do RPS</td> <td>Série do RPS</td> <td>Tipo do RPS</td> <td>Data do RPS 17/08/2021</td> </tr> <tr> <td>Optante Simples Nacional 1 - Sim</td> <td>Incentivo Fiscal 2 - Não</td> <td>Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</td> <td>Tipo ISS</td> </tr> </table>				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 17/08/2021	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
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 17/08/2021												
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS												

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		CENTRO		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

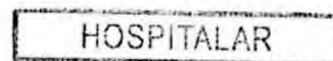
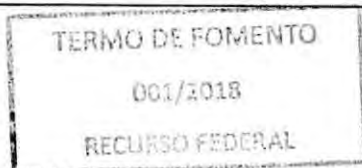
Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente SUS HOSPITAL SÃO LUCAS - Competência 06/2021			4.184,27	R\$ 4.184,27

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.184,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.184,27	R\$ 83,69	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.184,27			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$562,78 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$112,58		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3584 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6IF1YNQIS .		
Data	CPF/RG	Assinatura



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150021723022610081181033987290000418427

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 83.042

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.184,27

VALOR COBRADO 4.184,27

=====

NR.AUTENTICACAO D.9E2.585.155.600.007

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 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: 06/07/2021 Valor Total: R\$ 2.592,00. Emissão: 06/07/2021 Dest/Rem: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. Valor Total: 2.592,00		NF-e Nº 000.004.589 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI  R. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7 - JD PANORAMA - PIRATININGA - SP - CEP: 17490-001 Fone: (14)3202-8182	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.004.589 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0705 8951 0500 0170 5500 1000 0045 8918 5699 3219 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210760175034 06/07/2021 17:32:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 542020290110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 05.895.105/0001-70

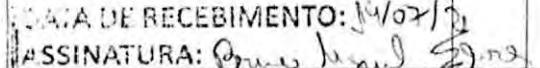
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	06/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17402-064	06/07/2021
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	(14)3532-5198	17:32:26
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6		45.349.461/0009-60	
BAIRRO / DISTRITO		CEP	
VILA WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE / FAX
GARÇA		SP	

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 4589 - Valor Original: R\$ 2.592,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.592,00
---------------	-----------------	--

DUPLICATAS	
Número 001 Vencimento 03/08/2021 Valor R\$ 1.296,00	Número 002 Vencimento 31/08/2021 Valor R\$ 1.296,00

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	815,18 (31,45 %)	2.592,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.592,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIO E TELEGRAF	0 - KEMETENTE				34.028.316/7101-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Praça Dom Pedro II, 455	BAURU	SP	209263344110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
118	INDICADOR BIOLOGICO UGAIYA - 3 HORAS VAPOR UG03	56031290	0102	5102	UN	50,0000	36,0000	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00
613	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR IMPORTADO	38220090	0102	5102	UN	800,0000	0,9900	0,00	792,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 06/07/21 ASSINATURA: 													
LANÇADO HOSPITALAR													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 613 - LOTE BR0320 VAL 27/03/25 Pedido nº11530 Cond de pgto: 28/56 dias Rastreio OD807491059BR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11 42% CONFORME LEI 12.741/2012 % ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 78,54 PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Tributos aproximados R\$ 348,62 Fed., R\$ 466,56 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.2 A	RESERVADO AO FISCO 
---	---

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090224411300300010764173987290000129600

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 83.043

NOSSO NUMERO 22441130000010764

CONVENIO 02244113

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.296,00

VALOR COBRADO 1.296,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.57E.158.839.117.429

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Recebemos de MOREIRA HOSPITALAR EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 06/07/2021 Valor Total: R\$ 1.672,00
Emissão: 06/07/2021 Dest/Rem: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.672,00

NF-e
Nº 000.004.588
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

R. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7 - JD
PANORAMA - PIRATININGA - SP - CEP:
17490-001
Fone: (14)3202-8182

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.004.588
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0705 8951 0500 0170 5500 1000 0045 8810 3728 7680

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210760141990 06/07/2021 17:27:19

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

06/07/2021

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

06/07/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:26:35

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

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: 4588 - Valor Original: R\$ 1.672,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.672,00

DUPLICATAS

Número 001

Número 002

Vencimento 03/08/2021

Vencimento 31/08/2021

Valor R\$ 836,00

Valor R\$ 836,00

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	567,73 (33,96 %)	1.672,00
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	1.672,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIO E TELEGRAF

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.028.316/7101-51

ENDEREÇO

Praça Dom Pedro II, 455

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263344110

QUANTIDADE

1 VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
573	TESTE BOWIE DICK PACOTE PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL	48115129	0102	5102	UN	40,0000	22,0000	0,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
613	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR IMPORTADO	38220090	0102	5102	UN	800,0000	0,9900	0,00	792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL LOPES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 29/07/21

LANÇADO**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
613 - LOTE: BR0320 573 - LOTE: BR04214K Pedido nº 11531 Cond de pgto: 28/56 dias Rastreio: OD80749105BR
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LEI 12.741/2012
% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 50,66
PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Tributos aproximados R\$ 266,77 Fed., R\$ 300,96 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.2.A

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090224411300300010762177887290000083600

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 83.044

NOSSO NUMERO 22441130000010762

CONVENIO 02244113

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 836,00

VALOR COBRADO 836,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.B5E.227.E12.F4F.DF2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

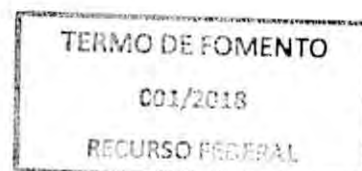
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
3587
Código de Verificação de Autenticidade
YNUOP0Z4W
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2021 às 16:38:18
Chave de Acesso
1459893J0REPBO10EESBKH74TRD2UG

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 17/08/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

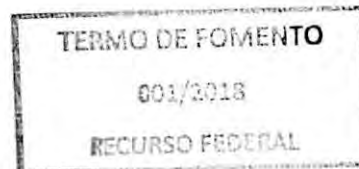
CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail diaglab@hotmail.com	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (HOSPITAL) REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2021	692,08	R\$ 692,08

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 692,08	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 692,08	Total do ISS R\$ 13,84	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\$ 692,08

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$93,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$18,62

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3587 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YNUOP0Z4W.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Caroline Alves
 Técnica Segurança do Trabalho
 N° 0000109/SP



Relação de Exames

Exames solicitados no período de 01/06/2021 00:00 a 31/06/2021 00:00 do(s) Convênio(s): AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Hospital		
Guia: 236312	Leide Sabrina Justino Nascimento em 27/12/1982	Emissão em 28/06/2021 17:06 Retorno em 09/07/2021 17:00
COPRO	☒ Solicitado em 02/07/2021 08:05	Preço: R\$ 19,25
Total Guia: 1 exame	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 19,25
Guia: 236737	Sônia Maria Pereira Oliveira Nascimento em 28/07/1976	Emissão em 01/07/2021 15:53 Retorno em 07/07/2021 17:00
HEMOG	☒ Solicitado em 01/07/2021 15:54	Preço: R\$ 13,50
VDRL	☒ Solicitado em 01/07/2021 15:54	Preço: R\$ 7,00
HBS	☒ Solicitado em 01/07/2021 15:54	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 236903	Benedito Luiz Domingos Júnior Nascimento em 04/06/1973	Emissão em 02/07/2021 15:15 Retorno em 08/07/2021 17:00
HEMOG	☒ Solicitado em 02/07/2021 15:16	Preço: R\$ 13,50
VDRL	☒ Solicitado em 02/07/2021 15:16	Preço: R\$ 7,00
HBS	☒ Solicitado em 02/07/2021 15:16	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 236914	Franciele Sampaio Lopes Nascimento em 27/05/1991	Emissão em 02/07/2021 16:09 Retorno em 08/07/2021 17:00
HEMOG	☒ Solicitado em 02/07/2021 16:10	Preço: R\$ 13,50
VDRL	☒ Solicitado em 02/07/2021 16:10	Preço: R\$ 7,00
HBS	☒ Solicitado em 02/07/2021 16:10	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 236915	Valeria Aparecida Lopes Nascimento em 28/08/1973	Emissão em 02/07/2021 16:15 Retorno em 08/07/2021 17:00
HEMOG	☒ Solicitado em 02/07/2021 16:15	Preço: R\$ 13,50
VDRL	☒ Solicitado em 02/07/2021 16:15	Preço: R\$ 7,00
HBS	☒ Solicitado em 02/07/2021 16:15	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 237139	Daniela Garcia Nascimento em 26/08/1982	Emissão em 05/07/2021 08:55 Retorno em 09/07/2021 17:00
HEMOG	☒ Solicitado em 05/07/2021 08:56	Preço: R\$ 13,50
VDRL	☒ Solicitado em 05/07/2021 08:56	Preço: R\$ 7,00
HBS	☒ Solicitado em 05/07/2021 08:56	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 237467	Silvana Correia Sousa Nascimento em 23/05/1977	Emissão em 06/07/2021 14:32 Retorno em 12/07/2021 17:00
HEMOG	☒ Solicitado em 06/07/2021 14:32	Preço: R\$ 13,50
VDRL	☒ Solicitado em 06/07/2021 14:32	Preço: R\$ 7,00
HBS	☒ Solicitado em 06/07/2021 14:32	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 237475	Amauri Ferreira Lourenço Nascimento em 10/06/1971	Emissão em 06/07/2021 15:25 Retorno em 12/07/2021 17:00
HEMOG	☒ Solicitado em 06/07/2021 15:26	Preço: R\$ 13,50
VDRL	☒ Solicitado em 06/07/2021 15:26	Preço: R\$ 7,00
HBS	☒ Solicitado em 06/07/2021 15:26	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 237476	Givanildo Cordeiro da Silva Nascimento em 09/09/1977	Emissão em 06/07/2021 15:24 Retorno em 12/07/2021 17:00
HEMOG	☒ Solicitado em 06/07/2021 15:25	Preço: R\$ 13,50
VDRL	☒ Solicitado em 06/07/2021 15:25	Preço: R\$ 7,00
HBS	☒ Solicitado em 06/07/2021 15:25	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Guia: 237478

Valcir Carpine Nascimento em 25/02/1973

Emissão em 06/07/2021 15:29

Retorno em 12/07/2021 17:00

HEMOG

A Solicitado em 06/07/2021 15:29

Preço: R\$ 13,50

VDRL

A Solicitado em 06/07/2021 15:29

Preço: R\$ 7,00

HBS

A Solicitado em 06/07/2021 15:29

Preço: R\$ 15,50

Total Guia: 3 exames

Desconto: R\$ 0,00

R\$ 36,00

Guia: 237661

Andreia Aparecida Nogueira

Nascimento em 04/05/1980

Emissão em 07/07/2021 14:18

Retorno em 22/07/2021 17:00

HEMOG

A Solicitado em 07/07/2021 14:24

Preço: R\$ 13,50

VDRL

A Solicitado em 07/07/2021 14:24

Preço: R\$ 7,00

HBS

A Solicitado em 07/07/2021 14:24

Preço: R\$ 15,50

MICOL

A Solicitado em 07/07/2021 14:25

Preço: R\$ 15,40

BAAR

A Solicitado em 07/07/2021 14:25

Preço: R\$ 16,94

COPRO

A Solicitado em 07/07/2021 14:26

Preço: R\$ 19,25

PPF

A Solicitado em 07/07/2021 14:26

Preço: R\$ 9,24

Total Guia: 7 exames

Desconto: R\$ 0,00

R\$ 96,83

Guia: 237799

Viviane da Silva Soares Nascimento em

28/05/1990

Emissão em 08/07/2021 09:44

Retorno em 14/07/2021 17:00

HEMOG

A Solicitado em 08/07/2021 09:44

Preço: R\$ 13,50

VDRL

A Solicitado em 08/07/2021 09:44

Preço: R\$ 7,00

HBS

A Solicitado em 08/07/2021 09:44

Preço: R\$ 15,50

Total Guia: 3 exames

Desconto: R\$ 0,00

R\$ 36,00

Guia: 238859

Izaura Adriana da Silva Moraes

Nascimento em 21/03/1988

Emissão em 15/07/2021 14:13

Retorno em 21/07/2021 17:00

HEMOG

A Solicitado em 15/07/2021 14:13

Preço: R\$ 13,50

VDRL

A Solicitado em 15/07/2021 14:13

Preço: R\$ 7,00

HBS

A Solicitado em 15/07/2021 14:13

Preço: R\$ 15,50

Total Guia: 3 exames

Desconto: R\$ 0,00

R\$ 36,00

Guia: 239385

Edna Cristina de Sousa Nascimento em

15/01/1985

Emissão em 19/07/2021 14:34

Retorno em 23/07/2021 17:00

HEMOG

A Solicitado em 19/07/2021 14:36

Preço: R\$ 13,50

VDRL

A Solicitado em 19/07/2021 14:36

Preço: R\$ 7,00

HBS

A Solicitado em 19/07/2021 14:36

Preço: R\$ 15,50

Total Guia: 3 exames

Desconto: R\$ 0,00

R\$ 36,00

Guia: 239708

Flávia Allegretti Alvares Nascimento em

06/04/1995

Emissão em 21/07/2021 14:06

Retorno em 27/07/2021 17:00

HEMOG

A Solicitado em 21/07/2021 14:08

Preço: R\$ 13,50

VDRL

A Solicitado em 21/07/2021 14:08

Preço: R\$ 7,00

HBS

A Solicitado em 21/07/2021 14:08

Preço: R\$ 15,50

Total Guia: 3 exames

Desconto: R\$ 0,00

R\$ 36,00

Guia: 240027

Elias Silva de Carvalho Nascimento em

17/06/1982

Emissão em 23/07/2021 15:36

Retorno em 29/07/2021 17:00

HEMOG

A Solicitado em 23/07/2021 15:37

Preço: R\$ 13,50

VDRL

A Solicitado em 23/07/2021 15:37

Preço: R\$ 7,00

HBS

A Solicitado em 23/07/2021 15:37

Preço: R\$ 15,50

Total Guia: 3 exames

Desconto: R\$ 0,00

R\$ 36,00

Guia: 240301

João Victor Oliveira Rodrigues da Costa Nascimento

em 09/05/1997

Emissão em 26/07/2021 16:24

Retorno em 30/07/2021 17:00

HEMOG

A Solicitado em 26/07/2021 16:24

Preço: R\$ 13,50

VDRL

A Solicitado em 26/07/2021 16:24

Preço: R\$ 7,00

HBS

A Solicitado em 26/07/2021 16:24

Preço: R\$ 15,50

Total Guia: 3 exames

Desconto: R\$ 0,00

R\$ 36,00

Guia: 240472

Gabriela de Oliveira Peretti Nascimento em 22/05/1995

Emissão em 27/07/2021 13:25

Retorno em 02/08/2021 17:00

HEMOG

A Solicitado em 27/07/2021 13:25

Preço: R\$ 13,50

VDRL

A Solicitado em 27/07/2021 13:25

Preço: R\$ 7,00

HBS

A Solicitado em 27/07/2021 13:25

Preço: R\$ 15,50

Total Guia: 3 exames

Desconto: R\$ 0,00

R\$ 36,00

Total Convênio: 18 guias, 56 exames e 18 pacientes

R\$692,08

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0000235/SP

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150022023022110081181066487290000069208

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 83.045

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 692,08

VALOR COBRADO 692,08

=====

NR.AUTENTICACAO C.FB8.ACF.6B2.51D.E14

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

003/2013

RECURSOS

 Prefeitura do Município de Jahu Prefeitura do Município de Jahu Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série 1.153/NFE
	Data e Hora de Emissão 31/08/2021 09:49:37
	Código de Verificação A042B4DD944A20FAFAE8
	Página 1 / 1

PRESTADOR		
CNPJ : 67.063.271/0007-52	IE: 401310744118	IM: 59815
Razão Social: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA.		
Endereço : Avenida Frederico Ozanan - Num: 1488 - A		
Bairro : Vila Santa Maria - CEP: 17.205-000		
Município : JAU - SP	Telefone: (14)3225-1800	
E-mail : jaque@acass.com.br		

Dados da Nota		TOMADOR	
	CNPJ : 45.349.461/0009-60	IE: ISENTO	IM:
	Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
	Endereço : RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - Num: 70		
	Bairro : WILLIAMS - CEP: 17.402-064		
	Município : GARÇA - SP		
	E-mail : psilva@ahbb.org.br		

Local de Prestação de Serviço	
Endereço : Avenida Frederico Ozanan - Num: 1488 - A. Bairro: Vila Santa Maria - CEP: 17.205-000	
Município : JAU - SP	

Discriminação do Serviço	
SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - 42 VALE TRANSPORTE	

Dedução / Outras Informações	
-------------------------------------	--

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 168,00	
---	--

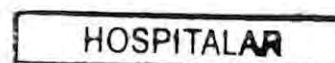
Código do Serviço: 16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passa	
---	--

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	168,00	3,00	5,04	0,00

Total Tributos: 5,04. Percentual: 3,00%	
---	--

Outras Informações	
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 27/09/2021. - "REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DO PIS E DA COFINS CONFORME LEI Nº 12.360 DE 11/09/2013" "CARGA MÉDIA TRIBUTÁRIA FEDERAL 15,45% - FONTE IBPT" B12101187334/B12101186927 - Valor aproximado de Tributos: Municipal: 5,04 (3,00%)	

Recebi(emos) de PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA. os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. _____ Data Identificação do Recebedor	Dados que identificam a nota		
	Número da Nota 1.153/NFE		
	Emissão 31/08/2021 09:49:37		
	Código de verificação A042B4DD944A20FAFAE8		



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.47
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0043-4 - ARARAQUARA SP
CONTA: 66.796-3

FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP
CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52
VALOR: R\$ 168,00
DEBITO EM: 31/08/2021
=====

DOCUMENTO: 083103
AUTENTICACAO SISBB: 4.2F1.DF5.B13.73D.B46



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA
CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89
VALOR: R\$ 232,00
DEBITO EM: 31/08/2021
=====

DOCUMENTO: 083104
AUTENTICACAO SISBB: C.98C.27B.7F7.A7F.D20

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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: 06

Emissão: 04/08/2021

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: 06/2021

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

OBSERVAÇÃO: 01/07/2021 A 31/07/2021

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	CARDIOVERSOR MINDRAY MODELO BENEHERT D3 - PRONTO ATENDIMENTO N º EL- 49015973	1	R\$ 1.400,00	R\$ 1.400,00
				R\$ 1.400,00

RECEBI(EMOS) DE EMPRESA . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO

FATURA DE LOCAÇÃO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 06

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

733

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.47
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: 3911-X - PA RIBEIRAO SHOP R PRETO SP
CONTA: 13.003.544-8

FAVORECIDO: ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 30.712.200/0001-38
VALOR: R\$ 1.400,00
DEBITO EM: 31/08/2021
=====

DOCUMENTO: 083105
AUTENTICACAO SISBB: 7.A34.140.878.0BD.245



31/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:33:00
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	31/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	364.899,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	E.E76.2EF.24F.64D.144
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

