



**PRESTAÇÃO DE CONTAS
HOSPITALAR**

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

SETEMBRO/2021

Ofício nº 0306/2021

Garça, 26 de outubro 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 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

Recbi
27/10/2021
Ricardo
RICARDO VALÉRIO DE PAULA
Departamento de Convênios

Município; 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 – Convênio Hospitalar da competência Agosto/2021 Pagamento Setembro/2021.

Como representante da entidade acima mencionada venho indicar na forma anexa detalhada, a documentação comprovada da aplicação dos recursos municipais e federais recebidos.

Declaro ainda, sob penas da lei, que a documentação relacionada em anexo confere com as originais, e que ficarão à disposição para qualquer órgão de nível fiscalizatório.

Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos mais elevados votos de estima.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Certidão nº: 29642913/2021
Expedição: 28/09/2021, às 11:13:11
Validade: 26/03/2022 - 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 **45.349.461/0009-60**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região *
1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região *
0011439-98.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *
0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *
0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *
0011521-32.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *
0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região **

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 7.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

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

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

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

Validade: 14/09/2021 a 13/10/2021

Certificação Número: 2021091412143430222988

Informação obtida em 28/09/2021 10:14:24

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



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>>.

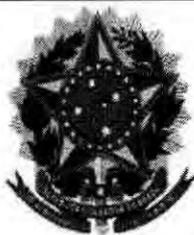
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

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

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:	lsilva@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\$ 640.936,08
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						R\$ 0,00
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
03/09/2021	FEDERAL	13834	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 08/12 - MEMORANDO Nº 13.233/2021 1DOC.	163.450.351	R\$ 93.415,64	R\$ 734.351,72
03/09/2021	FEDERAL - COVID (P.3933)	1420	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. (PORTARIA GM/MS Nº 3933, DE 31 DE DEZEMBRO DE 2020).	63.450.357	R\$ 116.488,53	R\$ 850.840,25
08/09/2021	MUNICIPAL	1519	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 08/12 - MEMORANDO Nº 13.233/2021 1DOC.	550.290.000.073.013	R\$ 165.755,74	R\$ 1.016.595,99
08/09/2021	FEDERAL	13834	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 08/12 - MEMORANDO Nº 13.233/2021 1DOC.	164.303.938	R\$ 206.584,36	R\$ 1.223.180,35
17/09/2021	MUNICIPAL	1519	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 08/12 - MEMORANDO Nº 13.233/2021 1DOC.	550.290.000.073.013	R\$ 465.755,73	R\$ 1.688.936,08

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/09/2021	NOTA FISCAL	1473056	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.771,58	R\$ 1.219.408,77
01/09/2021	NOTA FISCAL	2977	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.555,00	R\$ 1.215.853,77
01/09/2021	NOTA FISCAL	7203	O DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENIN	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 823,29	R\$ 1.215.030,48
01/09/2021	NOTA FISCAL	1197	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 544,38	R\$ 1.214.486,10
01/09/2021	NOTA FISCAL	383899	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 927,16	R\$ 1.213.558,94
01/09/2021	NOTA FISCAL	295707	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 853,87	R\$ 1.212.705,07
01/09/2021	NOTA FISCAL	830	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 2.716,94	R\$ 1.209.988,13
01/09/2021	NOTA FISCAL	15710	CIRURGICA NEVES LTDA EPP	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 180,00	R\$ 1.209.808,13
01/09/2021	NOTA FISCAL	4028	CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 380,00	R\$ 1.209.428,13
01/09/2021	NOTA FISCAL	15712	CIRURGICA NEVES LTDA EPP	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 289,60	R\$ 1.209.138,53
01/09/2021	NOTA FISCAL	4029	CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 380,00	R\$ 1.208.758,53
01/09/2021	NOTA FISCAL	26366	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 192,00	R\$ 1.208.566,53
01/09/2021	NOTA FISCAL	32053089	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 15.925,00	R\$ 1.192.641,53
01/09/2021	NOTA FISCAL	32053107	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 3.675,00	R\$ 1.188.966,53
01/09/2021	TERMO DE RESCISÃO	90113	DONIZETTI ALMEIDA PRADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 4.476,60	R\$ 1.184.489,93

000007

01/09/2021	EXTRATO	812.440.903.254.510	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	59,05	R\$ 1.184.430,88
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	LUIZ FERNANDO L SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.485,59	R\$ 1.180.945,29
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	CASSIA F C SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.179.127,64
03/09/2021	NOTA FISCAL	2594	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	40,00	R\$ 1.179.087,64
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	LURIAN DE MOURA SILVA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$ 1.177.540,72
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29958	BETARIZ GENEROSO DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.231,23	R\$ 1.175.309,49
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29958	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	3.489,05	R\$ 1.171.820,44
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29958	EDER APARECIDO DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.177,36	R\$ 1.169.643,08
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29958	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.191,23	R\$ 1.167.451,85
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29958	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.137,37	R\$ 1.165.314,48
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29958	ISIS CRISTINE PINHEIRO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.892,04	R\$ 1.162.422,44
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29958	JOÃO VICTOR OLIVEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	541,38	R\$ 1.161.881,06
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29958	MARCELO ANDREAÇA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	3.077,00	R\$ 1.158.804,06
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29958	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,64	R\$ 1.156.986,42
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29958	PABLO AUGUSTO VASCO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$ 1.155.439,50
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29958	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.153.621,85
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29958	SILAS FERNANDES DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.151.804,20
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29958	THIAGO GRANDINI RAMOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.125,35	R\$ 1.149.678,85
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.919,64	R\$ 1.146.759,21
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.908,52	R\$ 1.144.850,69
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.158,78	R\$ 1.142.691,91
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ALINE ALVES GONÇALVES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	3.486,78	R\$ 1.139.205,13
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.613,22	R\$ 1.136.591,91
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ALINE CRISTINA OLIMPIO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.646,61	R\$ 1.134.945,30
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ALINE CRISTINA STENDER	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	329,89	R\$ 1.134.615,41
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.836,99	R\$ 1.131.778,42
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ANA CARLA MESQUITA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.367,85	R\$ 1.129.410,57
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.133,32	R\$ 1.127.277,25
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.791,03	R\$ 1.125.486,22
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.123.668,57
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ANDREA CRISTINA VEJAN	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.790,05	R\$ 1.121.878,52
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.395,15	R\$ 1.120.483,37
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ANDREIA LIMA PIOLA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	3.137,80	R\$ 1.117.345,57
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.395,15	R\$ 1.115.950,42
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	APARECIDA DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.393,33	R\$ 1.114.557,09
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.211,65	R\$ 1.113.345,44
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.919,64	R\$ 1.110.425,80
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	CAMILE VITORIA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$ 1.108.994,51
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	CAROLINE APARECIDA VISMARA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.107.176,86
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	CATIENE REGINA CANDIDA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.395,15	R\$ 1.105.781,71
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.163,04	R\$ 1.103.618,67
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	DANIELE VIEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.839,56	R\$ 1.101.779,11
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	DARA PEDRINA DELGADO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$ 1.100.347,82
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.869,92	R\$ 1.098.477,90
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	EDSON DA SILVA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.056,19	R\$ 1.096.421,71
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	3.360,68	R\$ 1.093.061,03
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ELIANA PEREIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.045,19	R\$ 1.091.015,84
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	798,12	R\$ 1.090.217,72
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.546,63	R\$ 1.088.671,09
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ELIZA REGINA TORRES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.495,33	R\$ 1.087.175,76
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ERIKA CASSIANE DE OLIVEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.631,61	R\$ 1.085.544,15
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	FABIANE FRANCA FERNANDES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.092,02	R\$ 1.083.452,13
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	FABIANE REGINA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.962,69	R\$ 1.081.489,44
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.520,90	R\$ 1.079.968,54
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.753,48	R\$ 1.077.215,06
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.459,47	R\$ 1.075.755,59

03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	GABRIELA DE OLIVEIRA PEREIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.973,11	R\$ 1.072.782,48	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	GILMAR DE MATOS GOMES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.166,50	R\$ 1.070.615,98	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.789,35	R\$ 1.067.826,63	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ISABELA CHARANTOLA VOPONI	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.784,41	R\$ 1.065.042,22	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ISABELA MORETTI DE AQUINO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.459,47	R\$ 1.063.582,75	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	IVANILDA SANTOS EUSEBIO - PARTE	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	983,64	R\$ 1.062.599,11	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	IVANILDA SANTOS EUSEBIO - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	411,51	R\$ 1.062.187,60	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	IZAURA ADRIANA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.060.781,46	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	JANETE CRISTINA PALMEZANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.058.963,81	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	JESSICAALVES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.340,25	R\$ 1.056.623,56	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.790,05	R\$ 1.054.833,51	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	LAERTE FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.385,05	R\$ 1.053.448,46	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	LARRISA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.051.630,81	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	LAYSA LOHYNE PEDROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.049.813,16	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.384,41	R\$ 1.046.428,75	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,66	R\$ 1.044.611,09	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	LILIANE TENORIO DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.450,97	R\$ 1.041.160,12	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	LUCIA GASPARIINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.050,41	R\$ 1.039.109,71	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	LUCILENE CATIA MUNHOZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$ 1.037.678,42	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	56,66	R\$ 1.037.621,76	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.713,53	R\$ 1.035.908,23	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	MARIA APARECIDA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.522,55	R\$ 1.034.385,68	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	MARIA APARECIDA STANQUINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.790,05	R\$ 1.032.595,63	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.919,64	R\$ 1.029.675,99	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.015,75	R\$ 1.025.660,24	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	MARLY VENANCIO JACINTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.522,55	R\$ 1.024.137,69	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	MARTA DETRANO RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.220,91	R\$ 1.021.916,78	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	MATEUS SILVA ADRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.419,92	R\$ 1.018.496,86	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	PATRICIA REGINA DE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.016.679,21	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	PEDRO MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.996,92	R\$ 1.014.682,29	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.012.864,64	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.011.046,99	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	RENAN HENRIQUE GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.162,57	R\$ 1.008.884,42	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.165,24	R\$ 1.006.719,18	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.118,78	R\$ 1.004.600,40	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.522,55	R\$ 1.003.077,85	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	ROSY LICERRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.522,55	R\$ 1.001.555,30	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	TAIS CRISTINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.546,91	R\$ 1.000.008,39	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	TATIANE CRISTINA MANCANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.168,32	R\$ 997.840,07	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.948,08	R\$ 994.891,99	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	VIVIANE DA SILVA SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 993.074,34	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.045,62	R\$ 990.028,72	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	WALTER OLIVEIRA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.671,78	R\$ 988.356,94	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	86,92	R\$ 988.270,02	
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29959	WESLEY CISTIAN BRITO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 986.452,37	
03/09/2021	NOTA FISCAL	330301	CIRURGICA MEDCENTER	MUNICIPAL		MEDICAMENTOS	R\$	3.312,71	R\$ 983.139,66
03/09/2021	NOTA FISCAL	1471999	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL		MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	499,85	R\$ 982.639,81
03/09/2021	NOTA FISCAL	1709	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	MUNICIPAL		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	500,50	R\$ 982.139,31
03/09/2021	NOTA FISCAL	2652	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	563,50	R\$ 981.575,81
03/09/2021	NOTA FISCAL	87239	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL		MEDICAMENTOS	R\$	1.671,35	R\$ 979.904,46
03/09/2021	NOTA FISCAL	390466	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MUNICIPAL		MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.216,68	R\$ 978.687,78
03/09/2021	NOTA FISCAL	1207	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL		MEDICAMENTOS	R\$	494,89	R\$ 978.192,89
03/09/2021	TERMO DE RESCISÃO	90308	ELENICE CALDEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)		R\$	2.171,90	R\$ 976.020,99
03/09/2021	NOTA FISCAL	9674	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO E CIA)	MUNICIPAL		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.082,77	R\$ 974.938,22
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	ANA C L CREPALDI BOTELHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.979,87	R\$ 971.958,35	
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	SILVANA CORREIA SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 970.140,70	

06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	ALESSANDRA C FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 968.323,05
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	ROSANE H ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.370,45	R\$ 966.952,60
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	ROSA M VASCO SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.626,03	R\$ 965.326,57
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	DANIELA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.524,26	R\$ 963.802,31
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	SARA LUCIANA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.356,93	R\$ 962.445,38
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	173.062.000.036.050	CELIA DONIZETE FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.408,20	R\$ 961.037,18
06/09/2021	NOTA FISCAL	226998	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - PARCELA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	342,18	R\$ 960.695,00
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	ELISA MENDES MAGALHAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.696,80	R\$ 958.998,20
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	ADRIELE E F SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.335,61	R\$ 956.662,59
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	ELIZANDRA SANCHES ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	7.664,33	R\$ 948.998,26
06/09/2021	NOTA FISCAL	33	TAYANE MIGUEL QUERINO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.579,92	R\$ 947.418,34
06/09/2021	NOTA FISCAL	29	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.500,00	R\$ 940.918,34
06/09/2021	NOTA FISCAL	14	PLINIO HERNANDEZ	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00	R\$ 927.918,34
06/09/2021	GUIA	ago-21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.616,78	R\$ 926.301,56
06/09/2021	GUIA	ago-21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	28.835,68	R\$ 897.465,88
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90605	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.021,60	R\$ 895.444,28
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90606	AMANDA VITORIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$ 893.897,36
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90607	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,30	R\$ 892.466,06
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90608	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,56	R\$ 891.034,50
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90609	BRUNO MIGUEL SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.514,99	R\$ 889.519,51
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90610	DAIANA SILVERIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.408,20	R\$ 888.111,31
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90611	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.370,45	R\$ 886.740,86
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90612	EDNA CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 884.923,21
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90613	EDNA SATIRO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.648,84	R\$ 883.274,37
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90614	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	311,36	R\$ 882.963,01
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90615	GISELE MORETTI DE AQUINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.408,20	R\$ 881.554,81
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90616	GISLANE ALVES XAVIER	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 879.737,16
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90617	HELEN CAROLINE DE JESUS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.501,73	R\$ 880.053,08
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90618	ISABELA CALADO DE MOURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.919,64	R\$ 877.133,44
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90619	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.356,94	R\$ 875.776,50
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90620	JESSICA SANTANA BENEDIKY VIRIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$ 874.345,21
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90621	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.146,79	R\$ 872.198,42
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90622	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 870.380,77
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90623	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.385,04	R\$ 868.995,73
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90624	LEIDE SABRINA JUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.395,15	R\$ 867.600,58
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90625	LUCAS FERREIRA BASILIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.231,09	R\$ 866.369,49
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90626	LUIZ CARLOS PIERRONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	972,11	R\$ 865.397,38
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90627	MARIANE GOMES LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$ 863.966,09
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90628	NILVANDA REIS VALERIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.114,94	R\$ 861.851,15
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90629	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.370,45	R\$ 860.480,70
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90630	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 858.695,21
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90631	SELMA CORREIA DE BARROS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 856.909,72
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90632	SILVANA LUCAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.168,32	R\$ 854.741,40
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90633	TAMIRIS TORRES SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 852.923,75
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90634	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 851.106,10
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90635	VALERIA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.356,93	R\$ 849.749,17
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90636	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.101,44	R\$ 847.647,73
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90637	BRUNO MAXIMIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$ 846.100,81
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90638	DANIELA SOUZA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.546,91	R\$ 844.553,90
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90639	FERNANDO GONÇALVES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.231,23	R\$ 842.322,67
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90640	GABRIEL FARIAS BERLAMINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.142,55	R\$ 840.180,12
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90641	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.217,01	R\$ 837.963,11
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90642	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.196,96	R\$ 835.766,15
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90643	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.177,42	R\$ 833.588,73
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90644	MARIANA PAIVA MENDONZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.116,77	R\$ 831.471,96
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90645	NATALIA VIEIRA BOSCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.873,33	R\$ 828.598,63

06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90646	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.134,01	R\$ 826.464,62
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90647	RAFAEL DA SILVA REIS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.641,16	R\$ 822.823,46
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90648	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.948,08	R\$ 819.875,38
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90649	EMERSON LOPES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	362,98	R\$ 819.512,40
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90650	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	259,28	R\$ 819.253,12
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90651	JULIANE DOS SANTOS SANTANNA TORRENT	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.139,67	R\$ 817.113,45
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90652	MATHEUS DA SILVA MUFALO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$ 815.682,16
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	CINDY D O ATA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.836,91	R\$ 813.845,25
08/09/2021	NOTA FISCAL	534742	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.616,95	R\$ 811.228,30
08/09/2021	NOTA FISCAL	246383	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.119,94	R\$ 809.108,36
08/09/2021	NOTA FISCAL	390376	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.357,17	R\$ 807.751,19
08/09/2021	NOTA FISCAL	9539	I.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA I	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	115,50	R\$ 807.635,69
08/09/2021	NOTA FISCAL	335886	CIRURGICA MEDCENTER	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	486,56	R\$ 807.149,13
08/09/2021	NOTA FISCAL	21655	ECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LT	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	658,32	R\$ 806.490,81
08/09/2021	RECIBO	31/ago	MEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVICOS LTDA ME - SERVI	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.579,45	R\$ 802.911,36
08/09/2021	NOTA FISCAL	3056	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	451,59	R\$ 802.459,77
08/09/2021	NOTA FISCAL	3227	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.060,00	R\$ 800.399,77
08/09/2021	NOTA FISCAL	683	AGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVAÇ	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00	R\$ 799.799,77
08/09/2021	NOTA FISCAL	9527	I.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA I	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	708,81	R\$ 799.090,96
08/09/2021	NOTA FISCAL	9536	I.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA I	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	426,93	R\$ 798.664,03
08/09/2021	NOTA FISCAL	535114	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.425,92	R\$ 795.238,11
08/09/2021	NOTA FISCAL	527882	R. GONÇALVES SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	510,00	R\$ 794.728,11
08/09/2021	NOTA FISCAL	21654	ECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LT	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	587,76	R\$ 794.140,35
08/09/2021	NOTA FISCAL	779519	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	744,90	R\$ 793.395,45
08/09/2021	NOTA FISCAL	775958	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	900,00	R\$ 792.495,45
08/09/2021	NOTA FISCAL	775959	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	138,78	R\$ 792.356,67
08/09/2021	NOTA FISCAL	1473702	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.915,62	R\$ 790.441,05
08/09/2021	NOTA FISCAL	247156	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.094,66	R\$ 788.346,39
08/09/2021	NOTA FISCAL	53979	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	587,00	R\$ 787.759,39
08/09/2021	NOTA FISCAL	115076	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	896,88	R\$ 786.862,51
08/09/2021	NOTA FISCAL	12606	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.155,00	R\$ 785.707,51
08/09/2021	NOTA FISCAL	11398	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.467,00	R\$ 784.240,51
08/09/2021	NOTA FISCAL	2315	JOSE REYNALDO SARTORI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	164,00	R\$ 784.076,51
08/09/2021	NOTA FISCAL	27	KAIO LEAO ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	6.143,96	R\$ 777.932,55
08/09/2021	NOTA FISCAL	9679	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	368,20	R\$ 777.564,35
08/09/2021	NOTA FISCAL	35765	RM TINTAS E TINTAS	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	547,93	R\$ 777.016,42
08/09/2021	NOTA FISCAL	4678	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.800,00	R\$ 775.216,42
08/09/2021	NOTA FISCAL	44820	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40	R\$ 775.068,02
08/09/2021	NOTA FISCAL	44818	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90	R\$ 774.768,12
08/09/2021	NOTA FISCAL	29455	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	320,00	R\$ 774.448,12
08/09/2021	NOTA FISCAL	52	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00	R\$ 739.448,12
08/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90834	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 737.630,47
08/09/2021	NOTA FISCAL	572	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.814,31	R\$ 735.816,16
08/09/2021	NOTA FISCAL	10794	VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.290,00	R\$ 734.526,16
08/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90837	MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	606,01	R\$ 733.920,15
08/09/2021	EXTRATO	862.510.903.685.237	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	964,20	R\$ 732.955,95
15/09/2021	NOTA FISCAL	93187	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.382,77	R\$ 731.573,18
15/09/2021	NOTA FISCAL	1202989	DUPATRI HOSPITALAR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	352,45	R\$ 731.220,73
15/09/2021	NOTA FISCAL	84717	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.186,56	R\$ 730.034,17
15/09/2021	NOTA FISCAL	6384	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.135,88	R\$ 727.898,29
15/09/2021	NOTA FISCAL	381387	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	530,24	R\$ 727.368,05
15/09/2021	NOTA FISCAL	4174	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	818,66	R\$ 726.549,39
15/09/2021	NOTA FISCAL	24324	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.000,00	R\$ 718.549,39
15/09/2021	NOTA FISCAL	1473056	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.771,58	R\$ 714.777,81
15/09/2021	NOTA FISCAL	1516	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	593,86	R\$ 714.183,95
15/09/2021	NOTA FISCAL	852607	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	205,80	R\$ 713.978,15

15/09/2021	NOTA FISCAL	14984	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	116,67	R\$ 713.861,48
15/09/2021	NOTA FISCAL	78535	LIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPIN	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.890,00	R\$ 711.971,48
15/09/2021	NOTA FISCAL	12579	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.081,18	R\$ 710.890,30
15/09/2021	NOTA FISCAL	200003	DUPATRI HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	500,41	R\$ 710.389,89
15/09/2021	NOTA FISCAL	93415	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	703,96	R\$ 709.685,93
15/09/2021	NOTA FISCAL	12063	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	616,13	R\$ 709.069,80
15/09/2021	NOTA FISCAL	1203104	DUPATRI HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	335,14	R\$ 708.734,66
15/09/2021	NOTA FISCAL	6443	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.769,74	R\$ 706.964,92
15/09/2021	FATURA	5804	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	252,91	R\$ 706.712,01
15/09/2021	FATURA	4848	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	43,15	R\$ 706.668,86
15/09/2021	FATURA	95888	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.634,58	R\$ 704.034,28
15/09/2021	NOTA FISCAL	69	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.037,16	R\$ 701.997,12
15/09/2021	NOTA FISCAL	20090	NICA MINOLTA HEALTHCARE BRASIL IND. EQUIP. MEDICO LT	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.280,45	R\$ 698.716,67
15/09/2021	NOTA FISCAL	296605	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	885,64	R\$ 697.831,03
15/09/2021	NOTA FISCAL	21963	ECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LT	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	536,00	R\$ 697.295,03
15/09/2021	NOTA FISCAL	223	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50	R\$ 681.340,53
15/09/2021	NOTA FISCAL	44905	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	60,42	R\$ 681.280,11
15/09/2021	NOTA FISCAL	23306	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	907,90	R\$ 680.372,21
15/09/2021	NOTA FISCAL	44975	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.277,70	R\$ 679.094,51
15/09/2021	NOTA FISCAL	11573	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	79,63	R\$ 679.014,88
15/09/2021	NOTA FISCAL	139507	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	222,05	R\$ 678.792,83
15/09/2021	NOTA FISCAL	139530	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	29,20	R\$ 678.763,63
15/09/2021	NOTA FISCAL	1456	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.212,00	R\$ 677.551,63
15/09/2021	NOTA FISCAL	11610	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.320,80	R\$ 676.230,83
15/09/2021	NOTA FISCAL	246383	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.119,92	R\$ 674.110,91
15/09/2021	NOTA FISCAL	249745	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	644,92	R\$ 673.465,99
15/09/2021	NOTA FISCAL	247156	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.094,65	R\$ 671.371,34
15/09/2021	NOTA FISCAL	38	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	102,00	R\$ 671.269,34
15/09/2021	NOTA FISCAL	1216	CLEBER DE JESUS MAIA TRINDADE	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	272,50	R\$ 670.996,84
15/09/2021	NOTA FISCAL		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.797,53	R\$ 667.199,31
15/09/2021	EXTRATO	852.581.200.325.206	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	114,95	R\$ 667.084,36
16/09/2021	NOTA FISCAL	7408	O DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENIN	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	17,50	R\$ 667.066,86
16/09/2021	EXTRATO	872.591.100.173.750	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	10,45	R\$ 667.056,41
17/09/2021	RECIBO DE FÉRIAS	13475	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.850,90	R\$ 663.205,51
17/09/2021	NOTA FISCAL	546	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40	R\$ 578.365,11
17/09/2021	NOTA FISCAL	1144	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	754,13	R\$ 577.610,98
17/09/2021	NOTA FISCAL	2640	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	38,00	R\$ 577.572,98
17/09/2021	NOTA FISCAL	105	R. G. MOREIRA - EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	110,50	R\$ 577.462,48
17/09/2021	NOTA FISCAL	106	R. G. MOREIRA - EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	489,60	R\$ 576.972,88
17/09/2021	NOTA FISCAL	247156	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.094,65	R\$ 574.878,23
17/09/2021	NOTA FISCAL	85125227	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	884,62	R\$ 573.993,61
17/09/2021	NOTA FISCAL	15807	CIRURGICA NEVES LTDA EPP	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.080,00	R\$ 572.913,61
17/09/2021	NOTA FISCAL	4051	CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	380,00	R\$ 572.533,61
17/09/2021	NOTA FISCAL	11206	BMG	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	883,50	R\$ 571.650,11
17/09/2021	NOTA FISCAL	41458	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTD	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	115,60	R\$ 571.534,51
17/09/2021	FATURA	1051606	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.927,56	R\$ 569.606,95
17/09/2021	FATURA	203434369	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	15.532,71	R\$ 554.074,24
17/09/2021	NOTA FISCAL	41457	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTD	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	438,60	R\$ 553.635,64
17/09/2021	NOTA FISCAL	2046433	MPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	634,80	R\$ 553.000,84
17/09/2021	NOTA FISCAL	23395	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.500,00	R\$ 549.500,84
17/09/2021	NOTA FISCAL	21864	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	502,80	R\$ 548.998,04
17/09/2021	NOTA FISCAL	525	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	551,18	R\$ 548.446,86
17/09/2021	NOTA FISCAL	523692	MAGAZINE LUIZA S/A	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	835,91	R\$ 547.610,95
17/09/2021	NOTA FISCAL	5639277	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	256,10	R\$ 547.354,85
17/09/2021	NOTA FISCAL	46248	IND. E COM. HIRATA LTDA -EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	115,77	R\$ 547.239,08
17/09/2021	NOTA FISCAL	19764	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	346,00	R\$ 546.893,08

17/09/2021	NOTA FISCAL	11643	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.240,00	R\$ 545.653,08
17/09/2021	NOTA FISCAL	8232	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.163,70	R\$ 544.489,38
17/09/2021	NOTA FISCAL	8317	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA-PRESTAÇÃO SERVIÇOS	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	100,00	R\$ 544.389,38
17/09/2021	NOTA FISCAL	49381	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	98,00	R\$ 544.291,38
17/09/2021	RECIBO DE FÉRIAS	91722	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.721,28	R\$ 541.570,10
17/09/2021	RECIBO DE FÉRIAS	91723	BRUNO MIGUEL SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.017,09	R\$ 539.553,01
17/09/2021	NOTA FISCAL	6925	O DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENIN	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.043,54	R\$ 538.509,47
20/09/2021	INSS	ago/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	23.146,22	R\$ 515.363,25
20/09/2021	DARF/FOLHA	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.260,39	R\$ 513.102,86
20/09/2021	INSS	ago/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	7.229,12	R\$ 505.873,74
20/09/2021	DARF/FOLHA	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.434,06	R\$ 504.439,68
20/09/2021	DARF/PIS	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.770,15	R\$ 495.669,53
20/09/2021	DARF/PJ	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.825,41	R\$ 492.844,12
20/09/2021	ISS	ago/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	99,91	R\$ 492.744,21
20/09/2021	ISS	ago/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11,50	R\$ 492.732,71
20/09/2021	DARF/PIS	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.994,10	R\$ 487.738,61
20/09/2021	DARF/PJ	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.611,00	R\$ 486.127,61
20/09/2021	ISS	ago/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	41,23	R\$ 486.086,38
20/09/2021	EXTRATO	822.630.900.012.882	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	62,70	R\$ 486.023,68
21/09/2021	NOTA FISCAL	246383	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.119,92	R\$ 483.903,76
21/09/2021	NOTA FISCAL	1473056	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.772,70	R\$ 480.131,06
21/09/2021	NOTA FISCAL	713	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	559,35	R\$ 479.571,71
21/09/2021	NOTA FISCAL	1481746	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.069,57	R\$ 478.502,14
21/09/2021	NOTA FISCAL	16278	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	240,00	R\$ 478.262,14
21/09/2021	NOTA FISCAL	7203	O DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENIN	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	823,29	R\$ 477.438,85
21/09/2021	NOTA FISCAL	1456	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.212,00	R\$ 476.226,85
21/09/2021	NOTA FISCAL	7463	O DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENIN	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.652,59	R\$ 474.574,26
21/09/2021	NOTA FISCAL	35839	RM TINTAS E TINTAS	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	379,90	R\$ 474.194,36
21/09/2021	NOTA FISCAL	49590	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	15,50	R\$ 474.178,86
21/09/2021	NOTA FISCAL	85125226	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS - PARTE	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	587,61	R\$ 473.591,25
21/09/2021	NOTA FISCAL	85125226	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS - PARTE	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.843,51	R\$ 471.747,74
21/09/2021	NOTA FISCAL	1473702	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.915,62	R\$ 471.675,63
21/09/2021	NOTA FISCAL	1481848	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.619,76	R\$ 470.055,87
21/09/2021	NOTA FISCAL	3247	ADEMIR DOMINGUES ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	830,00	R\$ 469.225,87
21/09/2021	NOTA FISCAL	1593	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.100,00	R\$ 468.125,87
21/09/2021	NOTA FISCAL	29630	TREVISI E TREVISI LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	280,84	R\$ 467.845,03
21/09/2021	EXTRATO	822.640.901.355.134	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	3,40	R\$ 467.841,63
27/09/2021	NOTA FISCAL	138	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.346,25	R\$ 465.495,38
27/09/2021	NOTA FISCAL	137	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.560,94	R\$ 457.934,44
27/09/2021	NOTA FISCAL	43	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.300,00	R\$ 442.634,44
27/09/2021	NOTA FISCAL	49	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00	R\$ 439.634,44
27/09/2021	NOTA FISCAL	1484	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,26	R\$ 438.799,18
27/09/2021	NOTA FISCAL	8301	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	95,00	R\$ 438.704,18
27/09/2021	NOTA FISCAL	18435	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	922,99	R\$ 437.781,19
27/09/2021	NOTA FISCAL	18434	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.899,72	R\$ 435.881,47
27/09/2021	RECIBO DE FÉRIAS	92701	AMANDA VITORIA ANTONIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.078,33	R\$ 433.803,14
27/09/2021	RECIBO DE FÉRIAS	92702	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.722,59	R\$ 431.080,55
27/09/2021	NOTA FISCAL	20075	MED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS L	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.022,80	R\$ 430.057,75
27/09/2021	NOTA FISCAL	3701	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.654,38	R\$ 425.403,37
27/09/2021	NOTA FISCAL	246383	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.119,92	R\$ 423.283,45
27/09/2021	NOTA FISCAL	1481377	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	500,00	R\$ 422.783,45
27/09/2021	NOTA FISCAL	92423	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	7.019,65	R\$ 415.763,80
27/09/2021	NOTA FISCAL	115935	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.215,21	R\$ 414.548,59
27/09/2021	NOTA FISCAL	48	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.214,15	R\$ 413.334,44
27/09/2021	NOTA FISCAL	5646514	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	310,67	R\$ 413.023,77
27/09/2021	NOTA FISCAL	244429	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	857,38	R\$ 412.166,39

27/09/2021	NOTA FISCAL	7203	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	686,90	R\$ 411.479,49
27/09/2021	NOTA FISCAL	490014	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.132,49	R\$ 409.347,00
27/09/2021	NOTA FISCAL	7	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.400,00	R\$ 407.947,00
27/09/2021	NOTA FISCAL	50055	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	45,37	R\$ 407.901,63
27/09/2021	NOTA FISCAL	8338	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA-PRESTAÇÃO SERVIÇOS	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	30,00	R\$ 407.871,63
27/09/2021	NOTA FISCAL	45270	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,48	R\$ 407.596,15
27/09/2021	NOTA FISCAL	19738	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	577,50	R\$ 407.018,65
27/09/2021	NOTA FISCAL	3703	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.848,18	R\$ 403.170,47
27/09/2021	NOTA FISCAL	3706	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	72,00	R\$ 403.098,47
27/09/2021	NOTA FISCAL	11773	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.181,82	R\$ 401.916,65
27/09/2021	NOTA FISCAL	11772	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	537,60	R\$ 401.379,05
27/09/2021	NOTA FISCAL	58697	AFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRE	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	360,00	R\$ 401.019,05
27/09/2021	NOTA FISCAL	22797	ANIMA COLOR MKT PROMOCIONAL EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	252,45	R\$ 400.766,60
27/09/2021	NOTA FISCAL	1823	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.019,79	R\$ 373.746,81
27/09/2021	NOTA FISCAL	118	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.653,19	R\$ 365.093,62
27/09/2021	NOTA FISCAL	256	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.611,45	R\$ 348.482,17
27/09/2021	NOTA FISCAL	214	CMR SAUDE SS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.124,42	R\$ 334.357,75
27/09/2021	NOTA FISCAL	96	OBA OGAWA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.025,60	R\$ 310.332,15
27/09/2021	NOTA FISCAL	72	JOÃO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00	R\$ 307.332,15
27/09/2021	NOTA FISCAL	6	CA MEDICA E ASSISTENCIA E ACESSORIA PINOTTI E AFFONSO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00	R\$ 305.132,15
27/09/2021	NOTA FISCAL	571	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.046,57	R\$ 276.085,58
27/09/2021	NOTA FISCAL	799	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.000,00	R\$ 252.085,58
27/09/2021	NOTA FISCAL	56	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00	R\$ 244.885,58
27/09/2021	NOTA FISCAL	140	MDSA MEDICAL SERVICES LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00	R\$ 243.785,58
27/09/2021	NOTA FISCAL	3313	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.712,48	R\$ 232.073,10
27/09/2021	NOTA FISCAL	171	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.346,25	R\$ 229.726,85
27/09/2021	NOTA FISCAL	73	JOÃO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00	R\$ 227.726,85
27/09/2021	NOTA FISCAL	57	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00	R\$ 225.726,85
27/09/2021	NOTA FISCAL	92	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64	R\$ 201.729,21
27/09/2021	NOTA FISCAL	1827	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	699,18	R\$ 201.030,03
27/09/2021	NOTA FISCAL	74	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.408,68	R\$ 199.621,35
27/09/2021	NOTA FISCAL	3317	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35	R\$ 194.835,00
27/09/2021	NOTA FISCAL	1472	RNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LT	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08	R\$ 179.627,92
27/09/2021	NOTA FISCAL	56	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.097,05	R\$ 176.530,87
27/09/2021	NOTA FISCAL	905	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.410,95	R\$ 172.119,92
27/09/2021	EXTRATO	822.700.902.373.762	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	10,45	R\$ 172.109,47
28/09/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11231	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.965,91	R\$ 169.143,56
28/09/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11231	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.855,74	R\$ 165.287,82
28/09/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11231	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.902,89	R\$ 163.384,93
28/09/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11231	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.433,86	R\$ 158.951,07
28/09/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11231	TTIANE CRISTINA MANCANO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.456,82	R\$ 156.494,25
28/09/2021	EXTRATO	822.710.901.218.913	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	146,30	R\$ 156.347,95
30/09/2021	NOTA FISCAL	7308	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.328,90	R\$ 152.019,05
30/09/2021	TERMO DE RESCISÃO	93002	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.730,52	R\$ 148.288,53
30/09/2021	GRRF	93003	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	440,93	R\$ 147.847,60
30/09/2021	NOTA FISCAL	22	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00	R\$ 147.247,60
30/09/2021	NOTA FISCAL	1475	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	160,00	R\$ 147.087,60
30/09/2021	EXTRATO	832.731.003.165.265	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	17,00	R\$ 147.070,60

R\$ 1.080.182,42

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

Provisionamento

Férias	
Décimo Terceiro	

Saldo Anterior	R\$ 640.936,08
Rendimentos de Aplicação	R\$ 0,00
Recursos Repassados	R\$ 1.048.000,00
Total de Receitas	R\$ 1.688.936,08
Despesas	R\$ 1.080.182,42
Tarifas Bancárias	R\$ 0,00
Saldo	R\$ 608.753,66

2019

Total R\$ 0,00

Saldo a transportar

R\$ 608.753,66

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$ 631.511,47	R\$ 635.329,73	-R\$ 3.818,26
ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 300.000,00	R\$ 328.364,16	-R\$ 28.364,16
FEDERAL - COVID	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL - COVID (P.774)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL - COVID (P.1666)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL - COVID (P.3933)	R\$ 116.488,53	R\$ 116.488,53	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 1.048.000,00	R\$ 1.080.182,42	-R\$ 32.182,42

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA		FEDERAL	MUNICIPAL	FEDERAL COVID	FED COVID 774	FED COVID 1666	FED COVID 3933
RECURSOS HUMANOS (5)	437.106,35	24.747,59	295.870,23	-	-	-	116.488,53
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00	-	-	-	-	-	-
MEDICAMENTOS	48.953,56	11.055,19	37.898,37	-	-	-	-
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	45.868,79	2.647,69	43.221,10	-	-	-	-
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	10.759,39	1.854,99	8.904,40	-	-	-	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	32.570,63	5.269,86	27.300,77	-	-	-	-
SERVIÇOS MÉDICOS	421.345,91	265.428,43	155.917,48	-	-	-	-
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	31.770,67	5.598,18	26.172,49	-	-	-	-
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	0,00	-	-	-	-	-	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	27.895,22	9.452,59	18.442,63	-	-	-	-
UTILIDADES PÚBLICAS	22.523,40	2.132,49	20.390,91	-	-	-	-
COMBUSTÍVEL	0,00	-	-	-	-	-	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00	-	-	-	-	-	-
OBRAS	0,00	-	-	-	-	-	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1.388,50	177,15	1.211,35	-	-	-	-
OUTRAS DESPESAS	0,00	-	-	-	-	-	-
TOTAL	1.080.182,42	328.364,16	635.329,73	-	-	-	116.488,53

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO	0,00
SALDO BANCÁRIO	0,00
diferença mês anterior	0,00
	0,00
	0,00
	0,00
	0,00
	0,00
	0,00
	0,00
	0,00
SALDO DA PLANILHA	0,00

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: 2021

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	26/01/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 13.040.000,00
Aditamento nº 08	26/02/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 13.904.000,00
Aditamento nº 09	31/05/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 14.384.000,00
Aditamento nº 10	13/07/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 17.744.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/01/2021	R\$ 200.000,00	07/01/2021	16545	R\$ 200.000,00
07/01/2021	R\$ 200.000,00	07/01/2021	16546	R\$ 200.000,00
19/01/2021	R\$ 50.000,00	19/01/2021	16547	R\$ 50.000,00
19/01/2021	R\$ 350.000,00	19/01/2021	1797	R\$ 350.000,00
10/02/2021	R\$ 116.488,53	10/02/2021	1420/1	R\$ 116.488,53
04/02/2021	R\$ 300.000,00	04/02/2021	1518/1	R\$ 300.000,00
04/02/2021	R\$ 281.755,74	04/02/2021	1519/1	R\$ 281.755,74
10/02/2021	R\$ 116.488,53	10/02/2021	1420/1	R\$ 116.488,53
25/02/2021	R\$ 581.755,73	25/02/2021	1519	R\$ 581.755,73
04/03/2021	R\$ 189.948,90	04/03/2021	1518	R\$ 189.948,90
05/03/2021	R\$ 116.488,53	05/03/2021	1420	R\$ 116.488,53
05/03/2021	R\$ 110.051,10	05/03/2021	1518	R\$ 110.051,10
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\$ 116.488,53	06/04/2021	1420	R\$ 116.488,53
06/04/2021	R\$ 300.000,00	06/04/2021	1518	R\$ 300.000,00
06/04/2021	R\$ 281.755,74	06/04/2021	1519	R\$ 281.755,74
26/04/2021	R\$ 349.755,73	26/04/2021	1519	R\$ 349.755,73
06/05/2021	R\$ 298.475,84	06/05/2021	1518	R\$ 298.475,84
07/05/2021	R\$ 116.488,53	07/05/2021	1420	R\$ 116.488,53
07/05/2021	R\$ 1.524,16	07/05/2021	1518	R\$ 1.524,16
07/05/2021	R\$ 165.755,74	07/05/2021	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
02/06/2021	R\$ 300.000,00	02/06/2021	1518	R\$ 300.000,00
07/06/2021	R\$ 116.488,53	07/06/2021	1420	R\$ 116.488,53
22/06/2021	R\$ 465.755,73	22/06/2021	1519	R\$ 465.755,73
06/07/2021	R\$ 165.755,74	06/07/2021	1519	R\$ 165.755,74
06/07/2021	R\$ 300.000,00	06/07/2021	1518	R\$ 300.000,00
06/07/2021	R\$ 116.488,53	06/07/2021	1420	R\$ 116.488,53
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
05/08/2021	R\$ 116.488,53	05/08/2021	1420	R\$ 116.488,53
05/08/2021	R\$ 300.000,00	05/08/2021	1518	R\$ 300.000,00
18/08/2021	R\$ 465.755,73	18/08/2021	1519	R\$ 465.755,73
03/09/2021	R\$ 93.415,64	03/09/2021	1420	R\$ 93.415,64
03/09/2021	R\$ 116.488,53	03/09/2021	13834	R\$ 116.488,53
08/09/2021	R\$ 165.755,74	08/09/2021	1519	R\$ 165.755,74
08/09/2021	R\$ 206.584,36	08/09/2021	13834	R\$ 206.584,36
17/09/2021	R\$ 465.755,73	17/09/2021	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\$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 605.851,31
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 9.764.488,53
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 2.812,61
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				

(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	10.373.152,45
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	10.373.152,45

- (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\$ 3.069.267,42	R\$ 3.394.061,95	
Rec. Humanos (6)		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos		R\$ 26.487,79	R\$ 538.665,80	R\$ 565.153,59	
Material médico hospitalar (*)		R\$ 14.156,90	R\$ 461.909,60	R\$ 476.066,50	
Gêneros alimentícios		R\$ -	R\$ 28.033,59	R\$ 28.033,59	
Outros materiais consumo		R\$ 15.315,40	R\$ 156.018,00	R\$ 171.333,40	
Serviços Médicos (*)		R\$ 384.292,31	R\$ 3.455.981,79	R\$ 3.840.274,10	
Outros serviços de terceiros		R\$ 120.629,92	R\$ 691.369,59	R\$ 811.999,51	
Locação de Imóveis		R\$ -	R\$ 2.546,40	R\$ 2.546,40	
Locação diversas		R\$ 21.349,50	R\$ 215.698,49	R\$ 237.047,99	
Utilidades Públicas (7)		R\$ 23.647,99	R\$ 202.104,56	R\$ 225.752,55	
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\$ 6.221,40	R\$ 6.221,40	
Outras despesas		R\$ 321,74	R\$ 374,67	R\$ 696,41	
TOTAL	R\$ -	R\$ 930.996,08	R\$ 8.833.402,71	R\$ 9.764.398,79	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\$ 10.373.152,45
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 9.764.398,79
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 608.753,66
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	R\$ 608.753,66

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 Convenente.

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, INTEGRANTE AO TERMO DE FOMENTO
 EXERCÍCIO: 2021
 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	26/01/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$	13.040.000,00
Aditamento nº 08	26/02/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$	13.904.000,00
Aditamento nº 09	31/05/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$	14.384.000,00
Aditamento nº 10	13/07/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$	17.744.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)	
19/01/2021	R\$ 350.000,00	19/01/2021	1797	R\$ 350.000,00	
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	
08/09/2021	R\$ 165.755,74	08/09/2021	1519	R\$ 165.755,74	
17/09/2021	R\$ 465.755,73	17/09/2021	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\$ -	
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR					
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 5.866.091,76	
(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\$ 5.866.091,76	
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 5.866.091,76	

(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\$ 2.064.585,64	R\$ 2.064.585,64	
Rec. Humanos (6)		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos		R\$ -	R\$ 426.189,03	R\$ 426.189,03	
Material médico hospitalar (*)		R\$ -	R\$ 373.669,70	R\$ 373.669,70	
Gêneros alimentícios		R\$ -	R\$ 12.330,38	R\$ 12.330,38	
Outros materiais consumo		R\$ -	R\$ 115.265,18	R\$ 115.265,18	
Serviços Médicos (*)		R\$ -	R\$ 1.793.634,25	R\$ 1.793.634,25	
Outros serviços de terceiros		R\$ -	R\$ 711.744,11	R\$ 711.744,11	
Locação de Imóveis		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Locação diversas		R\$ -	R\$ 177.509,56	R\$ 177.509,56	
Utilidades Públicas (7)		R\$ -	R\$ 180.033,39	R\$ 180.033,39	
Combustível		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Bens e materiais permanentes		R\$ -	R\$ -	R\$ -	

Obras		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias		R\$ -	R\$ 4.626,30	R\$ 4.626,30	
Outras despesas		R\$ -	R\$ 696,41	R\$ 696,41	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.860.283,95	R\$ 5.860.283,95	R\$ -

(4) Verbas: 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 da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 5.866.091,76
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 5.860.283,95
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 5.807,81
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	R\$ 5.807,81

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 Convenente.

Local e data:

Garça, 29 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoli Affonso
Presidente

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

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - 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: 2021

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	26/01/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 13.040.000,00
Aditamento nº 08	26/02/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 13.904.000,00
Aditamento nº 09	31/05/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 14.384.000,00
Aditamento nº 10	13/07/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 17.744.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/01/2021	R\$ 200.000,00	07/01/2021	16545	R\$ 200.000,00
19/01/2021	R\$ 50.000,00	19/01/2021	16547	R\$ 50.000,00
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
03/09/2021	R\$ 93.415,64	03/09/2021	13834	R\$ 93.415,64
08/09/2021	R\$ 206.584,36	08/09/2021	13834	R\$ 206.584,36
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				605.851,31
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 2.650.000,00
(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\$ 3.258.663,92
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 3.258.663,92

(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.

(4) 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(S) (RS)
Rec. Humanos (5)		R\$ -	R\$ 380.349,11	R\$ 380.349,11	
Rec. Humanos (6)		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos		R\$ -	R\$ 121.898,67	R\$ 121.898,67	
Material médico hospitalar (*)		R\$ -	R\$ 68.309,05	R\$ 68.309,05	
Gêneros alimentícios		R\$ -	R\$ 15.703,21	R\$ 15.703,21	
Outros materiais consumo		R\$ -	R\$ 36.080,15	R\$ 36.080,15	
Serviços Médicos (*)		R\$ -	R\$ 1.832.631,03	R\$ 1.832.631,03	
Outros serviços de terceiros		R\$ -	R\$ 72.114,40	R\$ 72.114,40	
Locação de Imóveis		R\$ -	R\$ 2.546,40	R\$ 2.546,40	
Locação diversas		R\$ -	R\$ 48.270,08	R\$ 48.270,08	
Utilidades Públicas (7)		R\$ -	R\$ 45.719,16	R\$ 45.719,16	
Combustível		R\$ -	R\$ -	R\$ -	

Bens e materiais permanentes		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Obras		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias		R\$ -	R\$ 1.595,10	R\$ 1.595,10	
Outras despesas		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.625.216,36	R\$ 2.625.216,36	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 SEGUINTEs, 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 DISPONIVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 3.258.663,92
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 2.625.216,36
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 633.447,56
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	R\$ 633.447,56

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 Afonso
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: 2021
 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	26/01/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 13.040.000,00
Aditamento nº 08	26/02/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 13.904.000,00
Aditamento nº 09	31/05/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 14.384.000,00
Aditamento nº 10	13/07/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 17.744.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
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
03/09/2021	R\$ 116.488,53	03/09/2021	1420	R\$ 116.488,53
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 1.048.396,77
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 1.048.396,77
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 1.048.396,77

(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 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					
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 CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (II)		
Rec. Humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ 886.416,23	R\$ 886.416,23	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\$ 1.048.396,77	R\$ 1.048.396,77	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 SEGUINTEs, 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\$ 1.048.396,77
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 1.048.396,77
(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 relacionadas comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

Local e data: Garça, 29 de Janeiro de 2021

Antonio Carlos Pinoti Affonso
 Presidente

Responsáveis pela Conveniada:

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: 2021
 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	26/01/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 13.040.000,00
Aditamento nº 08	26/02/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 13.904.000,00
Aditamento nº 09	31/05/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 14.384.000,00
Aditamento nº 10	13/07/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 17.744.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
	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\$ -
	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 SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ -
(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-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: 2021
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
 RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.048.000,00
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL E FEDERAL COVID PORTARIA 3933

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 93.415,64	13834	03/09/2021	R\$	93.415,64
R\$ 116.488,53	1420	03/09/2021	R\$	116.488,53
R\$ 165.755,74	1519	08/09/2021	R\$	165.755,74
R\$ 206.584,36	13834	08/09/2021	R\$	206.584,36
R\$ 465.755,73	1519	17/09/2021	R\$	465.755,73
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	-
SALDO ANTERIOR			R\$	364.899,12
TOTAL			R\$	1.048.000,00
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE FORNECEDOR NA CONTA DO CONVÊNIO			R\$	-
VALOR REFERENTE A PIX RECEBIDO NA CONTA DO CONVÊNIO			R\$	-
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS AHBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS			R\$	-
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	-

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$		
R.H. (5)	30/07/2021 à 30/09/2021	R\$	437.106,35	
R.H. (6)		R\$	-	
MEDICAMENTOS	08/09/2021 à 03/09/2021	R\$	48.953,56	
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	10/06/2021 à 03/09/2021	R\$	45.868,79	
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	04/08/2021 à 21/09/2021	R\$	10.759,39	
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	23/06/2021 à 18/09/2021	R\$	32.570,63	
SERVIÇOS MÉDICOS	31/08/2021 à 23/09/2021	R\$	421.345,91	
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	12/05/2021 à 17/09/2021	R\$	31.770,67	
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$	-	
LOCAÇÕES DIVERSAS	07/08/2021 à 09/09/2021	R\$	27.895,22	
UTILIDADES PÚBLICAS	26/08/2021 à 18/09/2021	R\$	22.523,40	
COMBUSTÍVEL		R\$	-	
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$	-	
OBRAS		R\$	-	
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/09/2021 à 30/09/2021	R\$	1.388,50	
OUTRAS DESPESAS		R\$	-	
TOTAL DAS DESPESAS		R\$	1.080.182,42	
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADO		R\$	332.716,70	
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR				
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$	332.716,70	

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
12/08/2021	1473056	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.771,58
06/08/2021	2977	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.555,00
28/07/2021	7203	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 823,29
04/08/2021	1197	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 544,38
08/07/2021	383899	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 927,16
05/08/2021	295707	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 853,87
05/08/2021	830	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.716,94
06/08/2021	15710	CIRURGICA NEVES LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 180,00
06/08/2021	4028	CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 380,00
06/08/2021	15712	CIRURGICA NEVES LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 289,60
06/08/2021	4029	CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 380,00
04/08/2021	26366	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 192,00
30/07/2021	32053089	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 15.925,00
30/07/2021	32053107	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 3.675,00
01/09/2021	90113	DONIZETI ALMEIDA PRADO	R.H. (5)	R\$ 4.476,60
01/09/2021	812.440.903.254.510	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 59,05
31/08/2021	553.062.000.036.050	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.485,59
31/08/2021	553.062.000.036.050	CASSIA F C SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
06/08/2021	2594	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 40,00
31/08/2021	553.062.000.036.050	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.546,92
31/08/2021	29958	BETARIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.231,23
31/08/2021	29958	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 3.489,05
31/08/2021	29958	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.177,36
31/08/2021	29958	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$ 2.191,23
31/08/2021	29958	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$ 2.137,37
31/08/2021	29958	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$ 2.892,04

300027

31/08/2021	29958	JOÃO VICTOR OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	541,38
31/08/2021	29958	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R\$	3.077,00
31/08/2021	29958	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.817,64
31/08/2021	29958	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R\$	1.546,92
31/08/2021	29958	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	29958	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	29958	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.125,35
31/08/2021	29959	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.919,64
31/08/2021	29959	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.908,52
31/08/2021	29959	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	R.H. (5)	R\$	2.158,78
31/08/2021	29959	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	3.486,78
31/08/2021	29959	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.613,22
31/08/2021	29959	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	1.646,61
31/08/2021	29959	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$	329,89
31/08/2021	29959	AMANDA SPECIAN TERCOTTI	R.H. (5)	R\$	2.836,99
31/08/2021	29959	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	2.367,85
31/08/2021	29959	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	2.133,32
31/08/2021	29959	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R\$	1.791,03
31/08/2021	29959	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	29959	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.790,05
31/08/2021	29959	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.395,15
31/08/2021	29959	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$	3.137,80
31/08/2021	29959	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.395,15
31/08/2021	29959	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.393,33
31/08/2021	29959	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$	1.211,65
31/08/2021	29959	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.919,64
31/08/2021	29959	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/08/2021	29959	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	29959	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$	1.395,15
31/08/2021	29959	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.163,04
31/08/2021	29959	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.839,56
31/08/2021	29959	DARA PEDRINA DELGADO	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/08/2021	29959	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	1.869,92
31/08/2021	29959	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.056,19
31/08/2021	29959	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.360,68
31/08/2021	29959	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.045,19
31/08/2021	29959	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	798,12
31/08/2021	29959	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	1.546,63
31/08/2021	29959	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R\$	1.495,33
31/08/2021	29959	ERIKA CASSIANE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.631,61
31/08/2021	29959	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.092,02
31/08/2021	29959	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.962,69
31/08/2021	29959	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.520,90
31/08/2021	29959	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	2.753,48
31/08/2021	29959	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.459,47
31/08/2021	29959	GABRIELA DE OLIVEIRA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.973,11
31/08/2021	29959	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.166,50
31/08/2021	29959	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.789,35
31/08/2021	29959	ISABELA CHARANTOLA VOPONI	R.H. (5)	R\$	2.784,41
31/08/2021	29959	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.459,47
31/08/2021	29959	IVANILDA SANTOS EUSEBIO - PARTE	R.H. (5)	R\$	983,64
31/08/2021	29959	IVANILDA SANTOS EUSEBIO - PARTE	R.H. (5)	R\$	411,51
31/08/2021	29959	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	29959	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	29959	JESSICAALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.340,25
31/08/2021	29959	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.790,05
31/08/2021	29959	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.385,05
31/08/2021	29959	LARRISA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	29959	LAYS LOHNYE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	29959	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.384,41
31/08/2021	29959	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.817,66
31/08/2021	29959	LILIANE TENORIO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.450,97
31/08/2021	29959	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.050,41
31/08/2021	29959	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/08/2021	29959	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	56,66
31/08/2021	29959	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.713,53
31/08/2021	29959	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.522,55
31/08/2021	29959	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	1.790,05
31/08/2021	29959	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.919,64
31/08/2021	29959	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.015,75
31/08/2021	29959	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R\$	1.522,55
31/08/2021	29959	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.220,91
31/08/2021	29959	MATEUS SILVA ADRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.419,92
31/08/2021	29959	PATRICIA REGINA DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	29959	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.996,92
31/08/2021	29959	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	29959	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	29959	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$	2.162,57
31/08/2021	29959	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.165,24
31/08/2021	29959	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.118,78
31/08/2021	29959	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.522,55
31/08/2021	29959	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.522,55
31/08/2021	29959	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.546,91
31/08/2021	29959	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	2.168,32
31/08/2021	29959	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	2.948,08
31/08/2021	29959	VIVIANE DA SILVA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	29959	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.045,62
31/08/2021	29959	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.671,78
31/08/2021	29959	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	86,92
31/08/2021	29959	WESLLEY CISTIAN BRITO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
08/07/2021	330301	CIRURGICA MEDCENTER		R\$	3.312,71
10/08/2021	1471999	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	499,85
07/07/2021	1709	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	500,50
04/08/2021	2652	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	563,50
08/07/2021	87239	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.671,35
13/08/2021	390466	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.216,68
11/08/2021	1207	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	494,89
03/09/2021	90308	ELENICE CALDEIRA	R.H. (5)	R\$	2.171,90
02/08/2021	9674	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.082,77
31/08/2021	553.062.000.036.050	ANA C L CREPALDI BOTELHO	R.H. (5)	R\$	2.979,87
31/08/2021	553.062.000.036.050	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.817,65

31/08/2021	553.062.000.036.050	ALESSANDRA C FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	553.062.000.036.050	ROSANE H ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.370,45
31/08/2021	553.062.000.036.050	ROSA M VASCO SILVA	R.H. (5)	R\$	1.626,03
31/08/2021	553.062.000.036.050	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.524,26
31/08/2021	553.062.000.036.050	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.356,93
31/08/2021	173.062.000.036.050	CELIA DONIZETE FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.408,20
07/08/2021	226998	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - PARCELA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	342,18
31/08/2021	553.062.000.036.050	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	1.696,80
31/08/2021	553.062.000.036.050	ADRIELE E F SILVA	R.H. (5)	R\$	2.335,61
31/08/2021	553.062.000.036.050	ELIZANDRA SANCHES ALVES	R.H. (5)	R\$	7.664,33
02/09/2021	33	TAYANE MIGUEL QUERINO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.579,92
01/09/2021	29	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.500,00
01/09/2021	14	PLINIO HERNANDES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
31/08/2021	ago-21	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.616,78
31/08/2021	ago-21	FGTS	R.H. (5)	R\$	28.835,68
31/08/2021	90605	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	2.021,60
31/08/2021	90606	AMANDA VITORIA	R.H. (5)	R\$	1.546,92
31/08/2021	90607	ANA CAROLINA DOS SANTOSS BARROQUELO	R.H. (5)	R\$	1.431,30
31/08/2021	90608	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.431,56
31/08/2021	90609	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$	1.514,99
31/08/2021	90610	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.408,20
31/08/2021	90611	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.370,45
31/08/2021	90612	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	90613	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.648,84
31/08/2021	90614	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	311,36
31/08/2021	90615	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.408,20
31/08/2021	90616	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	90617	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R\$	1.501,73
31/08/2021	90618	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R\$	2.919,64
31/08/2021	90619	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.356,94
31/08/2021	90620	JESSICA SANTANA BENEDIKY VIRIRA	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/08/2021	90621	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	2.146,79
31/08/2021	90622	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	90623	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.385,04
31/08/2021	90624	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.395,15
31/08/2021	90625	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	1.231,09
31/08/2021	90626	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	972,11
31/08/2021	90627	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/08/2021	90628	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R\$	2.114,94
31/08/2021	90629	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.370,45
31/08/2021	90630	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/08/2021	90631	SELMA CORREIA DE BARROS	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/08/2021	90632	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R\$	2.168,32
31/08/2021	90633	TAMIRIS TORRES SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	90634	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	90635	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.356,93
31/08/2021	90636	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	R.H. (5)	R\$	2.101,44
31/08/2021	90637	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	1.546,92
31/08/2021	90638	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.546,91
31/08/2021	90639	FERNANDO GONÇALVES GOMES	R.H. (5)	R\$	2.231,23
31/08/2021	90640	GABRIEL FARIAS BERLAMINO	R.H. (5)	R\$	2.142,55
31/08/2021	90641	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.217,01
31/08/2021	90642	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.196,96
31/08/2021	90643	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	2.177,42
31/08/2021	90644	MARIANA PAIVA MENDONZA	R.H. (5)	R\$	2.116,77
31/08/2021	90645	NATALIA VIEIRA BOSCO	R.H. (5)	R\$	2.873,33
31/08/2021	90646	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	R.H. (5)	R\$	2.134,01
31/08/2021	90647	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R\$	3.641,16
31/08/2021	90648	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	2.948,08
31/08/2021	90649	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	362,98
31/08/2021	90650	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$	259,28
31/08/2021	90651	JULIANE DOS SANTOS SANTANNA TORRENT	R.H. (5)	R\$	2.139,67
31/08/2021	90652	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/08/2021	553.062.000.036.050	CINDY D O ATA	R.H. (5)	R\$	1.836,91
12/08/2021	534742	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.616,95
12/08/2021	246383	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.119,94
12/08/2021	390376	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.357,17
24/08/2021	9539	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	115,50
13/08/2021	335886	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$	486,56
13/08/2021	21655	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	658,32
31/08/2021	31/ago	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVICOS LTDA ME - SERVICOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.579,45
12/08/2021	3056	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	541,59
09/08/2021	3227	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.060,00
31/08/2021	683	EU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00
24/08/2021	9527	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	708,81
24/08/2021	9536	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	426,93
13/08/2021	535114	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.425,92
13/08/2021	527882	R. GONÇALVES SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	510,00
13/08/2021	21654	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	587,76
13/08/2021	779519	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	744,90
13/08/2021	775958	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	900,00
13/08/2021	775959	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	138,78
13/08/2021	1473702	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	1.915,62
13/08/2021	247156	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.094,66
13/08/2021	53979	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	587,00
13/08/2021	115076	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	896,88
13/08/2021	12606	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.155,00
28/07/2021	11398	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.467,00
01/09/2021	2315	JOSE REYNALDO SARTORI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	164,00
02/09/2021	27	KAIO LEAO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	6.143,96
05/08/2021	9679	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	368,20
16/08/2021	35765	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	547,93
12/08/2021	4678	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.800,00
10/06/2021	44820	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
10/06/2021	44818	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90
13/08/2021	29455	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	320,00
06/09/2021	52	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00
31/08/2021	90834	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	1.817,65
15/08/2021	572	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.814,31
16/07/2021	10794	VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MEDICAMENTOS	R\$	1.290,00
31/08/2021	90837	MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	606,01

08/09/2021	862.510.903.685.237	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	964,20
12/08/2021	93187	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.382,77
12/08/2021	1202989	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	352,45
12/08/2021	84717	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.186,56
12/08/2021	6384	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	MEDICAMENTOS	R\$	2.135,88
13/08/2021	381387	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	530,24
12/08/2021	4174	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	818,66
01/09/2021	24324	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.000,00
12/08/2021	1473056	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	3.771,58
19/08/2021	1516	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	593,86
20/08/2021	852607	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	205,80
10/08/2021	14984	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	116,67
13/08/2021	78535	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.890,00
12/08/2021	12579	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.081,18
12/08/2021	200003	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	500,41
13/08/2021	93415	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	703,96
13/08/2021	12063	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	616,13
13/08/2021	1203104	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	335,14
13/08/2021	6443	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	MEDICAMENTOS	R\$	1.769,74
26/08/2021	5804	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	252,91
26/08/2021	4848	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	43,15
26/08/2021	95888	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.634,58
12/05/2021	69	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.037,16
18/08/2021	20090	KONICA MINOLTA HEALTHCARE BRASIL IND. EQUIP. MEDICO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.280,45
13/08/2021	296605	LONDRICIR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	885,64
20/08/2021	21963	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	536,00
10/09/2021	223	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50
14/06/2021	44905	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	60,42
17/08/2021	23306	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	907,90
17/06/2021	44975	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.277,70
11/08/2021	11573	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	79,63
16/08/2021	139507	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	222,05
17/08/2021	139530	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	29,20
19/08/2021	1456	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.212,00
16/08/2021	11610	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.320,80
12/08/2021	246383	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.119,92
20/08/2021	249745	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	644,92
13/08/2021	247156	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.094,65
31/08/2021	38	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	102,00
11/08/2021	1216	CLEBER DE JESUS MAIA TRINDADE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	272,50
11/08/2021	8418	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.797,53
15/09/2021	852.581.200.325.206	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	114,95
20/08/2021	7408	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	17,50
16/09/2021	872.591.100.173.750	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,45
17/09/2021	13475	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	R.H. (5)	R\$	3.850,90
06/09/2021	546	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40
02/09/2021	1144	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	754,13
26/08/2021	2640	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	38,00
12/08/2021	105	R. G. MOREIRA - EPP	MEDICAMENTOS	R\$	110,50
19/08/2021	106	R. G. MOREIRA - EPP	MEDICAMENTOS	R\$	489,60
13/08/2021	247156	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.094,65
27/08/2021	85125227	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	884,62
27/08/2021	15807	CIRURGICA NEVES LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.080,00
16/08/2021	4051	CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	380,00
01/09/2021	11206	BMG	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	883,50
01/09/2021	41458	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	115,60
01/09/2021	1051606	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.927,56
02/09/2021	203434369	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	15.532,71
01/09/2021	41457	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	438,60
31/08/2021	2046433	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	634,80
30/08/2021	23395	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.500,00
30/08/2021	21864	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	502,80
23/06/2021	525	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	551,18
18/09/2021	523692	MAGAZINE LUIZA S/A	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	835,91
21/08/2021	5639277	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	256,10
20/08/2021	46248	IND. E COM. HIRATA LTDA -EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	115,77
01/09/2021	19764	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	346,00
19/08/2021	11643	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.240,00
20/08/2021	8232	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.163,70
20/08/2021	8317	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA-PRESTAÇÃO SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	100,00
20/08/2021	49381	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	98,00
17/09/2021	91722	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	2.721,28
17/09/2021	91723	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$	2.017,09
24/06/2021	6925	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.043,54
31/08/2021	ago/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	23.146,22
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	2.260,39
31/08/2021	ago/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	7.229,12
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	1.434,06
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.770,15
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.825,41
31/08/2021	ago/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	99,91
31/08/2021	ago/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11,50
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.994,10
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.611,00
31/08/2021	ago/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	41,23
20/09/2021	822.630.900.012.882	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	62,70
12/08/2021	246383	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.119,92
12/08/2021	1473056	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	3.772,70
26/08/2021	713	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	559,35
03/09/2021	1481746	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	1.069,57
09/09/2021	16278	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	240,00
28/07/2021	7203	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	823,29
19/08/2021	1455	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.212,00
26/08/2021	7463	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.652,59
25/08/2021	35839	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	379,90
24/08/2021	49590	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	15,50
27/08/2021	85125226	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS - PARTE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	587,61
27/08/2021	85125226	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS - PARTE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.843,51
13/08/2021	1473702	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	1.915,62
03/09/2021	1481848	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.619,76
25/08/2021	3247	ADEMIR DOMINGUES ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	830,00

26/08/2021	1593	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	100,00
23/08/2021	29630	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	280,84
21/09/2021	822.640.901.355.134	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
06/09/2021	138	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.346,25
06/09/2021	137	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.560,94
06/09/2021	43	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.300,00
06/09/2021	49	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
02/09/2021	1484	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,26
17/09/2021	8301	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	95,00
10/09/2021	18435	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	922,99
10/09/2021	18434	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.899,72
27/09/2021	92701	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	2.078,33
27/09/2021	92702	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	2.722,59
17/08/2021	20075	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAI S LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.022,80
17/09/2021	3701	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.654,38
12/08/2021	246383	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.119,92
02/09/2021	1481377	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	500,00
02/09/2021	92423	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.019,65
31/08/2021	115935	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.215,21
21/09/2021	48	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.214,15
26/08/2021	5646514	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	310,67
01/09/2021	244429	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	857,38
03/08/2021	7203	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	686,90
18/09/2021	490014	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.132,49
09/09/2021	7	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.400,00
30/08/2021	50055	G8S FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	45,37
30/08/2021	8338	G8S FLORESTAS E JARDINS LTDA-PRESTAÇÃO SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	30,00
01/07/2021	45270	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,48
01/09/2021	19738	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	577,50
17/09/2021	3703	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.848,18
17/09/2021	3706	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	72,00
31/08/2021	11773	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.181,82
31/08/2021	11772	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	537,60
02/09/2021	58697	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	360,00
16/08/2021	22797	ANIMA COLOR MKT PROMOCIONAL EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	252,45
08/09/2021	1823	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.019,79
08/09/2021	118	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.653,19
08/09/2021	256	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.611,45
14/09/2021	214	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.124,42
08/09/2021	96	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.025,60
10/09/2021	72	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
14/09/2021	6	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
08/09/2021	571	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.046,57
08/09/2021	799	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.000,00
06/09/2021	56	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00
09/09/2021	140	MDSA MEDICAL SERVICES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
09/09/2021	3313	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.712,48
08/09/2021	171	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.346,25
10/09/2021	73	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
06/09/2021	57	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
10/09/2021	92	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64
13/09/2021	1827	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	699,18
16/09/2021	74	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.408,68
14/09/2021	3317	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
23/09/2021	1472	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
07/09/2021	56	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.097,05
10/09/2021	905	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.410,95
27/09/2021	822.700.902.373.762	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
28/09/2021	11231	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.965,91
28/09/2021	11231	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	R.H. (5)	R\$	3.855,74
28/09/2021	11231	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	R.H. (5)	R\$	1.902,89
28/09/2021	11231	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	R.H. (5)	R\$	4.433,86
28/09/2021	11231	TIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	2.456,82
28/09/2021	822.710.901.218.913	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	146,30
09/09/2021	7308	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.328,90
30/09/2021	93002	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.730,52
30/09/2021	93003	FGTS	R.H. (5)	R\$	440,93
03/09/2021	22	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00
29/09/2021	1475	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	160,00
30/09/2021	832.731.003.165.265	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	17,00
				TOTAL	R\$ 1.080.182,42

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: 2021

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 N°	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 116.488,53	1420	03/09/2021	R\$ 116.488,53
		RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
		SALDO ANTERIOR	R\$ -
		TOTAL	R\$ 116.488,53
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE FORNECEDOR NA CONTA DO CONVÊNIO	R\$ -
		VALOR REFERENTE A PIX RECEBIDO NA CONTA DO CONVÊNIO	R\$ -
		TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS AHBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS	R\$ -
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 116.488,53 (Cento e dezesseis 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)	30/07/2021 À 30/09/2021	R\$ 116.488,53
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	08/09/2021 À 03/09/2021	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	10/06/2021 À 03/09/2021	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	04/08/2021 À 21/09/2021	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	23/06/2021 À 18/09/2021	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS	31/08/2021 À 23/09/2021	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	12/05/2021 À 17/09/2021	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	07/08/2021 À 09/09/2021	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS	26/08/2021 À 18/09/2021	R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/09/2021 À 30/09/2021	R\$ -
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 116.488,53
	RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS	R\$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ -
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
31/08/2021	553.062.000.036.050	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.546,92
31/08/2021	29958	BETARIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.231,23
31/08/2021	29958	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 3.489,05
31/08/2021	29958	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.177,36
31/08/2021	29958	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$ 2.191,23
31/08/2021	29958	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$ 2.137,37
31/08/2021	29958	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$ 2.892,04
31/08/2021	29958	JOÃO VICTOR OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 541,38
31/08/2021	29958	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R\$ 3.077,00
31/08/2021	29958	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.817,64
31/08/2021	29958	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R\$ 1.546,92
31/08/2021	29958	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/08/2021	29958	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/08/2021	29958	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$ 2.125,35
31/08/2021	29959	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.919,64
31/08/2021	29959	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.908,52
31/08/2021	29959	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	R.H. (5)	R\$ 2.158,78
31/08/2021	29959	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R\$ 3.486,78
31/08/2021	29959	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 2.613,22
31/08/2021	29959	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 1.646,61
31/08/2021	29959	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$ 329,89
31/08/2021	29959	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	R.H. (5)	R\$ 2.836,99
31/08/2021	29959	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R\$ 2.367,85
31/08/2021	29959	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 2.133,32
31/08/2021	29959	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R\$ 1.791,03
31/08/2021	29959	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/08/2021	29959	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$ 1.790,05
31/08/2021	29959	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.395,15
31/08/2021	29959	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$ 3.137,80
31/08/2021	29959	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$ 1.395,15

31/08/2021	29959	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.893,33
31/08/2021	29959	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$	1.211,65
31/08/2021	29959	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.919,64
31/08/2021	29959	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/08/2021	29959	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	29959	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$	1.395,15
31/08/2021	29959	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.163,04
31/08/2021	29959	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.839,56
31/08/2021	29959	DARA PEDRINA DELGADO	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/08/2021	29959	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	1.869,92
31/08/2021	29959	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.056,19
31/08/2021	29959	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.360,68
31/08/2021	29959	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.045,19
31/08/2021	29959	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	798,12
31/08/2021	29959	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	1.546,63
31/08/2021	29959	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R\$	1.495,33
31/08/2021	29959	ERIKA CASSIANE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.631,61
31/08/2021	29959	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.092,02
31/08/2021	29959	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.962,69
31/08/2021	29959	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.520,90
31/08/2021	29959	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	2.753,48
31/08/2021	29959	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.459,47
31/08/2021	29959	GABRIELA DE OLIVEIRA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.973,11
31/08/2021	29959	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.166,50
31/08/2021	29959	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.789,35
31/08/2021	29959	ISABELA CHARANTOLA VOPONI	R.H. (5)	R\$	2.784,41
31/08/2021	29959	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.459,47
31/08/2021	29959	IVANILDA SANTOS EUSEBIO - PARTE	R.H. (5)	R\$	983,64
				TOTAL	R\$ 116.488,53

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2021

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 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	08/09/2021	R\$ 165.755,74
R\$ 465.755,73	1519	17/09/2021	R\$ 465.755,73
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ 361.080,86
TOTAL			R\$ 631.511,47
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE FORNECEDOR NA CONTA DO CONVÊNIO			R\$ -
VALOR REFERENTE A PIX RECEBIDO NA CONTA DO CONVÊNIO			R\$ -
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS AHBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 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)	30/07/2021 À 30/09/2021	R\$ 295.870,23
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	08/09/2021 À 03/09/2021	R\$ 37.898,37
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	10/06/2021 À 03/09/2021	R\$ 43.221,10
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	04/08/2021 À 21/09/2021	R\$ 8.904,40
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	23/06/2021 À 18/09/2021	R\$ 27.300,77
SERVIÇOS MÉDICOS	31/08/2021 À 23/09/2021	R\$ 155.917,48
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	12/05/2021 À 17/09/2021	R\$ 26.172,49
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	07/08/2021 À 09/09/2021	R\$ 18.442,63
UTILIDADES PÚBLICAS	26/08/2021 À 18/09/2021	R\$ 20.390,91
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/09/2021 À 30/09/2021	R\$ 1.211,35
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 635.329,73
RECURSO PUBLICADO NÃO APLICADO		R\$ 357.262,60
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 357.262,60

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
12/08/2021	1473056	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.771,58
06/08/2021	2977	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.555,00
28/07/2021	7203	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 823,29
04/08/2021	1197	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 544,38
08/07/2021	383899	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 927,16
05/08/2021	295707	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 853,87
05/08/2021	830	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.716,94
06/08/2021	15710	CIRURGICA NEVES LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 180,00
06/08/2021	4028	CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 380,00
06/08/2021	15712	CIRURGICA NEVES LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 289,60
06/08/2021	4029	CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 380,00
04/08/2021	26366	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 192,00
30/07/2021	32053089	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 15.925,00
30/07/2021	32053107	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 3.675,00
01/09/2021	90113	DONIZETI ALMEIDA PRADO	R.H. (5)	R\$ 4.476,60
01/09/2021	812.440.903.254.510	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 59,05
31/08/2021	553.062.000.036.050	LUIZ FERNANDO L. SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.485,59
31/08/2021	553.062.000.036.050	CASSIA F C SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
06/08/2021	2594	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 40,00
31/08/2021	29959	IVANILDA SANTOS EUSEBIO - PARTE	R.H. (5)	R\$ 411,51
31/08/2021	29959	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/08/2021	29959	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/08/2021	29959	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.340,25
31/08/2021	29959	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.790,05
31/08/2021	29959	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$ 1.385,05
31/08/2021	29959	LARRISA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/08/2021	29959	LAYS LOHNYE PEDROSO	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/08/2021	29959	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$ 3.384,41
31/08/2021	29959	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 1.817,66

31/08/2021	29959	LILIANE TENORIO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.450,97
31/08/2021	29959	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.050,41
31/08/2021	29959	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/08/2021	29959	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	56,66
31/08/2021	29959	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.713,53
31/08/2021	29959	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.522,55
31/08/2021	29959	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	1.790,05
31/08/2021	29959	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.919,64
31/08/2021	29959	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.015,75
31/08/2021	29959	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R\$	1.522,55
31/08/2021	29959	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.220,91
31/08/2021	29959	MATEUS SILVA ADRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.419,92
31/08/2021	29959	PATRICIA REGINA DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	29959	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.996,92
31/08/2021	29959	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	29959	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	29959	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$	2.162,57
31/08/2021	29959	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.165,24
31/08/2021	29959	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.118,78
31/08/2021	29959	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.522,55
31/08/2021	29959	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.522,55
31/08/2021	29959	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.546,91
31/08/2021	29959	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	2.168,32
31/08/2021	29959	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	2.948,08
31/08/2021	29959	VIVIANE DA SILVA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	29959	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.045,62
31/08/2021	29959	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.671,78
31/08/2021	29959	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	86,92
31/08/2021	29959	WESLEY CISTIAN BRITO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
08/07/2021	330301	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$	3.312,71
10/08/2021	1471999	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	499,85
07/07/2021	1709	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	500,50
04/08/2021	2652	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	563,50
08/07/2021	87239	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.671,35
13/08/2021	390466	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.216,68
11/08/2021	1207	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	494,89
03/09/2021	90308	ELENICE CALDEIRA	R.H. (5)	R\$	2.171,90
02/08/2021	9674	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.082,77
31/08/2021	553.062.000.036.050	ANA C L CREPALDI BOTELHO	R.H. (5)	R\$	2.979,87
31/08/2021	553.062.000.036.050	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	553.062.000.036.050	ALESSANDRA C FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	553.062.000.036.050	ROSANE H ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.370,45
31/08/2021	553.062.000.036.050	ROSA M VASCO SILVA	R.H. (5)	R\$	1.626,03
31/08/2021	553.062.000.036.050	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.524,26
31/08/2021	553.062.000.036.050	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.356,93
31/08/2021	173.062.000.036.050	CELIA DONIZETE FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.408,20
07/08/2021	226998	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - PARCELA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	342,18
31/08/2021	553.062.000.036.050	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	1.696,80
31/08/2021	553.062.000.036.050	ADRIELE E F SILVA	R.H. (5)	R\$	2.335,61
31/08/2021	553.062.000.036.050	ELIZANDRA SANCHES ALVES	R.H. (5)	R\$	7.664,33
02/09/2021	33	TAYANE MIGUEL QUERINO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.579,92
01/09/2021	29	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.500,00
01/09/2021	14	PLINIO HERNANDES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
31/08/2021	ago-21	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.616,78
31/08/2021	ago-21	FGTS	R.H. (5)	R\$	28.835,68
31/08/2021	90605	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	2.021,60
31/08/2021	90606	AMANDA VITORIA	R.H. (5)	R\$	1.546,92
31/08/2021	90607	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R\$	1.431,30
31/08/2021	90608	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.431,56
31/08/2021	90609	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$	1.514,99
31/08/2021	90610	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.408,20
31/08/2021	90611	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.370,45
31/08/2021	90612	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	90613	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.648,84
31/08/2021	90614	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	311,36
31/08/2021	90615	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.408,20
31/08/2021	90616	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	90617	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R\$	1.501,73
31/08/2021	90618	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R\$	2.919,64
31/08/2021	90619	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.356,94
31/08/2021	90620	JESSICA SANTANA BENEDIKY VIRIRA	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/08/2021	90621	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	2.146,79
31/08/2021	90622	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	90623	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.385,04
31/08/2021	90624	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.395,15
31/08/2021	90625	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	1.231,09
31/08/2021	90626	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	972,11
31/08/2021	90627	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/08/2021	90628	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R\$	2.114,94
31/08/2021	90629	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.370,45
31/08/2021	90630	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/08/2021	90631	SELMA CORREIA DE BARROS	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/08/2021	90632	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R\$	2.168,32
31/08/2021	90633	TAMIRIS TORRES SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	90634	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	90635	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.356,93
31/08/2021	90636	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	R.H. (5)	R\$	2.101,44
31/08/2021	90637	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	1.546,92
31/08/2021	90638	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.546,91
31/08/2021	90639	FERNANDO GONÇALVES GOMES	R.H. (5)	R\$	2.231,23
31/08/2021	90640	GABRIEL FARIAS BERLAMINO	R.H. (5)	R\$	2.142,55
31/08/2021	90641	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.217,01
31/08/2021	90642	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.196,96
31/08/2021	90643	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	2.177,42
31/08/2021	90644	MARIANA PAIVA MENDONZA	R.H. (5)	R\$	2.116,77
31/08/2021	90645	NATALIA VIEIRA BOSCO	R.H. (5)	R\$	2.873,33
31/08/2021	90646	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	R.H. (5)	R\$	2.134,01
31/08/2021	90647	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R\$	3.641,16
31/08/2021	90648	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	2.948,08
31/08/2021	90649	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	362,98
31/08/2021	90650	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$	259,28

31/08/2021	90651	JULIANE DOS SANTOS SANTANNA TORRENT	R.H. (5)	R\$	2.139,67
31/08/2021	90652	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/08/2021	553.062.000.036.050	CINDY D O ATA	R.H. (5)	R\$	1.836,91
12/08/2021	534742	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.616,95
12/08/2021	246383	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.119,94
12/08/2021	390376	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.357,17
24/08/2021	9539	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	115,50
13/08/2021	335886	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$	486,56
13/08/2021	21655	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	658,32
31/08/2021	31/ago	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVICOS LTDA ME - SERVICOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.579,45
12/08/2021	3056	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	451,59
09/08/2021	3227	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.060,00
31/08/2021	683	EU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00
24/08/2021	9527	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	708,81
24/08/2021	9536	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	426,93
13/08/2021	535114	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.425,92
13/08/2021	527882	R. GONÇALVES SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	510,00
13/08/2021	21654	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	587,76
13/08/2021	779519	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	744,90
13/08/2021	775958	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	900,00
13/08/2021	775959	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	138,78
13/08/2021	1473702	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	1.915,62
13/08/2021	247156	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.094,66
13/08/2021	53979	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	587,00
13/08/2021	115076	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	896,88
13/08/2021	12606	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.155,00
28/07/2021	11398	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.467,00
01/09/2021	2315	JOSE REYNALDO SARTORI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	164,00
02/09/2021	27	KAIO LEAO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	6.143,96
05/08/2021	9679	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	368,20
16/08/2021	35765	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	547,93
12/08/2021	4678	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.800,00
10/06/2021	44820	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
10/06/2021	44818	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90
13/08/2021	29455	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	320,00
06/09/2021	52	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00
31/08/2021	90834	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	1.817,65
15/08/2021	572	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.814,31
16/07/2021	10794	VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MEDICAMENTOS	R\$	1.290,00
31/08/2021	90837	MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	606,01
08/09/2021	862.510.903.685.237	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	964,20
12/08/2021	93187	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.382,77
12/08/2021	1202989	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	352,45
12/08/2021	84717	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.186,56
12/08/2021	6384	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	MEDICAMENTOS	R\$	2.135,88
13/08/2021	381387	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	530,24
12/08/2021	4174	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	818,66
01/09/2021	24324	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.000,00
12/08/2021	1473056	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.771,58
19/08/2021	1516	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	593,86
20/08/2021	852607	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	205,80
10/08/2021	14984	EMBLAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	116,67
13/08/2021	78535	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.890,00
12/08/2021	12579	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.081,18
12/08/2021	200003	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	500,41
13/08/2021	93415	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	703,96
13/08/2021	12063	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	616,13
13/08/2021	1203104	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	335,14
13/08/2021	6443	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	MEDICAMENTOS	R\$	1.769,74
26/08/2021	5804	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	252,91
26/08/2021	4848	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	43,15
26/08/2021	95888	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.634,58
12/05/2021	69	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.037,16
18/08/2021	20090	KONICA MINOLTA HEALTHCARE BRASIL IND. EQUIP. MEDICO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.280,45
13/08/2021	296605	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	885,64
20/08/2021	21963	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	536,00
10/09/2021	223	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50
14/06/2021	44905	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	60,42
17/08/2021	23306	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	907,90
17/06/2021	44975	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.277,70
11/08/2021	11573	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	79,63
16/08/2021	139507	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	222,05
17/08/2021	139530	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	29,20
19/08/2021	1456	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.212,00
16/08/2021	11610	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.320,80
12/08/2021	246383	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.119,92
20/08/2021	249745	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	644,92
13/08/2021	247156	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.094,65
31/08/2021	38	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	102,00
11/08/2021	1216	CLEBER DE JESUS MAIA TRINDADE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	272,50
11/08/2021	8418	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.797,53
15/09/2021	852.581.200.325.206	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	114,95
20/08/2021	7408	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	17,50
16/09/2021	872.591.100.173.750	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
17/09/2021	13475	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	R.H. (5)	R\$	3.850,90
06/09/2021	546	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40
02/09/2021	1144	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	754,13
26/08/2021	2640	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	38,00
12/08/2021	105	R. G. MOREIRA - EPP	MEDICAMENTOS	R\$	110,50
19/08/2021	106	R. G. MOREIRA - EPP	MEDICAMENTOS	R\$	489,60
13/08/2021	247156	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.094,65
27/08/2021	85125227	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	884,62
27/08/2021	15807	CIRURGICA NEVES LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.080,00
16/08/2021	4051	CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	380,00
01/09/2021	11206	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	883,50
01/09/2021	41458	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	115,60
01/09/2021	1051606	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.927,56
02/09/2021	203434369	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	15.532,71
01/09/2021	41457	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	438,60
31/08/2021	2046433	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	634,80
30/08/2021	23395	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.500,00

30.000,36

30/08/2021	21864	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	502,80
23/06/2021	525	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	551,18
18/09/2021	523692	MAGAZINE LUIZA S/A	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	835,91
21/08/2021	5639277	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	256,10
20/08/2021	46248	IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	115,77
01/09/2021	19764	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	346,00
19/08/2021	11643	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.240,00
20/08/2021	8232	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.163,70
20/08/2021	8317	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA-PRESTAÇÃO SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	100,00
20/08/2021	49381	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	98,00
17/09/2021	91722	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	2.721,28
17/09/2021	91723	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$	2.017,09
24/06/2021	6925	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.043,54
31/08/2021	ago/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	23.146,22
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	2.260,39
31/08/2021	ago/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	7.229,12
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	1.434,06
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.770,15
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.825,41
31/08/2021	ago/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	99,91
31/08/2021	ago/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11,50
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.994,10
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.611,00
31/08/2021	ago/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	41,23
20/09/2021	822.630.900.012.882	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	62,70
12/08/2021	246383	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.119,92
12/08/2021	1473056	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.772,70
26/08/2021	713	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	559,35
03/09/2021	1481746	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	1.069,57
09/09/2021	16278	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	240,00
28/07/2021	7203	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	823,29
19/08/2021	1456	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.212,00
26/08/2021	7463	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.652,59
25/08/2021	35839	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	379,90
24/08/2021	49590	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	15,50
27/08/2021	85125226	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS - PARTE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	587,61
				TOTAL	R\$ 635.329,73

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 0011/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2021

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\$ 93.415,64	13834	03/09/2021	R\$ 93.415,64
R\$ 206.584,36	13834	09/09/2021	R\$ 206.584,36
		RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
		SALDO ANTERIOR	R\$ 3.818,26
		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 AHBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS	R\$ -
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$ -

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	30/07/2021 À 30/09/2021	R\$ 24.747,59
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	08/09/2021 À 03/09/2021	R\$ 11.055,19
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	10/06/2021 À 03/09/2021	R\$ 2.647,69
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	04/08/2021 À 21/09/2021	R\$ 1.854,99
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	23/06/2021 À 18/09/2021	R\$ 5.269,86
SERVIÇOS MÉDICOS	31/08/2021 À 23/09/2021	R\$ 265.428,43
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	12/05/2021 À 17/09/2021	R\$ 5.598,18
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	07/08/2021 À 09/09/2021	R\$ 9.452,59
UTILIDADES PÚBLICAS	26/08/2021 À 18/09/2021	R\$ 2.132,49
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/09/2021 À 30/09/2021	R\$ 177,15
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 328.364,16
	RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADO	R\$ (24.545,90)
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ (24.545,90)

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
27/08/2021	85125226	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS - PARTE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.843,51
13/08/2021	1473702	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.915,62
03/09/2021	1481848	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.619,76
25/08/2021	3247	ADEMIR DOMINGUES ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 830,00
26/08/2021	1593	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.100,00
23/08/2021	29630	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 280,84
21/09/2021	822.640.901.355.134	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40
06/09/2021	138	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.346,25
06/09/2021	137	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.560,94
06/09/2021	43	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.300,00
06/09/2021	49	CAMPASSI CLÍNICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.000,00
02/09/2021	1484	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 835,26
17/09/2021	8301	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 95,00
10/09/2021	18435	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 922,99
10/09/2021	18434	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.899,72
27/09/2021	92701	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$ 2.078,33
27/09/2021	92702	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$ 2.722,59
17/08/2021	20075	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.022,80
17/09/2021	3701	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.654,38
12/08/2021	246383	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.119,92
02/09/2021	1481377	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 500,00
02/09/2021	92423	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 7.019,65
31/08/2021	115935	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.215,21
21/09/2021	48	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.214,15
26/08/2021	5646514	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 310,67
01/09/2021	244429	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 857,38
03/08/2021	7203	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 686,90
18/09/2021	490014	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 2.132,49
09/09/2021	7	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.400,00

30/08/2021	50055	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	45,37	
30/08/2021	8338	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA-PRESTAÇÃO SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	30,00	
01/07/2021	45270	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,48	
01/09/2021	19738	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	577,50	
17/09/2021	3703	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.848,18	
17/09/2021	3706	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	72,00	
31/08/2021	11773	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.181,82	
31/08/2021	11772	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	537,60	
02/09/2021	58697	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	360,00	
16/08/2021	22797	ANIMA COLOR MKT PROMOCIONAL EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	252,45	
08/09/2021	1823	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.019,79	
08/09/2021	118	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.653,19	
08/09/2021	256	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.611,45	
14/09/2021	214	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.124,42	
08/09/2021	96	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.025,60	
10/09/2021	72	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00	
14/09/2021	6	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ACESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00	
08/09/2021	571	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.046,57	
08/09/2021	799	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.000,00	
06/09/2021	56	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00	
09/09/2021	140	MDSA MEDICAL SERVICES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00	
09/09/2021	3313	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.712,48	
08/09/2021	171	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.346,25	
10/09/2021	73	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00	
06/09/2021	57	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00	
10/09/2021	92	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64	
13/09/2021	1827	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	699,18	
16/09/2021	74	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.408,68	
14/09/2021	3317	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35	
23/09/2021	1472	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08	
07/09/2021	56	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.097,05	
10/09/2021	905	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.410,95	
27/09/2021	822.700.902.373.762	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45	
28/09/2021	11231	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.965,91	
28/09/2021	11231	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	R.H. (5)	R\$	3.855,74	
28/09/2021	11231	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	R.H. (5)	R\$	1.902,89	
28/09/2021	11231	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	R.H. (5)	R\$	4.433,86	
28/09/2021	11231	TTIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	2.456,82	
28/09/2021	822.710.901.218.913	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	146,30	
09/09/2021	7308	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.328,90	
30/09/2021	93002	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.730,52	
30/09/2021	93003	FGTS	R.H. (5)	R\$	440,93	
03/09/2021	22	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00	
29/09/2021	1475	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	160,00	
30/09/2021	832.731.003.165.265	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	17,00	
				TOTAL	R\$	328.364,16

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.

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 C.N.P.J.: 45.349.461/0001-02
 Período: 01/09/2021 - 30/09/2021
 CONSOLIDADO (Empresas: 99,111,114,119,137,138)

Folha: 0001

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo-Exercício
Conta:	1891	1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP		
		SALDO ANTERIOR			0,00
01/09/2021	231623	1818 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4	38.749,47		38.749,47d
01/09/2021	232569	1156 - TICKET SERVIÇOS S/ A		15.925,00	22.824,47d
01/09/2021	232651	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS		823,29	22.001,18d
01/09/2021	232655	1639 - CIRURGICA NEVES LTDA EPP.		380,00	21.621,18d
01/09/2021	232657	1639 - CIRURGICA NEVES LTDA EPP.		289,60	21.331,58d
01/09/2021	232659	1639 - CIRURGICA NEVES LTDA EPP.		380,00	20.951,58d
01/09/2021	232661	68372 - V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS		3.555,00	17.396,58d
01/09/2021	232663	2141 - MORIS & IASUTANI LTDA - ME		192,00	17.204,58d
01/09/2021	232667	5629 - MESSER GASES LTDA		2.716,94	14.487,64d
01/09/2021	232669	5629 - MESSER GASES LTDA		544,37	13.943,27d
01/09/2021	232670	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES		0,01	13.943,26d
01/09/2021	232676	5712 - LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA		853,87	13.089,39d
01/09/2021	232679	2166 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES		927,16	12.162,23d
01/09/2021	232683	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		3.771,58	8.390,65d
01/09/2021	233606	1156 - TICKET SERVIÇOS S/ A		3.675,00	4.715,65d
01/09/2021	234272	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	4.705,20d
01/09/2021	234273	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	4.694,75d
01/09/2021	234274	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	4.684,30d
01/09/2021	234275	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	4.673,85d
01/09/2021	234276	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	4.663,40d
01/09/2021	234277	148 - TARIFAS BANCARIAS		6,80	4.656,60d
01/09/2021	234476	336 - RESCISOES A PAGAR		4.476,60	180,00d
01/09/2021	234477	1639 - CIRURGICA NEVES LTDA EPP.		180,00	0,00
03/09/2021	234278	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARCA HOSPITAL		93.415,64	93.415,64d
03/09/2021	234279	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARCA HOSPITAL	116.488,53		209.904,17d
03/09/2021	232573	2163 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME		563,50	209.340,67d
03/09/2021	232653	410 - THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO		40,00	209.300,67d
03/09/2021	232665	2157 - MONARI & TOLEDO LTDA		1.082,77	208.217,90d
03/09/2021	232672	5629 - MESSER GASES LTDA		494,89	207.723,01d
03/09/2021	232674	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		499,85	207.223,16d
03/09/2021	232678	2166 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES		1.216,68	206.006,48d
03/09/2021	232680	3026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA		3.312,71	202.693,77d
03/09/2021	232681	3002 - RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME		500,50	202.193,27d
03/09/2021	233417	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		1.671,35	200.521,92d
03/09/2021	234280	335 - SALARIOS A PAGAR		1.546,92	198.975,00d
03/09/2021	234281	335 - SALARIOS A PAGAR		27.861,87	171.113,13d
03/09/2021	234282	335 - SALARIOS A PAGAR		163.637,99	7.475,14d
03/09/2021	234478	335 - SALARIOS A PAGAR		3.485,59	3.989,55d
03/09/2021	234479	335 - SALARIOS A PAGAR		1.817,65	2.171,90d
03/09/2021	234480	336 - RESCISOES A PAGAR		2.171,90	0,00c
06/09/2021	231629	1818 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4	162.910,62		162.910,62d
06/09/2021	234283	335 - SALARIOS A PAGAR	1.836,91		164.747,53d
06/09/2021	232575	1812 - TAYANE MIGUEL QUERINO		1.579,92	163.167,61d
06/09/2021	232577	68727 - PLINIO HERNANDES 36476299875		13.000,00	150.167,61d
06/09/2021	233608	57927 - FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO		6.500,00	143.667,61d
06/09/2021	234284	335 - SALARIOS A PAGAR		2.979,87	140.687,74d
06/09/2021	234285	335 - SALARIOS A PAGAR		1.817,65	138.870,09d
06/09/2021	234286	335 - SALARIOS A PAGAR		1.817,65	137.052,44d
06/09/2021	234287	335 - SALARIOS A PAGAR		1.370,45	135.681,99d
06/09/2021	234288	335 - SALARIOS A PAGAR		1.626,03	134.055,96d
06/09/2021	234289	335 - SALARIOS A PAGAR		1.524,26	132.531,70d
06/09/2021	234290	335 - SALARIOS A PAGAR		1.356,93	131.174,77d
06/09/2021	234291	335 - SALARIOS A PAGAR		1.408,20	129.766,57d
06/09/2021	234292	335 - SALARIOS A PAGAR		1.836,91	127.929,66d
06/09/2021	234293	335 - SALARIOS A PAGAR		1.696,80	126.232,86d
06/09/2021	234294	335 - SALARIOS A PAGAR		2.335,61	123.897,25d
06/09/2021	234295	336 - RESCISOES A PAGAR		7.664,33	116.232,92d
06/09/2021	234297	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR		1.616,78	114.616,14d
06/09/2021	234298	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR		28.835,68	85.780,46d
06/09/2021	234299	335 - SALARIOS A PAGAR		2.021,60	83.758,86d
06/09/2021	234300	335 - SALARIOS A PAGAR		1.546,92	82.211,94d
06/09/2021	234301	335 - SALARIOS A PAGAR		1.431,30	80.780,64d
06/09/2021	234302	335 - SALARIOS A PAGAR		1.431,56	79.349,08d
06/09/2021	234303	335 - SALARIOS A PAGAR		1.514,99	77.834,09d
06/09/2021	234304	335 - SALARIOS A PAGAR		1.408,20	76.425,89d
06/09/2021	234305	335 - SALARIOS A PAGAR		1.370,45	75.055,44d
06/09/2021	234306	335 - SALARIOS A PAGAR		1.817,65	73.237,79d
06/09/2021	234307	335 - SALARIOS A PAGAR		1.648,84	71.588,95d
06/09/2021	234308	335 - SALARIOS A PAGAR		311,36	71.277,59d
06/09/2021	234309	335 - SALARIOS A PAGAR		1.408,20	69.869,39d
06/09/2021	234310	335 - SALARIOS A PAGAR		1.817,65	68.051,74d
06/09/2021	234311	335 - SALARIOS A PAGAR		1.501,73	66.550,01d
06/09/2021	234312	335 - SALARIOS A PAGAR		2.919,64	63.630,37d
06/09/2021	234313	335 - SALARIOS A PAGAR		1.356,94	62.273,43d
06/09/2021	234314	335 - SALARIOS A PAGAR		1.431,29	60.842,14d
06/09/2021	234315	335 - SALARIOS A PAGAR		2.146,79	58.695,35d
06/09/2021	234316	335 - SALARIOS A PAGAR		1.817,65	56.877,70d
06/09/2021	234317	335 - SALARIOS A PAGAR		1.385,04	55.492,66d
06/09/2021	234318	335 - SALARIOS A PAGAR		1.395,15	54.097,51d
06/09/2021	234319	335 - SALARIOS A PAGAR		1.231,09	52.866,42d
06/09/2021	234320	335 - SALARIOS A PAGAR		972,11	51.894,31d
06/09/2021	234321	335 - SALARIOS A PAGAR		1.431,29	50.463,02d
06/09/2021	234322	335 - SALARIOS A PAGAR		2.114,94	48.348,08d
06/09/2021	234323	335 - SALARIOS A PAGAR		1.370,45	46.977,63d
06/09/2021	234324	335 - SALARIOS A PAGAR		1.785,49	45.192,14d
06/09/2021	234325	335 - SALARIOS A PAGAR		1.785,49	43.406,65d
06/09/2021	234326	335 - SALARIOS A PAGAR		2.168,32	41.238,33d
06/09/2021	234327	335 - SALARIOS A PAGAR		1.817,65	39.420,68d
06/09/2021	234328	335 - SALARIOS A PAGAR		1.817,65	37.603,03d
06/09/2021	234329	335 - SALARIOS A PAGAR		1.356,93	36.246,10d
06/09/2021	234330	335 - SALARIOS A PAGAR		2.101,44	34.144,66d
06/09/2021	234331	335 - SALARIOS A PAGAR		1.546,92	32.597,74d
06/09/2021	234332	335 - SALARIOS A PAGAR		1.546,91	31.050,83d

06/09/2021	234333	335 - SALARIOS A PAGAR		2.231,23	28.819,60d
06/09/2021	234334	335 - SALARIOS A PAGAR		2.142,55	26.677,05d
06/09/2021	234335	335 - SALARIOS A PAGAR		2.217,01	24.460,04d
06/09/2021	234336	335 - SALARIOS A PAGAR		2.196,96	22.263,08d
06/09/2021	234337	335 - SALARIOS A PAGAR		2.177,42	20.085,66d
06/09/2021	234338	335 - SALARIOS A PAGAR		2.116,77	17.968,89d
06/09/2021	234339	335 - SALARIOS A PAGAR		2.873,33	15.095,56d
06/09/2021	234340	335 - SALARIOS A PAGAR		2.134,01	12.961,55d
06/09/2021	234341	335 - SALARIOS A PAGAR		3.641,16	9.320,38d
06/09/2021	234342	335 - SALARIOS A PAGAR		2.948,08	6.372,31d
06/09/2021	234343	335 - SALARIOS A PAGAR		362,98	6.009,33d
06/09/2021	234344	335 - SALARIOS A PAGAR		259,28	5.750,05d
06/09/2021	234345	335 - SALARIOS A PAGAR		2.139,67	3.610,38d
06/09/2021	234346	335 - SALARIOS A PAGAR		1.431,29	2.179,09d
06/09/2021	234347	335 - SALARIOS A PAGAR		1.836,91	342,18d
06/09/2021	234481	812 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA		342,18	0,00c
08/09/2021	234348	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARCA HOSPITAL	165.755,74		165.755,74d
08/09/2021	234349	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARCA HOSPITAL	206.584,36		372.340,10d
08/09/2021	231632	1818 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4		291.450,80	80.889,30d
08/09/2021	232686	2147 - JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME		164,00	80.725,30d
08/09/2021	232688	5629 - MESSER GASES LTDA		451,59	80.273,71d
08/09/2021	232690	766 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA		708,81	79.564,90d
08/09/2021	232692	766 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA		426,93	79.137,97d
08/09/2021	232694	766 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA		115,50	79.022,47d
08/09/2021	232696	1087 - PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SERVICOS		3.579,45	75.443,02d
08/09/2021	232699	68375 - THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS		35.000,00	40.443,02d
08/09/2021	232720	3026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA		486,56	39.956,46d
08/09/2021	232722	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E		2.616,95	37.339,51d
08/09/2021	232724	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E		3.425,92	33.913,59d
08/09/2021	232726	68132 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES		1.155,00	32.758,59d
08/09/2021	232728	68344 - LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP		320,00	32.438,59d
08/09/2021	232730	68847 - R. GONCALVES SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA.		510,00	31.928,59d
08/09/2021	232732	2206 - MOREIRA HOSPITALAR EIRELI		1.800,00	30.128,59d
08/09/2021	232734	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E		2.119,92	28.008,67d
08/09/2021	232735	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES		0,02	28.008,65d
08/09/2021	232737	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E		2.094,65	25.914,00d
08/09/2021	232738	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES		0,01	25.913,99d
08/09/2021	232741	68849 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA		1.814,31	24.099,68d
08/09/2021	232743	2157 - MONARI & TOLEDO LTDA		357,72	23.741,96d
08/09/2021	232744	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES		10,48	23.731,48d
08/09/2021	232746	68205 - PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO		658,32	23.073,16d
08/09/2021	232748	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA		900,00	22.173,16d
08/09/2021	232750	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA		138,78	22.034,38d
08/09/2021	232752	2023 - RM TINTAS LTDA		547,93	21.486,45d
08/09/2021	232754	68850 - KAILO LEAO - ME		6.143,96	15.342,49d
08/09/2021	232756	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		587,00	14.755,49d
08/09/2021	232758	2166 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES		1.357,17	13.398,32d
08/09/2021	232760	1785 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		896,88	12.501,44d
08/09/2021	232764	411 - GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR		299,90	12.201,54d
08/09/2021	232766	411 - GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR		148,40	12.053,14d
08/09/2021	232767	68829 - VIVA COMERCIO ATACADISTA DE		1.290,00	10.763,14d
08/09/2021	232769	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA		744,90	10.018,24d
08/09/2021	232771	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.915,62	8.102,62d
08/09/2021	233451	68288 - ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM.		600,00	7.502,62d
08/09/2021	233599	68205 - PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO		587,76	6.914,86d
08/09/2021	233604	5747 - EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP		2.060,00	4.854,86d
08/09/2021	234351	335 - SALARIOS A PAGAR		1.817,65	3.037,21d
08/09/2021	234352	335 - SALARIOS A PAGAR		606,01	2.431,20d
08/09/2021	234353	148 - TARIFAS BANCARIAS		60,00	2.371,20d
08/09/2021	234354	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.360,75d
08/09/2021	234355	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.350,30d
08/09/2021	234356	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.339,85d
08/09/2021	234357	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.329,40d
08/09/2021	234358	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.318,95d
08/09/2021	234359	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.308,50d
08/09/2021	234360	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.298,05d
08/09/2021	234361	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.287,60d
08/09/2021	234362	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.277,15d
08/09/2021	234363	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.266,70d
08/09/2021	234364	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.256,25d
08/09/2021	234365	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.245,80d
08/09/2021	234366	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.235,35d
08/09/2021	234367	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.224,90d
08/09/2021	234368	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.214,45d
08/09/2021	234369	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.204,00d
08/09/2021	234370	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.193,55d
08/09/2021	234371	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.183,10d
08/09/2021	234372	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.172,65d
08/09/2021	234373	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.162,20d
08/09/2021	234374	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.151,75d
08/09/2021	234375	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.141,30d
08/09/2021	234376	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.130,85d
08/09/2021	234377	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.120,40d
08/09/2021	234378	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.109,95d
08/09/2021	234379	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.099,50d
08/09/2021	234380	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.089,05d
08/09/2021	234381	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.078,60d
08/09/2021	234382	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.068,15d
08/09/2021	234383	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.057,70d
08/09/2021	234384	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.047,25d
08/09/2021	234385	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.036,80d
08/09/2021	234386	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.026,35d
08/09/2021	234387	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.015,90d
08/09/2021	234388	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.005,45d
08/09/2021	234389	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	1.995,00d
08/09/2021	234390	148 - TARIFAS BANCARIAS		70,00	1.925,00d
08/09/2021	234391	148 - TARIFAS BANCARIAS		187,00	1.738,00d
08/09/2021	234392	148 - TARIFAS BANCARIAS		271,00	1.467,00d
08/09/2021	234483	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		1.467,00	0,00d
15/09/2021	231637	1818 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4	65.914,04		65.914,04d
15/09/2021	234393	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS	17,50		65.931,54d
15/09/2021	232774	57967 - CARLOS ANTONIO DA SILVA		102,00	65.829,54d

15/09/2021	232775	68591 - K2K SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	2.037,16	63.792,38d
15/09/2021	232777	381 - AGUA E ESGOTO A PAGAR	43,15	63.749,23d
15/09/2021	232779	381 - AGUA E ESGOTO A PAGAR	252,91	63.496,32d
15/09/2021	232804	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E	2.119,92	61.376,40d
15/09/2021	232812	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.771,58	57.604,82d
15/09/2021	232873	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO	1.764,45	55.840,37d
15/09/2021	232874	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES	5,29	55.835,08d
15/09/2021	232876	68132 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES	1.060,00	54.775,08d
15/09/2021	232877	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES	21,18	54.753,90d
15/09/2021	232879	411 - GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	59,15	54.694,75d
15/09/2021	232880	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES	1,27	54.693,48d
15/09/2021	232882	411 - GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	1.277,70	53.415,78d
15/09/2021	232884	58012 - POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE	525,00	52.890,78d
15/09/2021	232885	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES	5,24	52.885,54d
15/09/2021	232887	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO	498,45	52.387,09d
15/09/2021	232888	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES	1,96	52.385,13d
15/09/2021	232891	68208 - ALFALAGOS LTDA FILIAL	603,47	51.781,66d
15/09/2021	232892	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES	12,66	51.769,00d
15/09/2021	232894	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	79,00	51.690,00d
15/09/2021	232895	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES	0,63	51.689,37d
15/09/2021	232900	2021 - PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS	907,90	50.781,47d
15/09/2021	232902	68851 - CLEBER DE JESUS MAIA TRINDADE	272,50	50.508,97d
15/09/2021	232904	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E	644,92	49.864,05d
15/09/2021	232906	1615 - BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS	1.890,00	47.974,05d
15/09/2021	232908	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS	17,50	47.956,55d
15/09/2021	232910	2046 - JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	800,00	47.156,55d
15/09/2021	232911	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES	18,66	47.137,89d
15/09/2021	232913	68205 - PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO	536,00	46.601,89d
15/09/2021	232916	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1.382,77	45.219,12d
15/09/2021	232918	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	693,55	44.525,57d
15/09/2021	232919	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES	10,41	44.515,16d
15/09/2021	232921	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA	205,80	44.309,36d
15/09/2021	232923	5629 - MESSER GASES LTDA	593,86	43.715,50d
15/09/2021	232925	2212 - G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	29,20	43.686,30d
15/09/2021	232928	5712 - LONDRICTIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	885,64	42.800,66d
15/09/2021	232930	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO	351,05	42.449,61d
15/09/2021	232931	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES	1,40	42.448,21d
15/09/2021	232934	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO	334,15	42.114,06d
15/09/2021	232935	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES	0,99	42.113,07d
15/09/2021	233549	68404 - OXYMED COM. E LOC. DE EQUIP. MED. HOSP.	8.000,00	34.113,07d
15/09/2021	233562	68766 - TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE	1.212,00	32.901,07d
15/09/2021	233564	1076 - SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	3.797,53	29.103,54d
15/09/2021	233601	3016 - EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME	112,39	28.991,15d
15/09/2021	233602	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES	4,28	28.986,87d
15/09/2021	233610	381 - AGUA E ESGOTO A PAGAR	2.634,58	26.352,29d
15/09/2021	233637	2212 - G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	222,05	26.130,24d
15/09/2021	233643	2174 - FUTURA COM DE PROD.MEDICOS HOSP.EIRELI	1.161,92	24.968,32d
15/09/2021	233644	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES	24,64	24.943,68d
15/09/2021	233646	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO	2.127,40	22.816,28d
15/09/2021	233647	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES	8,48	22.807,80d
15/09/2021	233757	68861 - CLINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIRA	15.954,50	6.853,30d
15/09/2021	234397	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	6.842,85d
15/09/2021	234398	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	6.832,40d
15/09/2021	234399	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	6.821,95d
15/09/2021	234400	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	6.811,50d
15/09/2021	234401	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	6.801,05d
15/09/2021	234402	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	6.790,60d
15/09/2021	234403	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	6.780,15d
15/09/2021	234404	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	6.769,70d
15/09/2021	234405	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	6.759,25d
15/09/2021	234406	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	6.748,80d
15/09/2021	234407	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	6.738,35d
15/09/2021	234471	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	1.320,80	5.417,55d
15/09/2021	234484	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E	2.094,65	3.322,90d
15/09/2021	234486	68830 - KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL	3.280,45	42,45d
16/09/2021	234408	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS	17,50	24,95d
16/09/2021	234409	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	14,50d
17/09/2021	234410	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARCA HOSPITAL	465.755,73	465.770,23d
17/09/2021	231641	1818 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4	337.223,38	128.546,85d
17/09/2021	232954	2007 - R G MOREIRA - EPP	110,50	128.436,35d
17/09/2021	232958	2007 - R G MOREIRA - EPP	489,60	127.946,75d
17/09/2021	232991	1639 - CIRURGICA NEVES LTDA EPP.	380,00	127.566,75d
17/09/2021	232995	1814 - PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S	438,60	127.128,15d
17/09/2021	232999	1814 - PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S	115,60	127.012,55d
17/09/2021	233017	5629 - MESSER GASES LTDA	884,62	126.127,93d
17/09/2021	233023	3103 - WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA	84.840,40	41.287,53d
17/09/2021	233040	5776 - NATAN VASCOU TO SILVA	551,18	40.736,35d
17/09/2021	233041	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS	1.043,54	39.692,81d
17/09/2021	233050	368 - ENERGIA ELETRICA A PAGAR	15.532,71	24.160,10d
17/09/2021	233054	1639 - CIRURGICA NEVES LTDA EPP.	1.080,00	23.080,10d
17/09/2021	233060	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	1.240,00	21.840,10d
17/09/2021	233066	1976 - HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	3.500,00	18.340,10d
17/09/2021	233078	2006 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	502,80	17.837,30d
17/09/2021	233083	2190 - PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME	1.163,70	16.673,60d
17/09/2021	233085	2226 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	883,50	15.790,10d
17/09/2021	233087	2210 - IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP	115,77	15.674,33d
17/09/2021	233091	2012 - ACACIO VIASSELI - ME	346,00	15.328,33d
17/09/2021	233095	2020 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	754,13	14.574,20d
17/09/2021	233097	410 - THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	38,00	14.536,20d
17/09/2021	233103	2202 - MAGAZINE LUIZA S/A	835,91	13.700,29d
17/09/2021	233597	68217 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	256,10	13.444,19d
17/09/2021	233613	5607 - GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	98,00	13.346,19d
17/09/2021	234413	338 - FERIAS A PAGAR	3.850,90	9.495,29d
17/09/2021	234414	338 - FERIAS A PAGAR	2.721,28	6.774,01d
17/09/2021	234415	338 - FERIAS A PAGAR	2.017,00	4.757,01d
17/09/2021	234489	5607 - GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	100,00	4.657,01d
17/09/2021	234490	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E	2.094,65	2.562,36d
17/09/2021	234491	359 - CONTRIBUICAO SINDICAL A RECOLHER	634,80	1.927,56d
17/09/2021	235229	369 - TELEFONES A PAGAR	1.927,56	0,00d
20/09/2021	234848	3595 - BANCO SICOOB AG 5042 CC 4599-3 SEDE	52.485,79	52.485,79d
20/09/2021	234418	357 - INSS FOPAG	23.146,22	29.339,57d
20/09/2021	234419	384 - IRRF S/FOPAG A RECOLHER 0561	2.260,39	27.079,18d

20/09/2021	234420	357 - INSS FOPAG		7.229,12	19.850,06d
20/09/2021	234421	384 - IRRF S/FOPAG A RECOLHER 0561		1.434,06	18.416,00d
20/09/2021	234422	2068 - CRF 5952		8.770,15	9.645,85d
20/09/2021	234423	2069 - IRRF 1708		2.825,41	6.820,44d
20/09/2021	234424	2071 - ISSQN RETIDO		99,91	6.720,53d
20/09/2021	234425	2071 - ISSQN RETIDO		11,50	6.709,03d
20/09/2021	234426	2068 - CRF 5952		4.994,10	1.714,93d
20/09/2021	234427	2069 - IRRF 1708		1.611,00	103,93d
20/09/2021	234428	2071 - ISSQN RETIDO		41,23	62,70d
20/09/2021	234429	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	52,25d
20/09/2021	234430	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	41,80d
20/09/2021	234431	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	31,35d
20/09/2021	234432	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	20,90d
20/09/2021	234433	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	10,45d
20/09/2021	234434	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	0,00c
21/09/2021	231647	1818 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4	20.025,56		20.025,56d
21/09/2021	232805	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E		2.119,92	17.905,64d
21/09/2021	232810	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		3.771,96	14.133,68d
21/09/2021	232811	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES		0,74	14.132,94d
21/09/2021	233107	2182 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS		240,00	13.892,94d
21/09/2021	233126	5607 - GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA		15,50	13.877,44d
21/09/2021	233144	68856 - TREVISI E TREVISI LTDA		280,00	13.597,44d
21/09/2021	233145	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES		0,84	13.596,60d
21/09/2021	233148	2023 - RM TINTAS LTDA		379,90	13.216,70d
21/09/2021	233152	5629 - MESSER GASES LTDA		559,33	12.657,37d
21/09/2021	233153	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES		0,02	12.657,35d
21/09/2021	233155	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.069,57	11.587,78d
21/09/2021	233156	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS		823,29	10.764,49d
21/09/2021	233159	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.915,62	8.848,87d
21/09/2021	233580	5629 - MESSER GASES LTDA		2.431,12	6.417,75d
21/09/2021	233582	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.619,76	4.797,99d
21/09/2021	234436	148 - TARIFAS BANCARIAS		3,40	4.794,59d
21/09/2021	234492	68766 - TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE		1.212,00	3.582,59d
21/09/2021	234493	68766 - TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE		1.100,00	2.482,59d
21/09/2021	234494	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS		1.652,59	830,00d
21/09/2021	234682	68855 - ADEMIR DOMINGUES - ME		830,00	0,00c
27/09/2021	234668	3595 - BANCO SICOOB AG 5042 CC 4599-3 SEDE	295.732,16		295.732,16d
27/09/2021	233170	68771 - CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA		2.200,00	293.532,16d
27/09/2021	233175	3583 - CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI		15.300,00	278.232,16d
27/09/2021	233177	68376 - CAMPASSI CLINICA MÉDICA LTDA		3.000,00	275.232,16d
27/09/2021	233193	68621 - MATERAS CLINICA MEDICA LTDA ME		3.097,05	272.135,11d
27/09/2021	233200	68225 - RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME		7.200,00	264.935,11d
27/09/2021	233203	57999 - JOAO DEIVID MORA		3.000,00	261.935,11d
27/09/2021	233208	68225 - RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME		2.000,00	259.935,11d
27/09/2021	233210	57999 - JOAO DEIVID MORA		2.000,00	257.935,11d
27/09/2021	233214	1947 - THM SERVICOS MEDICOS LTDA		1.408,68	256.526,43d
27/09/2021	233216	1935 - GENY OBA OGAWA EIRELI		24.025,60	232.500,83d
27/09/2021	233226	1921 - ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA		8.653,19	223.847,64d
27/09/2021	233232	68820 - B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS		7.560,94	216.286,70d
27/09/2021	233239	68820 - B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS		2.346,25	213.940,45d
27/09/2021	233249	68418 - MDSA MEDICAL SERVICE		1.100,00	212.840,45d
27/09/2021	233253	68224 - CLINICA MÉDICA LANDIM XAVIER LTDA		2.346,25	210.494,20d
27/09/2021	233264	5749 - CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		16.611,45	193.882,75d
27/09/2021	233269	1950 - ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA		24.000,00	169.882,75d
27/09/2021	233273	1946 - G. F. GOMES CLINICA MEDICA		4.410,95	165.471,80d
27/09/2021	233280	68599 - FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV		15.207,08	150.264,72d
27/09/2021	233294	1933 - CLINICA MEDICA HAMZE		27.019,79	123.244,93d
27/09/2021	233299	1930 - ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA		835,26	122.409,67d
27/09/2021	233306	57889 - FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME		11.712,48	110.697,19d
27/09/2021	233313	1933 - CLINICA MEDICA HAMZE		699,18	109.998,01d
27/09/2021	233318	57889 - FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME		4.786,35	105.211,66d
27/09/2021	233324	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		4.654,38	100.557,28d
27/09/2021	233326	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		3.848,18	96.709,10d
27/09/2021	233328	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		72,00	96.637,10d
27/09/2021	233330	5728 - STERILE VITA AMBIENTAL		1.899,72	94.737,38d
27/09/2021	233336	5728 - STERILE VITA AMBIENTAL		922,99	93.814,39d
27/09/2021	233340	1091 - EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE		1.022,80	92.791,59d
27/09/2021	233353	2010 - LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP		686,90	92.104,69d
27/09/2021	233357	411 - GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR		275,48	91.829,21d
27/09/2021	233360	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		537,60	91.291,61d
27/09/2021	233363	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		1.181,82	90.109,79d
27/09/2021	233366	5607 - GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA		45,37	90.064,42d
27/09/2021	233370	68217 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		310,67	89.753,75d
27/09/2021	233372	2012 - ACACIO VIASSELLI - ME		577,50	89.176,25d
27/09/2021	233376	68831 - CAFE BRASILEIRO IND, COM E EXP EIRELI EPP		360,00	88.816,25d
27/09/2021	233378	5629 - MESSER GASES LTDA		7.019,65	81.796,60d
27/09/2021	233382	3008 - COMPANHIA ULTRAGAZ S A		2.132,49	79.664,11d
27/09/2021	233386	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		500,00	79.164,11d
27/09/2021	233409	5607 - GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA		30,00	79.134,11d
27/09/2021	233584	813 - STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS		1.215,21	77.918,90d
27/09/2021	233586	1926 - ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA		1.400,00	76.518,90d
27/09/2021	233588	5697 - CRM SAÚDE S/S		14.124,42	62.394,48d
27/09/2021	233615	3581 - ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA		23.997,64	38.396,84d
27/09/2021	233620	1916 - CLINICA MIRANDA LTDA		29.046,57	9.350,27d
27/09/2021	233625	2196 - EMERSON CARRETEIRO GARCA ME		95,00	9.255,27d
27/09/2021	233627	3014 - BIONEXO DO BRASIL S A		857,38	8.397,89d
27/09/2021	233635	68834 - BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895		1.214,15	7.183,74d
27/09/2021	233641	68502 - ANIMA COLOR MKT PROMOCIONAL EIRELI -		252,45	6.931,29d
27/09/2021	234438	338 - FERIAS A PAGAR		2.078,33	4.852,96d
27/09/2021	234439	338 - FERIAS A PAGAR		2.722,59	2.130,37d
27/09/2021	234441	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.119,92d
27/09/2021	234495	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E		2.119,92	0,00c
28/09/2021	234674	3595 - BANCO SICOOB AG 5042 CC 4599-3 SEDE	15.761,52		15.761,52d
28/09/2021	234443	338 - FERIAS A PAGAR		15.615,22	146,30d
28/09/2021	234444	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	135,85d
28/09/2021	234445	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	125,40d
28/09/2021	234446	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	114,95d
28/09/2021	234447	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	104,50d
28/09/2021	234448	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	94,05d
28/09/2021	234449	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	83,60d
28/09/2021	234450	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	73,15d
28/09/2021	234451	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	62,70d

28/09/2021	234452	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	52,25d
28/09/2021	234453	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	41,80d
28/09/2021	234454	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	31,35d
28/09/2021	234455	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	20,90d
28/09/2021	234456	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	10,45d
28/09/2021	234457	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	0,00c
30/09/2021	234675	3595 - BANCO SICCOB AG 5042 CC 4599-3 SEDE	9.277,35		9.277,35d
30/09/2021	233390	68289 - TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA		600,00	8.677,35d
30/09/2021	233394	68753 - PARATY FRETAMENTO, TURISMO E		160,00	8.517,35d
30/09/2021	233400	68121 - SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO		4.308,00	4.209,35d
30/09/2021	233401	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES		20,90	4.188,45d
30/09/2021	234459	336 - RESCISOES A PAGAR		3.730,52	457,93d
30/09/2021	234460	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR		440,93	17,00d
30/09/2021	234461	148 - TARIFAS BANCARIAS		17,00	0,00c



Consultas - Extrato de conta corrente

G3360319462727751
03/10/2021 20:34:37

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
 Período do extrato 09 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/08/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	38.749,47 C	
				01/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.101	3.771,58 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
01/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.102	3.555,00 D	
				V M F C P MEDICOS LTDA ME			
01/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.103	823,29 D	
				ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
01/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.104	544,38 D	
				MESSER GASES LTDA			
01/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.105	927,16 D	
				MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
01/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.106	853,87 D	
				LONDRICIR			
01/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.107	2.716,94 D	
				MESSER GASES LTDA			
01/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.108	560,00 D	
				CIRURGICA NEVES LTDA			
01/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.109	669,60 D	
				CIRURGICA NEVES LTDA			
01/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.110	192,00 D	
				MORIS E IASUTANI LTDA ME			
01/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.111	15.925,00 D	
				341 0912 047866934000174 TICKET SERVIC			
01/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.112	3.675,00 D	
				341 0912 047866934000174 TICKET SERVIC			
01/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.113	4.476,60 D	
				748 3022 79927750820 DONIZETI ALMEIDA			
01/09/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.440.902.888.279	10,45 D	
				Cobrança referente a 31/08/2021			
01/09/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.440.902.888.280	10,45 D	
				Cobrança referente a 31/08/2021			
01/09/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.440.902.888.281	10,45 D	
				Cobrança referente a 31/08/2021			
01/09/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.440.902.888.282	10,45 D	
				Cobrança referente a 31/08/2021			
01/09/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.440.902.888.283	10,45 D	
				Cobrança referente a 31/08/2021			
01/09/2021		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.440.903.254.510	6,80 D	0,00 C
				Cobrança referente a 31/08/2021			
03/09/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	163.450.351	93.415,64 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
03/09/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	163.450.357	116.488,53 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
03/09/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.133.000.029.412	3.485,59 D	
				03/09 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO			
03/09/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.032.613	1.817,65 D	
				03/09 0290 32613-5 CASSIA F C SAN			
03/09/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	40,00 D	
				03/09 0290 100460-3 THIAGO H G QUE			

03/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.877.000.006.550	1.546,92 D	
		03/09 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR			
03/09/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	29.958	27.861,87 D	
03/09/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	29.959	163.637,99 D	
03/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.301	3.312,71 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
03/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.302	499,85 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.303	500,50 D	
		RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS			
03/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.304	563,50 D	
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
03/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.305	1.671,35 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
03/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.306	1.216,68 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
03/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.307	494,89 D	
		MESSER GASES LTDA			
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.308	2.171,90 D	
		104 0315 13106464810 ELENICE CALDEIRA			
03/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.309	1.082,77 D	0,00 C
		756 3188 016629464000100 MONARI E TOLE			
06/09/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	162.910,62 C	
		06/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/09/2021	0000	14175 983 TED Devolvida	100.032	1.836,91 C	
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
06/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.073.055	2.979,87 D	
		06/09 0141 73055-6 ANA C L CREPAL			
06/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.029.711	1.817,65 D	
		06/09 0290 29711-9 SILVANA CORREI			
06/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.015	1.817,65 D	
		06/09 0290 33015-9 ALESSANDRA C F			
06/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.376	1.370,45 D	
		06/09 0290 33376-X ROSANE H ANDRA			
06/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.383	1.626,03 D	
		06/09 0290 33383-2 ROSA M VASCO S			
06/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.397	1.524,26 D	
		06/09 0290 33397-2 DANIELA GARCIA			
06/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.191.018	1.356,93 D	
		06/09 0290 191018-3 SARA LUCIANA D			
06/09/2021	3062	99015 120 Transferido para Poupança	550.290.510.197.965	1.408,20 D	
		06/09 0290 510197965-8 CELIA DONIZETE			
06/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	552.034.000.017.135	1.836,91 D	
		06/09 2034 17135-2 CINDY D O ATA			
06/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.409.045	342,18 D	
		06/09 3180 WHITE MAR 00035820448009516			
06/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.551.000.027.640	1.696,80 D	
		06/09 3551 27640-5 ELISA MENDES M			
06/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	554.255.000.022.142	2.335,61 D	
		06/09 4255 22142-2 ADRIELE E F SI			
06/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.600.000.019.767	7.664,33 D	
		06/09 6600 19767-X ELIZANDRA SANC			
06/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.673.000.009.740	1.579,92 D	
		06/09 6673 9740-3 TAYANE M Q 337			
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.601	6.500,00 D	
		033 0011 034314124000163 FRANCISCA MIC			
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.602	13.000,00 D	
		077 0001 035513446000102 PLINIO HERNAN			
06/09/2021	0000	13105 375 Impostos	90.603	1.616,78 D	
		FGTS ARREC GRRF			
06/09/2021	0000	13105 375 Impostos	90.604	28.835,68 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.605	2.021,60 D	
		748 3022 26688692856 ADRIANA GENEROSO			
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.606	1.546,92 D	

			104 0305 40194676846 AMANDA VITORIA AN		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.607	1.431,30 D
			237 3728 51022122819 ANA CAROLINA DOS		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.608	1.431,56 D
			104 0305 29376636805 ANA PAULA ONORIO		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.609	1.514,99 D
			260 0001 50317945858 BRUNO MIGUEL SOAR		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.610	1.408,20 D
			104 0305 36124888807 DAIANA SILVERIO		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.611	1.370,45 D
			748 3022 28329246892 EDIRLENE MARIA DO		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.612	1.817,65 D
			033 0011 34410952862 EDNA CRISTINA DE		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.613	1.648,84 D
			104 0305 20019223889 EDNA SATIRO FERRE		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.614	311,36 D
			341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.615	1.408,20 D
			104 0305 28804373857 GISELE MORETTI DE		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.616	1.817,65 D
			033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.617	1.501,73 D
			104 1288 46693233856 HELEN CAROLINE DE		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.618	2.919,64 D
			336 0001 45607355810 ISABELA CALADO DE		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.619	1.356,94 D
			104 0305 14587908860 IZABEL CRISTINA V		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.620	1.431,29 D
			260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.621	2.146,79 D
			104 1920 37592913844 LAIS APARECIDA RO		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.622	1.817,65 D
			104 1920 47615121809 LAISA ALESSANDRA		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.623	1.385,04 D
			104 0305 22898164852 LEANDRO DONIZETTI		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.624	1.395,15 D
			104 0305 30628872810 LEIDE SABRINA JUS		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.625	1.231,09 D
			033 0218 50301775826 LUCAS FERREIRA BA		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.626	972,11 D
			104 0642 01571681825 LUIZ CARLOS PIERR		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.627	1.431,29 D
			033 0218 47558000807 MARIANE GOMES LOP		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.628	2.114,94 D
			033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.629	1.370,45 D
			104 0305 14764046822 ROSANA GENEROSO D		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.630	1.785,49 D
			237 0005 30368242862 ROSEMEIRE RODRIGU		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.631	1.785,49 D
			104 0305 17052906805 SELMA CORREIA DE		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.632	2.168,32 D
			104 0305 34874558895 SILVANA LUCAS		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.633	1.817,65 D
			104 0305 38385085807 TAMIRIS TORRES SA		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.634	1.817,65 D
			104 0305 42147950831 TATIANE HILARIO D		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.635	1.356,93 D
			104 0305 28941333830 VALERIA APARECIDA		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.636	2.101,44 D
			756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.637	1.546,92 D
			033 0218 43642196810 BRUNO MAXIMIANO		
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.638	1.546,91 D
			104 0305 48965268800 DANIELA SOUZA DA		

06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.639	2.231,23 D	
		033 0011 28863476802 FERNANDO GONCALVE			
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.640	2.142,55 D	
		104 0305 39037276873 GABRIEL FARIAS BE			
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.641	2.217,01 D	
		341 0422 33407555822 GISELE LEONCIO DO			
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.642	2.196,96 D	
		104 1920 31341650820 LUCIMARA APARECID			
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.643	2.177,42 D	
		748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR			
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.644	2.116,77 D	
		104 1920 01555823645 MARIANA PAIVA MEN			
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.645	2.873,33 D	
		237 0002 44465728816 NATALIA VIEIRA BO			
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.646	2.134,01 D	
		104 1920 42421653827 NICOLE COUTINHO J			
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.647	3.641,16 D	
		104 1920 37481285845 RAFAEL DA SILVA R			
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.648	2.948,08 D	
		104 1920 42595431803 TATIANE MARIA CAM			
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.649	362,98 D	
		104 0305 34689098883 EMERSON LOPES DA			
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.650	259,28 D	
		104 0305 49620106890 JOAO PEDRO CAPURI			
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.651	2.139,67 D	
		104 1920 39974374839 JULIANE DOS SANTO			
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.652	1.431,29 D	
		033 0218 47243982808 MATHEUS DA SILVA			
06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.653	1.836,91 D	0,00 C
		237 2034 41454557893 CINDY DRIELE DE O			
08/09/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	165.755,74 C	
		08/09 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
08/09/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	164.303.928	206.584,36 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
08/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	291.450,80 D	
		08/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
08/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.801	2.616,95 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
08/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.802	2.119,94 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
08/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.803	1.357,17 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
08/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.804	115,50 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
08/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.805	486,56 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
08/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.806	658,32 D	
		PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE P			
08/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.807	3.579,45 D	
		PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SERVIC			
08/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.808	451,59 D	
		MESSER GASES LTDA			
08/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.809	2.060,00 D	
		EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LT			
08/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.810	600,00 D	
		ABREU FRAGOSO M M C M INS			
08/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.811	708,81 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
08/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.812	426,93 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
08/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.813	3.425,92 D	
		BANCO SOFISA S/A			
08/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.814	510,00 D	
		R. GONCALVES SUPRIMENTOS MEDIC			
08/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.815	587,76 D	

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE P					
08/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SERVIMED	90.816	744,90 D
08/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S A	90.817	900,00 D
08/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SERVIMED COMERCIAL LTDA	90.818	138,78 D
08/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	90.819	1.915,62 D
08/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	90.820	2.094,66 D
08/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	90.821	587,00 D
08/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	90.822	896,88 D
08/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BELIVE MEDICAL P H LTDA	90.823	1.155,00 D
08/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	90.824	1.467,00 D
08/09/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO	90.825	164,00 D
08/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto KAIO LEAO	90.826	6.143,96 D
08/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MONARI TOLEDO LTDA	90.827	368,20 D
08/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto RM TINTAS LTDA	90.828	547,93 D
08/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME	90.829	1.800,00 D
08/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO	90.830	148,40 D
08/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO	90.831	299,90 D
08/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	90.832	320,00 D
08/09/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO	90.833	35.000,00 D
08/09/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 37305643823 VALERIA MIRANDA S	90.834	1.817,65 D
08/09/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 012965462000122 SACOLAO GARCA	90.835	1.814,31 D
08/09/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0084 010447355000187 VIVA COMERCIO	90.836	1.290,00 D
08/09/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH	90.837	606,01 D
08/09/2021	0000	13113	170 Tarifa Modulo Cobrança referente a 06/09/2021	812.510.902.359.404	60,00 D
08/09/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 06/09/2021	812.510.902.764.841	10,45 D
08/09/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 06/09/2021	812.510.902.764.842	10,45 D
08/09/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 06/09/2021	812.510.902.764.843	10,45 D
08/09/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 06/09/2021	812.510.902.764.844	10,45 D
08/09/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 06/09/2021	812.510.902.764.845	10,45 D
08/09/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 06/09/2021	812.510.902.764.846	10,45 D
08/09/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 06/09/2021	812.510.902.764.847	10,45 D
08/09/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 06/09/2021	812.510.902.764.848	10,45 D
08/09/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 06/09/2021	812.510.902.764.849	10,45 D

08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.850	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.851	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.852	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.853	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.854	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.855	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.856	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.857	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.858	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.859	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.860	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.861	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.862	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.863	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.864	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.865	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.866	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.867	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.868	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.869	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.870	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.871	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.872	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.873	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.874	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.875	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.876	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	812.510.903.099.940	70,00 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.510.903.116.574	187,00 D	
		Cobrança referente a 06/09/2021			
08/09/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	862.510.903.685.237	271,00 D	0,00 C
		Cobrança referente a 06/09/2021			
15/09/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	65.914,04 C	
		15/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/09/2021	0000	14175 983 TED Devolvida	600.014	17,50 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
15/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	1.382,77 D	

15/09 3370 MEDICAMEN 00045349461000960					
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	91.501 352,45 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	91.502 1.186,56 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	91.503 2.135,88 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto POLAR FIX IND COM PRODUTOS HOS	91.504 530,24 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	91.505 818,66 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LT	91.506 8.000,00 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	91.507 3.771,58 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	91.508 593,86 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto SERVIMED COMERCIAL LTDA	91.509 205,80 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	91.510 116,67 D
15/09/2021	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 2711 014335544000119 BELIVE COMERC	91.511 1.890,00 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto BELIVE MEDICAL P H LTDA	91.512 1.081,18 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	91.513 500,41 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	91.514 703,96 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto ALFALAGOS LTDA. EPP	91.515 616,13 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	91.516 335,14 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	91.517 1.769,74 D
15/09/2021	0000	13105	361	Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	91.518 252,91 D
15/09/2021	0000	13105	361	Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	91.519 43,15 D
15/09/2021	0000	13105	361	Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	91.520 2.634,58 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	91.521 2.037,16 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto KONICA M H D B I E M LTDA	91.522 3.280,45 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto LONDRICIR	91.523 885,64 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE P	91.524 536,00 D
15/09/2021	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE	91.525 15.954,50 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO	91.526 60,42 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA	91.527 907,90 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO	91.528 1.277,70 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	91.529 79,63 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	91.530 222,05 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	91.531 29,20 D
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI	91.532 1.212,00 D

15/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.533	1.320,80 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
15/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.534	2.119,92 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
15/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.535	644,92 D	
		BANCO SOFISA S/A			
15/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.536	2.094,65 D	
		BANCO SOFISA S/A			
15/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.537	102,00 D	
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI			
15/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.538	272,50 D	
		033 0218 008872440000140 CLEBER DE JES			
15/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.539	17,50 D	
		748 3022 021941008000122 ANTONIO DE OL			
15/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.540	3.797,53 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
15/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.580.900.843.450	10,45 D	
		Cobrança referente a 08/09/2021			
15/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.580.900.843.451	10,45 D	
		Cobrança referente a 08/09/2021			
15/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.580.900.843.452	10,45 D	
		Cobrança referente a 08/09/2021			
15/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.580.900.843.453	10,45 D	
		Cobrança referente a 08/09/2021			
15/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.580.900.843.454	10,45 D	
		Cobrança referente a 08/09/2021			
15/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.580.900.843.455	10,45 D	
		Cobrança referente a 08/09/2021			
15/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.581.200.325.202	10,45 D	
		Cobrança referente 15/09/2021			
15/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.581.200.325.203	10,45 D	
		Cobrança referente 15/09/2021			
15/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.581.200.325.204	10,45 D	
		Cobrança referente 15/09/2021			
15/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.581.200.325.205	10,45 D	
		Cobrança referente 15/09/2021			
15/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.581.200.325.206	10,45 D	42,45 C
		Cobrança referente 15/09/2021			
16/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.601	17,50 D	
		748 3022 021941008000122 ANTONIO DE OL			
16/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.591.100.173.750	10,45 D	14,50 C
		Cobrança referente 16/09/2021			
17/09/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	465.755,73 C	
		17/09 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
17/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	754,13 D	
		17/09 0290 84600-7 WELINTON GONCA			
17/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	38,00 D	
		17/09 0290 100460-3 THIAGO H G QUE			
17/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	337.223,38 D	
		17/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
17/09/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.475	3.850,90 D	
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.701	84.840,40 D	
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.702	600,01 D	
		033 0218 061088167000140 R G MOREIRA			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.703	2.094,65 D	
		BANCO SOFISA S/A			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.704	884,62 D	
		MESSER GASES LTDA			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.705	1.460,00 D	
		CIRURGICA NEVES LTDA			
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.706	883,50 D	
		756 3214 017441839000168 BMG DISTRIBUI			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.707	115,60 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			

17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.708	1.927,56 D	
		LIFE COBRANCAS LTDA			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.709	15.532,71 D	
		CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.710	438,60 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.711	634,80 D	
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.712	3.500,00 D	
		HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.713	502,80 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.714	551,18 D	
		NATAN VASCOUTO SILVA			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.715	835,91 D	
		MAGAZINE LUIZA S A			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.716	256,10 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.717	115,77 D	
		MOVEIS HIRATA			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.718	346,00 D	
		ACACIO VIASSELI ME			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.719	1.240,00 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.720	1.163,70 D	
		PROFORT			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.721	198,00 D	
		GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI			
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.722	2.721,28 D	
		748 3022 26688692856 ADRIANA GENEROSO			
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.723	2.017,09 D	
		260 0001 50317945858 BRUNO MIGUEL SOAR			
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.724	1.043,54 D	0,00 C
		748 3022 021941008000122 ANTONIO DE OL			
20/09/2021	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	166.919.878	52.485,79 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
20/09/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	92.001	23.146,22 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 08/2021			
20/09/2021	0000	13105 375 Impostos	92.002	2.260,39 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -0561			
20/09/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	92.003	7.229,12 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 08/2021			
20/09/2021	0000	13105 375 Impostos	92.004	1.434,06 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -0561			
20/09/2021	0000	13105 375 Impostos	92.005	8.770,15 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
20/09/2021	0000	13105 375 Impostos	92.006	2.825,41 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
20/09/2021	0000	13105 375 Impostos	92.007	99,91 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
20/09/2021	0000	13105 375 Impostos	92.008	11,50 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
20/09/2021	0000	13105 375 Impostos	92.009	4.994,10 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
20/09/2021	0000	13105 375 Impostos	92.010	1.611,00 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
20/09/2021	0000	13105 375 Impostos	92.011	41,23 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
20/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.630.900.012.877	10,45 D	
		Cobrança referente a 17/09/2021			
20/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.630.900.012.878	10,45 D	
		Cobrança referente a 17/09/2021			
20/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.630.900.012.879	10,45 D	
		Cobrança referente a 17/09/2021			
20/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.630.900.012.880	10,45 D	

			Cobrança referente a 17/09/2021		
20/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.630.900.012.881	10,45 D
			Cobrança referente a 17/09/2021		
20/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.630.900.012.882	10,45 D 0,00 C
			Cobrança referente a 17/09/2021		
21/09/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	20.025,56 C
			21/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.101	2.119,92 D
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.102	3.772,70 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.103	559,35 D
			MESSER GASES LTDA		
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.104	1.069,57 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.105	240,00 D
			PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS		
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.106	823,29 D
			CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L		
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.107	1.212,00 D
			TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI		
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.108	1.652,59 D
			CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L		
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.109	379,90 D
			RM TINTAS LTDA		
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.110	15,50 D
			GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI		
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.111	2.431,12 D
			MESSER GASES LTDA		
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.112	1.915,62 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.113	1.619,76 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
21/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.114	830,00 D
			237 0005 044518728000185 ADEMIR DOMING		
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.115	1.100,00 D
			TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI		
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.116	280,84 D
			TREVISI & TREVISI LTDA - ME		
21/09/2021	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	822.640.901.355.134	3,40 D 0,00 C
			Cobrança referente a 20/09/2021		
27/09/2021	0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	168.027.331	295.732,16 C
			756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
27/09/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.114.000.016.448	2.346,25 D
			27/09 0114 16448-8 B. S N S M - M		
27/09/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.114.000.016.448	7.560,94 D
			27/09 0114 16448-8 B. S N S M - M		
27/09/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.148.000.028.339	15.300,00 D
			27/09 0148 28339-8 CPS S MEDICINA		
27/09/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.165.000.040.029	3.000,00 D
			27/09 0165 40029-7 CAMPASSI C MED		
27/09/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.167.000.111.083	835,26 D
			27/09 0167 111083-7 ELETRONET TELE		
27/09/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.016.427	95,00 D
			27/09 0290 16427-5 E CARRETEIRO G		
27/09/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.470.000.031.301	922,99 D
			27/09 0470 31301-7 STERILE V AMBI		
27/09/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.899,72 D
			27/09 0470 31301-7 STERILE V AMBI		
27/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.701	2.078,33 D
			104 0305 40194676846 AMANDA VITORIA AN		
27/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.702	2.722,59 D
			033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL		
27/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.703	1.022,80 D
			EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME		

27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.704	4.654,38 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.705	2.119,92 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.706	500,00 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.707	7.019,65 D
		MESSER GASES LTDA		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.708	1.215,21 D
		STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI		
27/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.709	1.214,15 D
		748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.710	310,67 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.711	857,38 D
		BIONEXO DO BRASIL S A		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.712	686,90 D
		CONSTRUART		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.713	2.132,49 D
		CIA ULTRAGAZ S A		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.714	1.400,00 D
		ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.715	75,37 D
		GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.716	275,48 D
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.717	577,50 D
		ACACIO VIASSELI ME		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.718	3.848,18 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.719	72,00 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.720	1.181,82 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.721	537,60 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.722	360,00 D
		CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP		
27/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.723	252,45 D
		237 1184 010584800000150 ANIMA COLOR M		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.724	27.019,79 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.725	8.653,19 D
		ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.726	16.611,45 D
		CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA		
27/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.727	14.124,42 D
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.728	24.025,60 D
		GENY OBA OGAWA EIRELI		
27/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.729	3.000,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
27/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.730	2.200,00 D
		748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.731	29.046,57 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.732	24.000,00 D
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT		
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.733	7.200,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		
27/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.734	1.100,00 D
		237 0002 030435368000143 MDSA MEDICAL		
27/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.735	11.712,48 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
27/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.736	2.346,25 D

			237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC			
27/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.737	2.000,00 D	
			237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
27/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.738	2.000,00 D	
			RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA			
27/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.739	23.997,64 D	
			ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
27/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.740	699,18 D	
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
27/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.741	1.408,68 D	
			THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
27/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.742	4.786,35 D	
			033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
27/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.743	15.207,08 D	
			FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI			
27/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.744	3.097,05 D	
			341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI			
27/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.745	4.410,95 D	
			237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C			
27/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.700.902.373.762	10,45 D	0,00 C
			Cobrança referente a 21/09/2021			
28/09/2021	0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	168.269.337	15.761,52 C	
			756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
28/09/2021	0000	13134 250	Folha de Pagamento	11.231	15.615,22 D	
28/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.710.901.218.900	10,45 D	
			Cobrança referente a 27/09/2021			
28/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.710.901.218.901	10,45 D	
			Cobrança referente a 27/09/2021			
28/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.710.901.218.902	10,45 D	
			Cobrança referente a 27/09/2021			
28/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.710.901.218.903	10,45 D	
			Cobrança referente a 27/09/2021			
28/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.710.901.218.904	10,45 D	
			Cobrança referente a 27/09/2021			
28/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.710.901.218.905	10,45 D	
			Cobrança referente a 27/09/2021			
28/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.710.901.218.906	10,45 D	
			Cobrança referente a 27/09/2021			
28/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.710.901.218.907	10,45 D	
			Cobrança referente a 27/09/2021			
28/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.710.901.218.908	10,45 D	
			Cobrança referente a 27/09/2021			
28/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.710.901.218.909	10,45 D	
			Cobrança referente a 27/09/2021			
28/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.710.901.218.910	10,45 D	
			Cobrança referente a 27/09/2021			
28/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.710.901.218.911	10,45 D	
			Cobrança referente a 27/09/2021			
28/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.710.901.218.912	10,45 D	
			Cobrança referente a 27/09/2021			
28/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.710.901.218.913	10,45 D	0,00 C
			Cobrança referente a 27/09/2021			
30/09/2021	0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	168.876.222	9.277,35 C	
			756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
30/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	93.001	4.328,90 D	
			SINCONNECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO			
30/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	93.002	3.730,52 D	
			104 0305 22898164852 LEANDRO DONIZETTI			
30/09/2021	0000	13105 375	Impostos	93.003	440,93 D	
			FGTS ARREC GRRF			
30/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	93.004	600,00 D	
			BANCO INTER S.A.			
30/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	93.005	160,00 D	
			341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM			
30/09/2021	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	832.731.003.165.265	17,00 D	

Cobrança referente a 29/09/2021

30/09/2021

0000

00000 999 S A L D O

0,00 C

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -
Conta Corrente - Cadastro.

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350111440582431
01/10/2021 12:12:53

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
30/09/2021		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
01/10/2021		3062	03062 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	332.716,71 C	
				01/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/10/2021		0000	00000 999	SALDO			332.716,71 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	Valor	Total diário
01/10/2021	Tarifas Pendentes	0	R\$ 20,90 D	20,90D

Saldo Aprovisionado no Dia	20,90D
Saldo	332.695,81C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	29/10/2021
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/10/2021

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
01/10/2021 R\$ 20,90. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA			Ordem Pagto. Nº:		
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602 e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: patrimonio@garca.sp.gov.br					
PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 234	DATA: 03/09/2021	VENCIMENTO: 03/09/2021	EMPENHO: 13834	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				OR - Ordinário	
02 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 06 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 10.302.0010.2030.0001 TERMOS					
CREDOR: 23104		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Nº 70		GARÇA	
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL		
7.620.000,00	7.064.885,30	300.000,00	255.114,70		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 08/12 - MEMORANDO Nº 13.233/2021 1DOC.					
ITEM DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS					300.000,00
TOTAL DE DESCONTOS					0,00
13834	LIQUIDO				300.000,00
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____.			NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		
Fonte de Recurso		Local da Entrega:		Condição de Pagamento:	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida					
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDER.					
00 Recursos Ordinarios					
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP					
521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB					

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. Nº:
PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 234	DATA: 03/09/2021 DATA EMP.: 01/02/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1420 / 9	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/09/2021	
NOME:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA		
FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL		
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 523 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB - UTI	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. (PORTARIA GM/MS Nº 3933, DE 31 DE DEZEMBRO DE 2020).	Bruto 116.488,53 Desconto 0,00		
ES - Estimativa		Líquido	116.488,53	
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE			
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
698.931,18	1.048.396,77	116.488,53	116.488,53	
VALOR A SER PAGO R\$	116.488,53			
DESCONTOS				
TOTAL DE DESCONTOS 0,00				
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:		
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____		
RECIBO				
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.				
GARÇA/SP, _____/_____/_____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. N°:
PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 232	DATA: 03/09/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1519 / 15	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/09/2021	
NOME:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA		
FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL		
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOIRO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 01/2018. PARCELA 08/12 - MEMORANDO N° 13.233/2021 1DOC.	Bruto 165.755,74 Desconto 0,00		
ES - Estimativa		Líquido	165.755,74	
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE			
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
5.181.068,82	5.050.336,03	165.755,74	130.732,79	
VALOR A SER PAGO R\$	165.755,74			
DESCONTOS				
TOTAL DE DESCONTOS 0,00				
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:		
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____		
RECIBO				
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.				
GARÇA/SP, ____/____/____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. Nº:
PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 232	DATA: 03/09/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1519 / 16	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/09/2021	
NOME:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA		
FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOIRO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/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 08/12 - MEMORANDO Nº 13.233/2021 1DOC.		Bruto 465.755,73 Desconto 0,00	
ES - Estimativa			Líquido	465.755,73
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE			
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
5.181.068,82	5.516.091,76	465.755,73	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$	465.755,73			
DESCONTOS				
				TOTAL DE DESCONTOS 0,00
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:		
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____		
RECIBO				
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.				
GARÇA/SP, ____/____/____.		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		

Identificação do em tente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL. DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1473056 FL 1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0867 7291 7800 0491 5500 1001 4730 5618 9036 0579

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

135210925254922 12/08/2021 16:11:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

62

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/08/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/08/2021

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
1473056/1	02/09/2021	3.771,58	1473056/2	16/09/2021	3.771,58	1473056/3	23/09/2021	3.772,70

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	
11.064,23	1.463,46	0,00	0,00	11.315,86	
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	11.315,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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
16,00	VOLUME(S)		0,32114	140,897	140,897

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
011628	SCALP N 21G (BD) L: 1089502 Q: 100,0000 F: 30/04/21 V: 30/03/2026, nFCI: 16301A68-BFE1-4817-B823-C51D1940A52E	90183999	500	5102	PC	100,00	1,26	126,00	126,00	22,68	0,00	18,00	0,00
029078	CEFTRIXONA 1G IV (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 2105010 I Q: 200,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023, nFCI: 266230D5-BEF C-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	5102	FA	200,00	6,10	1.220,00	1.220,00	146,40	0,00	12,00	0,00
032750	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML (KAMED) L: 20210510 Q: 20,0000 F: 27/05/21 V: 26/05/2023	30049099	200	5102	SE	20,00	35,24	704,80	704,80	126,86	0,00	18,00	0,00
024255	ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 21050465 Q: 200,0000 F: 15/07/21 V: 31/05/2023	30039079	000	5102	AP	200,00	2,8195	563,90	563,90	67,67	0,00	12,00	0,00
028713	SERTRALINA 50MG, CLORIDRATO (GEOLAB) (ITEM GENÉRICO) L: 2006175 Q: 490,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2022 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	5102	CP	490,00	0,1127	55,22	55,22	6,63	0,00	12,00	0,00
031168	ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M29588 Q: 96,0000 F: 01/07/21 V: 30/07/2024	30039099	000	5102	PC	96,00	1,89	181,44	181,44	32,66	0,00	18,00	0,00
014437	LUVAS DE PROCEDIMENTO TAMANHO G (DESCARPACK) L: SLTCAA568L Q: 1.000,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2025	40151900	200	5102	PC	1.000,00	0,3335	333,50	333,50	13,34	0,00	4,00	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 181725065 DATA ENTREGA: 13/08/2021 Pedido: 2001880 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2001880 *** 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: 23/04/2022 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 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA 1
 Nº. 1473056 FL. 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0867 7291 7800 0491 5500 1001 4730 5618 9036 0579

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210925254922 12/08/2021 16:11:40

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
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 0092 74 Q: 125,0000 F: 30/07/21 V: 30/06/2023, nFCI: D1538FAF-856-B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	125,00	35,00	4.375,00	4.375,00	524,99	0,00	12,00	0,00
025701	NISTATINA 25000UI/GR 60GR (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 07162165 Q: 50,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023, nFCI: 1483E55E-FC98-4E42-95CF-212710AE15CF	30049099	500	5102	TB	50,00	4,8529	242,65	242,65	29,12	0,00	12,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M29558 Q: 48,0000 F: 01/07/21 V: 30/07/2023	30039099	000	5102	FR	48,00	1,64	78,72	78,72	14,17	0,00	18,00	0,00
013194	SERINGA DESC IML SEM AGULHA TUBERCULINA (BD) L: 1105277 Q: 1.400,0000 F: 30/05/21 V: 30/04/2026, nFCI: AEAE7C59-34EB-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
030006	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000151473 Q: 800,0000 F: 02/07/21 V: 02/07/2023	30049099	000	5102	BO	800,00	2,50	2.000,00	2.000,00	266,00	0,00	13,30	0,00
023163	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 5905 Q: 30,0000 F: 01/07/21 V: 30/07/2024 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	PC	30,00	8,3878	251,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/08/20
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
 07/1/2018
RECURSO MUNICIPAL



Consultas - Emissão de comprovantes

000064
G3331216121037291
12/10/2021 17:23:24

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:22:59
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100942168170987310000377158

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	90.101
NOSSO NUMERO	17115360000942168
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.771,58
VALOR COBRADO	3.771,58

=====

NR.AUTENTICACAO A.DCF.1C0.0CA.697.7FB

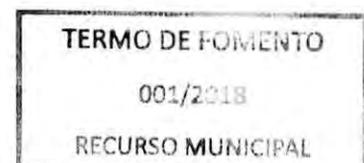
=====

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

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

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

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



 <p>HOSPITALIS PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES</p> <p>V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - HOSPITALIS RUA EZEQUIEL RAMOS, 10-23 - CHACARA DAS FLORES 17013-111 BAURU - SP FONE: (14) 3011-1077</p>		<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>000.002.977 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO 3521 0806 0729 4000 0172 5500 1000 0029 7711 9372 9162</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210896203559 06/08/2021 09:22:09			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.370.150.116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 06.072.940/0001-72	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 06/08/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6			MUNICÍPIO BAURU		UF SP
MUNICÍPIO BAURU			FONE / FAX (14) 3407-5066		INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA					HORA DA SAÍDA 09:18:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 2977 Valor Orig: 3.555,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 3.555,00

001 03/09/2021 3.555,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	3.555,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	950,97	3.555,00	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
18	SMART PLUS P MARCA LIFEEMED - LOTE 11104500 Trib aprox R\$: 478,15 Federal.472,82 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 115C76	90183929	0102	5102	UN	150	23,70	3.555,00	0,00	0,00	0	950,97
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 10/08/21 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares</p> </div>		<div style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin-bottom: 20px;">LANÇADO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">U.T.I.</div>										

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO N. 12136. Voce pagou aproximadamente: R\$ 478,15 de tributos federais R\$ 472,82 de tributos estaduais R\$ 2.604,03 pelos produtos Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 115C76 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; margin: 0 auto;"> <p>TERMO DE FOMENTO</p> <p>001/2018</p> <p>RECURSO MUNICIPAL</p> </div>	
--	--	---	--

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080034590165671504030009187320000355500

BENEFICIARIO:

V M F C P MEDICOS LTDA ME

NOME FANTASIA:

V M F C P MEDICOS LTDA ME

CNPJ: 06.072.940/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

V M F C P MEDICOS LTDA ME

CNPJ: 06.072.940/0001-72

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 90.102
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.555,00
VALOR COBRADO 3.555,00

NR.AUTENTICACAO 5.FB0.395.5EA.7C2.E94

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

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

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

Atendimento 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



**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.338.788-111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4381
CEP 17520240 - Marília - SP - giferandao_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000007203 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3521 0721 9410 0800 0122 5500 1000 0072 0313 0621 1560

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
135210858774702 29/07/2021 09:40:32

0000067

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/07/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/08/2021	823,29	002	22/09/2021	823,29						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	174,73	1.646,58
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	1.646,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0067547	- BORRACHA BRANCA UN	40169200	0500	5403	UNS	4,00	0,35	0,00	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001400	- CANETA ESFERO BIC CRISTAL AZUL UN *	96081000	0500	5403	UNS	50,00	0,39	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898938754424	CORRETIVO FITA MASTERPRINT	84729040	0500	5403	UN	5,00	3,90	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002131	- ETIQUETA MATRICIAL 8923C PIMATAB 89X23MM PIMACO *	48219000	0500	5403	UNS	12.000,00	0,01	0,00	166,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754561	GRAMPO 26/6 GALVANIZAD BRW	83052000	0500	5403	UNS	96,00	0,18	0,00	17,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042937	- LAPIS PRETO UN	96091000	0500	5403	UNS	20,00	0,32	0,00	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32789	- PASTA ABA C/ ELASTICO PAPEL AO PRETA	48209000	0500	5403	UNS	10,00	1,65	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056214	- PILHA MEDIA C RAYOVAC	85061020	0500	5403	UNS	8,00	6,90	0,00	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
266769	PAPEL SULFITE A4 RESMA	48025610	0500	5403	UNS	80,00	16,80	0,00	1.344,00	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: 28/07/2021
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 11981

Valor aproximado tributos R\$ 174,73 (10,61%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 29/07/2021 09:40:52 - 1

www.fazinfo.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:00
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121237203103022302230751030187250000082329

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.103
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	823,29
VALOR COBRADO	823,29

=====

NR.AUTENTICACAO 6.BEB.802.456.AAD.94F

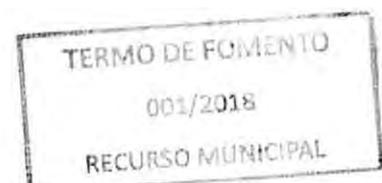
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000001197
SÉRIE
044



MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000001197
SÉRIE 044 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0860 6192 0200 5700 5504 4000 0011 9710 1033 7308

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento										DADOS DA NF-e																																																				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113					INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO					CNPJ 60.619.202/0057-00					PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135210885939411 / 04.08.2021 - 11:38:49																																															
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB										CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60					DATA DA EMISSÃO 04.08.2021																																															
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6										BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS					CEP 17400-000																																															
MUNICÍPIO GARÇA					TELEFONE / FAX 014-35325198					UF SP					INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO																																															
CONDICÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data			Nº ORDEM		1º VENCIMENTO 01.09.2021		VALOR 544,38			Nº ORDEM		2º VENCIMENTO		VALOR																																																
BASE CÁLCULO DO ICMS 544,38			VALOR DO ICMS 97,98			BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00			VALOR DO ICMS ST 0,00			VALOR DOS PRODUTOS 536,21																																																		
VALOR DO FRETE 8,17			VALOR DO SEGURO 0,00			DESCONTO 0,00			OUTRAS DESPESAS 0,00			VALOR TOTAL DO IPI 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 544,38																																															
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA					FRETE POR CONTA 9					CÓDIGO ANTT 00188903					PLACA ADF7774																																															
ENDEREÇO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS					MUNICÍPIO SERTAOZINHO					UF SP					CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20																																															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118					VOLUME(S) 8					ESPÉCIE Cilindro					MARCA																																															
NUMERO					PESO BRUTO 207,080					PESO LÍQUIDO 109,580																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>COD. PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UN</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>V. UNITÁRIO</th> <th>V. TOTAL</th> <th>BC. ICMS</th> <th>BC. ICMS ST</th> <th>V. ICMS ST</th> <th>V. ICMS</th> <th>V. IPI</th> <th>% ICMS</th> <th>% IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BR200201305</td> <td>ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3</td> <td>2804.40.00</td> <td>000</td> <td>5103</td> <td>M3</td> <td>8,000</td> <td>48,745400</td> <td>389,97</td> <td>395,91</td> <td></td> <td></td> <td>71,26</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>BR200001209</td> <td>ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 20L 3M3</td> <td>2804.40.00</td> <td>000</td> <td>5103</td> <td>M3</td> <td>3,000</td> <td>48,745400</td> <td>146,24</td> <td>148,47</td> <td></td> <td></td> <td>26,72</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>															COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI	BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	8,000	48,745400	389,97	395,91			71,26	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
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 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	8,000	48,745400	389,97	395,91			71,26	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																																															
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: 000091880-031 Lote: BRCBABFA2H = 1 BRCBABG4UE = 8 Tributação 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: 2003564377 . Lotes dos produtos: BRCBABG4UE = 8,000 CYL ; BRCBABFA2H = 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 TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL																																																				

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 30/08/20
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

ASSINATURA: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 30/08/20

LANÇADO

HOSPITALAR

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA... PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A OLADO.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

00169

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:00
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040098882794187300000054438

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	90.104
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	544,38
VALOR COBRADO	544,38

=====

NR.AUTENTICACAO F.732.63D.95A.AAA.34E

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: **02/07/21** Identificação e Assinatura do receptor

NF-e No. **383899** Série **1**

A PRAZO Vr Total NF: **1.854,32**



DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada **1**

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

Natureza Operação: **Venda de Mercadorias adq. de Terceiros**

Protocolo de autorização de uso: **143210137012606**

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

DADOS DO PEDIDO Número: **653190** Empenho: **37** Vendedor: **37**

DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **1-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: Placa do Veículo: UF: **RS** 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: **115,000** Peso Bruto (Kg): **115,000** Peso Líquido (Kg): **0,000** Cubagem Total: **0,000**

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: **RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS** 70 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	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
85677	AGUA PARA INEJCAO 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	0	12,00
9664	AMICACINA 500MG 2ML GENERICO NOVAFARMA CX/50 AMP Lote: 780C1124 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 112,39 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	6108	CX	1	641,70000	641,70	641,70	77,00	0,00	0	12,00
75930	DROPERIDOL 2,5MG 1ML (C1)03246 CRISTALIA CX C/50 AMP DROPERDAL Lote: 21020157 01/02/2024 Fabr.: 01/02/2021 Cod Fabr.: 75930 Reg. MS: 1029800780071 Lis2 Cod EAN13: 7896676420333 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	0	12,00
10437	ESPACADOR P/MEDICAM AEROSOL AD/INF CLEAR G-TECH Lote: 232001 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	0	4,00
5142	PULSEIRA INFANTIL BRANCA HEALTH MED Lote: 15820 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	0	12,00

1775,92971

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

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000072

Emitente: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTD

NF-e: 383899

Série: 1

Página 2 de 2

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. 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	6100	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 PIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:00
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002036016000044806887310000092716

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 90.105

DATA DE VENCIMENTO 02/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 927,16

VALOR COBRADO 927,16

=====

NR.AUTENTICACAO 4.B85.718.CA5.967.A1B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

LondriCin+

Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIN COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº 000.295.707

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0800 3392 4600 0192 5500 1000 2957 0714 1820 6475

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210169077504 05/08/2021 17:46:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF do Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

05/08/2021

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAIX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 02/09/21 R\$ 853,87

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
853,87	102,46	0,00	0,00	274,01	853,87
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	853,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

03.053.802/0007-43

ENDEREÇO

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.26152-28

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

15,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24191	AGUA OXIGENADA (PER.DE HIDR.3%) 10V 1000ML C-83492(M) FR VIC PHARMA Lote=M29347 Qtd=12 Fab=01/05/2021 Val=01/05/2023 Cod Barras (cEan): 7897877700903	30039099	000	6108	FR	12	4,6600	55,92	55,92	6,71	12	17,94
24729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) C-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264880330010 PMC=0,00 Lote=S5295 Qtd=2 Fab=01/05/2021 Val=01/05/2023 Cod Barras (cEan): 17897877706926	38089919	000	6108	CX	2	68,4300	136,86	136,86	16,42	12	43,92
25110	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG 1ML(G) CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500430011 PMC=0,00 Lote=HS21E029 Qtd=2 Fab=20/06/2021 Val=31/05/2023 Cod Barras (cEan): 7898166042032	30039099	000	6108	CX	2	123,3800	246,76	246,76	29,61	12	79,19
6648	LENCOL POLIPROPILENO C/ELAST. 2,00X0,90 GR.20 C-078 PCT/C/10 UN ANADONA cProdANVISA=0080175340005 PMC=0,00 Lote=203-21 Qtd=10 Fab=01/03/2021 Val=01/03/2023 Cod Barras (cEan): 7898433200783	54071029	000	6108	PCT	10	15,6800	156,80	156,80	18,82	12	50,32
24526	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=0010092410023 PMC=0,00 Lote=2120 Qtd=140 Fab=01/05/2021 Val=01/05/2024 Cod Barras (cEan): 7896096001002	40151100	500	6108	PAR	140	1,8395	257,53	257,53	30,90	12	82,64

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 56.671.735-9

DATA DE RECEBIMENTO: 05/08/2021

ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$51,24.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 535095 Vendedor: CAMILA POLONIO
 Sep: CARLOS Conf: VICTOR HUGO ANASTACIO PEDRO
 ID: 180760927
 Val aprox dos tributos R\$ 274,01 (32,09%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(24526)
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(24191, 25110) -
 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 51,24. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:00
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379355205900000569580001472705387310000085387

BENEFICIARIO:
LONDRICIR

NOME FANTASIA:
LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:
LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 90.106

DATA DE VENCIMENTO 02/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 853,87

VALOR COBRADO 853,87

=====

NR.AUTENTICACAO 3.032.1AE.172.04C.256

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2012
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL
Nº
00000830
SÉRIE
083



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 00000830
SÉRIE 083 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0860 6192 0200 4801 5508 3000 0008 3010 2757 6516

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento										DADOS DA NF-e																								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110					INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO					CNPJ 60.619.202/0048-01					PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135210891320410 / 05.08.2021 - 10:58:51																			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB										CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60					DATA DA EMISSÃO 05.08.2021																			
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 02.09.2021					VALOR 2.716,94					2º VENCIMENTO					VALOR									
BASE CÁLCULO DO ICMS 2.716,94					VALOR DO ICMS 489,05					BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00					VALOR DO ICMS ST 0,00					VALOR DOS PRODUTOS 2.674,55														
VALOR DO FRETE 42,39					VALOR DO SEGURO 0,00					DESCONTO 0,00					OUTRAS DESPESAS 0,00					VALOR TOTAL DO IPI 0,00					VALOR TOTAL DA NOTA 2.716,94									
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 681,866					PESO LÍQUIDO 681,866									
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			
BRI00009000		GRU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL			2804.40.00		000		5103		M3		514,000		5,203400		2.674,55		2.716,94						489,05		0,00		18,00		0,00			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										VALOR SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO ISS					VALOR DO ISS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO RISCO																								
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000299489-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADE.Lote: 0010336463 Tributao 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: 2003564648 . Lote do produto a granel: 10336463 . 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"										TERMO DE FOMENTO 00000000 RECURSO MUNICIPAL																								

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 30/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE FOMENTO
00000000
RECURSO MUNICIPAL

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

000176

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040098701085287310000271694

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	90.107
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.716,94
VALOR COBRADO	2.716,94

=====

NR.AUTENTICACAO 3.7F5.967.362.E6B.DA2

=====

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

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

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

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



CIRURGICA NEVES LTDA EPP.

RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO
CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
Fone: (14)3413-2483 - FAX: (14)3413-2483
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.015.710
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0804 1820 0300 0144 5500 3000 0157 1015 7107 3836

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

135210897018573 06/08/2021 11:23:13INSCRIÇÃO ESTADUAL
438194872116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
04.182.003/0001-44**78****DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

06/08/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

06/08/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 20897 - Valor Original: R\$ 180,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 180,00

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 03/09/2021
Valor R\$180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
180,00	32,40	0,00	0,00	180,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				04.182.003/0001-44
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF			INSCRIÇÃO ESTADUAL
O MESMO	O MESMO	SP			438194872116
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Vol./Caixas	Diversos			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4255	CONJUNTO EIXO ESTRELA INJET. CINZA (ROHS)	84879000	100	5102	UN	1,0000	60,0000	0,00	60,00	60,00	10,80	0,00	18,00	0,00
3267	S/ CJ. COXIM DO MOTOR	90330000	000	5102	CJ	1,0000	120,0000	0,00	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00	0,00

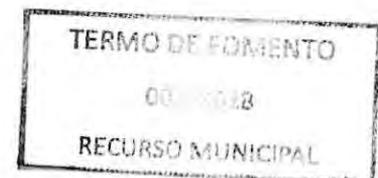
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vr Aprox Trib IBPT/Empresometro 211B/IFE2AD ==> R\$ Fed:26,05 Est:32,40 Munic:0,00
Venda Presencial
ORÇAMENTO 22.192

PEDIDO: 020897 - VENDEDOR: - CONDIÇÃO DE PAGTO: 28 DIAS - COBRANÇA: - CLIENTE: 901

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

RESERVADO AO FISCO



DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/08/2021 11:23:21

HOSPITALAR

Deltress Sistemas - Versão 4.00



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

Número da Nota - Serie

000000004028 - 1

Autenticidade

07GV-GBLZ

Data de Emissão

06/08/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: CIRURGICA NEVES LTDA EPP

CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44 IM: 30902 IE: 438194872116 Fone: 34132483

End: : 24 DE DEZEMBRO R,1360 - CEP: 17504010

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: cirurgicaneves@cirurgicaneves.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 MANUTENCAO EM:

BOMBA DE INFUSAO MOD.ST550T2 SR:55543R/05 MARCA SAMTRONIC.

VENCIMENTOS:

03/09/2021 - 380,00 /

OBSERVACAO:

ORCAMENTO:22.192

* Valor aproximado dos Impostos R\$ 62,05 (16,33%)

Sendo: Municipal R\$ 19,00 Federal R\$ 43,05

Fonte: IBPT / Anexos do Simples

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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	380,00	5,0000%	19,00	380,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 380,00

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003811981501015187320000056000

BENEFICIARIO:
CIRURGICA NEVES LTDA

NOME FANTASIA:
CIRURGICA NEVES LTDA
CNPJ: 04.182.003/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA NEVES LTDA
CNPJ: 04.182.003/0001-44

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	90.108
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	560,00
VALOR COBRADO	560,00

NR.AUTENTICACAO 8.BDD.F07.FD9.EF3.E66

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

CIRURGICA NEVES LTDA EPP.



RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO
 CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
 Fone: (14)3413-2483 - FAX: (14)3413-2483
 cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 000.015.712
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0804 1820 0300 0144 5500 3000 0157 1212 5171 0830

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
135210897124631 06/08/2021 11:40:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL **438194872116** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF **04.182.003/0001-44**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB** CNPJ / CPF **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO **06/08/2021**

ENDEREÇO **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06** BAIRRO / DISTRITO **VILA WILLIAMS** CEP **17400-000** DATA DA SAÍDA **06/08/2021**

MUNICÍPIO **GARÇA** UF **SP** TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 20899 - Valor Original: R\$ 289,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 289,60

DUPLICATAS

Número 001
 Vencimento 03/09/2021
 Valor R\$289,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
289,60	52,13	0,00	0,00	289,60
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				289,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **O MESMO** FRETE POR CONTA **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF **SP** CNPJ / CPF **04.182.003/0001-44**

ENDEREÇO **O MESMO** MUNICÍPIO **O MESMO** INSCRIÇÃO ESTADUAL **438194872116**

QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **Vol./Caixas** MARCA **Diversos** NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
817	PE PVC SJ-5312 3M TRANSP P/BOMBA DE INFUS ST680	39269090	000	5102	UN	4,0000	4,9000	0,00	19,60	19,60	3,53	0,00	18,00	0,00
4255	CONJUNTO EIXO ESTRELA INJET. CINZA (ROHS)	84879000	100	5102	UN	1,0000	60,0000	0,00	60,00	60,00	10,80	0,00	18,00	0,00
4254	ST550T2 CONJUNTO DETECTOR GOTAS AUTOMATICO 4F.	90330000	000	5102	UN	1,0000	210,0000	0,00	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vr Aprox Trib. IBPT/Empresometro 211B/1FE2AD ==> R\$ Fed:36,55 Est:52,13 Munic:0,00
 Venda Presencial
 ORÇAMENTO:22.097

PEDIDO: 020899__VENDEDOR: __CONDICAO DE PAGTO: 28 DIAS__COBRANCA__CLIENTE: 901

Mateus Silva Andriollo
 Gerente Operacional

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000004029 - 1

Autenticidade

MAON-B8HD

Data de Emissão

06/08/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: CIRURGICA NEVES LTDA EPP

CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44 IM: 30902 IE: 438194872116 Fone: 34132483

End: : 24 DE DEZEMBRO R,1360 - CEP: 17504010

Município: MARÍLIA *NF 15712* UF: SP E-mail: cirurgicaneves@cirurgicaneves.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 MANUTENCAO EM:

BOMBA DE INFUSAO MOD.ST550T2 SR:33246E/00 MARCA SAMTRONIC.

VENCIMENTOS:

03/09/2021 - 380,00 /

OBSERVACAO:

ORCAMENTO:22.097

* Valor aproximado dos Impostos R\$ 62,05 (16,33%)

Sendo: Municipal R\$ 19,00 Federal R\$ 43,05

Fonte: IBPT / Anexos do Simples



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,
CONCERTO,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	380,00	5,0000%	19,00	380,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 380,00

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399121986340000003811982301019687320000066960

BENEFICIARIO:

CIRURGICA NEVES LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 90.109

DATA DE VENCIMENTO 03/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 669,60

VALOR COBRADO 669,60

=====

NR.AUTENTICACAO B.869.A2F.A0F.D12.426

=====

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 FULCIMENTO

001/013

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de MORIS & IASUTANI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 484 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARÇA - SP.
Emissão: 04/08/2021 Valor Total: R\$ 192,00

000084

NF-e
Nº 000.026.366
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MORIS & IASUTANI LTDA - ME



RUA CEZARIO KEMP, 150
DISTRITO INDUSTRIAL - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4003 CEP: 17400-000
www.alhogabriela.com.br
nfe@alhogabriela.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.026.366
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0813 6543 5800 0180 5500 1000 0263 6610 0026 3622

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

135210884317482 04/08/2021 07:17:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315030960119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.654.358/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

484 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

04/08/2021

DATA DA SAÍDA

04/08/2021

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 03/09/2021
Valor RS : 192,00

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
74,67	13,44	0,00	0,00	192,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				192,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				13.654.358/0001-80
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Cezario Kemp, 150	GARÇA	SP	315030960119		
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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00111	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$8,06 Estadual (7,00%) R\$13,44 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	07032090	020	5101	KG	12,00	16,00	0,00	192,00	74,67	13,44	0,00	8,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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
1- ICMS-BASE DE CALC. REDUZIDA(7%) ANEXO II, ART. 3 / ICMS-BASE D
2- E CALC. REDUZIDA TEMP (12%) ANEXO II, ART. 3-TEMPERO COMPOSTO
3- SUBST. TRIB ART. 313-W-RICMS
4- NCMs: 07032090 E 07129090, ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N 16 S
5- 87/2018/SP
6- Pedidos: 34870, 34881 e 35850

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:00
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150125953022610089571060187320000019200

BENEFICIARIO:
MORIS E IASUTANI LTDA ME

NOME FANTASIA:
MORIS E IASUTANI LTDA ME

CNPJ: 13.654.358/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

MORIS E IASUTANI LTDA ME
CNPJ: 13.654.358/0001-80

PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	90.110
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	192,00
VALOR COBRADO	192,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.DD5.9DA.609.7F1.E97

=====

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

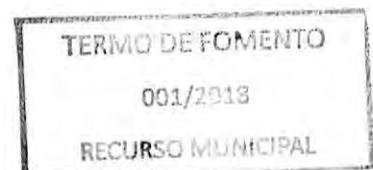
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

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



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 957120 Série D5, emitido em 30/07/2021 20210812047886934000174	Número da Nota 32053089			
	Data e Hora de Emissão 30/07/2021 14:38:25 Código de Verificação ERII-TCZX			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S.A Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 5.987.120-2 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$16.250,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$325,00 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 1001315 Ped GP: 34657810 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 31/08/2021 VALOR TOTAL: R\$15.925,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	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 957120 Série D5, emitido em 30/07/2021;				



RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1001315

Realizado em: 26/07/2021

Valor (R\$): 16.250,00

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\$): 16.250,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 130

Data de Entrega: 30/07/2021

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 SIL	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 SOSSO	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 NASCIMENTO	GARCA HSL	R\$ 125,00
424.530.788-95	2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
462.210.278-10	46221027810	AMANDA SPECIAN TERCOTTI	GARCA HSL	R\$ 125,00
401.946.768-46	40194676846	AMANDA VITORIA ANTONIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
429.952.328-83	2496	ANA C A AGUIAR	GARCA HSL	R\$ 125,00
469.217.078-65	46921707865	ANA C F S DO	GARCA HSL	R\$ 125,00
357.288.948-01	35728894801	ANA C L C BO	GARCA HSL	R\$ 125,00
419.922.078-01	2495	ANA C M RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 125,00
510.221.228-19	51022122819	ANA C S BARROQ	GARCA HSL	R\$ 125,00
293.766.368-05	29376636805	ANA PAULA ONORIO SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
387.021.298-50	2500	ANA R B ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 125,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 130

Data de Entrega: 30/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
269.354.918-35	2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	GARCA HSL	R\$ 125,00
329.392.478-62	32939247862	ANDREIA A NOGUEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
369.608.518-90	36960851890	ANDREIA LIMA PIOLA	GARCA HSL	R\$ 125,00
246.360.328-37	24636032837	ANGELA C CAVALHEIRO	GARCA HSL	R\$ 125,00
171.870.648-02	17187064802	APARECIDA DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
256.966.638-69	25696663869	BENEDITO L D JUNIOR	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
333.192.648-50	33319264850	CATIENE R C SOUZ	GARCA HSL	R\$ 125,00
262.704.858-94	26270485894	CELIA D F SIL	GARCA HSL	R\$ 125,00
361.248.888-07	36124888807	DAIANA SILVERIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
488.246.648-14	48824664814	DAIANE DELGADO SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
344.326.978-81	34432697881	DANIELA GARCIA	GARCA HSL	R\$ 125,00
338.913.258-94	33891325894	DANIELE VIEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
504.717.568-57	50471756857	DARA P D SANTO	GARCA HSL	R\$ 125,00
363.889.528-95	2518	DEBORAH R P L COU	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
283.292.468-92	28329246892	EDIRLENE MARIA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
344.109.528-62	34410952862	EDNA CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
200.192.238-89	20019223889	EDNA SATIRO FERREIRA	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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 130

Data de Entrega: 30/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
304.374.638-42	30437463842	ELIZAR T SOUZA	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 GUIMAR	GARCA HSL	R\$ 125,00
287.449.418-62	2537	FERNANDA C E DO	GARCA HSL	R\$ 125,00
396.920.598-04	39692059804	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	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
288.043.738-57	28804373857	GISELE MORETTI AQUINO	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 CASTRO ALMEIDA S	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
461.632.508-18	46163250818	ISABELA MA BATI	GARCA HSL	R\$ 125,00
835.171.385-68	83517138568	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
145.879.088-60	14587908860	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	GARCA HSL	R\$ 125,00
303.154.708-01	2632	JANETE C P PERE	GARCA HSL	R\$ 125,00
411.114.888-35	2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00



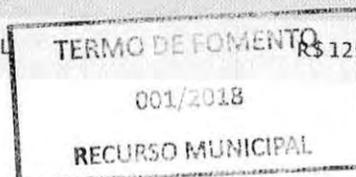
Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.250,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 130

Data de Entrega: 30/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
389.463.568-12	38946356812	JESSICA S B VIEIR	GARCA HSL	R\$ 125,00
340.123.428-51	34012342851	JOSEMARA G S VILAS	GARCA HSL	R\$ 125,00
250.077.578-02	25007757802	LAERTE FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
375.929.138-44	37592913844	LAIS A R DIAS	GARCA HSL	R\$ 125,00
476.151.218-09	47615121809	LAISA ALESSANDRA SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
470.757.938-88	47075793888	LARISSA R C FERMI	GARCA HSL	R\$ 125,00
443.311.898-21	44331189821	LAYSA LOHYNE PEDROSO	GARCA HSL	R\$ 125,00
228.981.648-52	22898164852	LEANDRO D OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
306.288.728-10	30628872810	LEIDE SABRINA JUSTINO	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
503.017.758-26	50301775826	LUCAS FERREIRA BASILIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
461.491.318-07	46149131807	LUCAS H M NASCI	GARCA HSL	R\$ 125,00
297.579.828-81	29757982881	LUCIA GASPARINI SACCA	GARCA HSL	R\$ 125,00
283.161.818-51	28316181851	LUCILENE CATIA MUNHOZ	GARCA HSL	R\$ 125,00
366.406.858-09	36640685809	LUCILENE SANTOS PIMENTA	GARCA HSL	R\$ 125,00
296.981.418-80	29698141880	LUIZ A G SILV	GARCA HSL	R\$ 125,00
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
028.318.958-47	2831895847	MARIA APARECIDA GARCIA	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
147.217.608-17	14721760817	MARLY V J VEJAN	GARCA HSL	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 130

Data de Entrega: 30/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
086.369.308-39	2579	MARTA D R LIM	GARCA HSL	R\$ 125,00
355.513.258-06	2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 125,00
448.310.758-50	44831075850	MATEUS Z A SIL	GARCA HSL	R\$ 125,00
384.796.388-00	38479638800	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
472.439.828-08	47243982808	MATHEUS DA SILVA MUFALO	GARCA HSL	R\$ 125,00
257.269.668-13	2505	MELISSA MANARESIBASSO	GARCA HSL	R\$ 125,00
157.906.628-38	15790662838	NILVANDA R V DOMINGOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
339.603.248-98	2587	PATRICIA R L SANTO	GARCA HSL	R\$ 125,00
043.502.408-61	4350240861	PEDRO MANTUANI	GARCA HSL	R\$ 125,00
400.940.688-79	2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
451.940.588-29	45194058829	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
381.127.748-03	38112774803	RAFAELA CRISTINA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
352.305.808-28	35230580828	RENAN H G SOUZ	GARCA HSL	R\$ 125,00
269.084.118-50	2595	RITA CASSIA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
317.786.488-86	2599	ROGERIO A ROSALINO	GARCA HSL	R\$ 125,00
177.898.538-64	17789853864	ROSA MARIA VASCO SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
147.640.468-22	14764046822	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
145.879.358-32	14587935832	ROSANE HERMINIA ANDRADE	GARCA HSL	R\$ 125,00
325.966.288-05	32596628805	ROSELY R S AL	GARCA HSL	R\$ 125,00
303.682.428-62	30368242862	ROSIMEIRE R S P	GARCA HSL	R\$ 125,00
171.812.358-26	17181235826	ROSY LICERRO	GARCA HSL	R\$ 125,00
334.684.318-13	33468431813	SARA LUCIANA SOUZA PIRES	GARCA HSL	R\$ 125,00
170.529.068-05	17052906805	SELMA C B FRANCI	GARCA HSL	R\$ 125,00
285.423.588-64	28542358864	SILVANA CORREIA SOUSA	GARCA HSL	R\$ 125,00
348.745.588-95	34874558895	SILVANA LUCAS	GARCA HSL	R\$ 125,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.250,00

Data de Crédito:

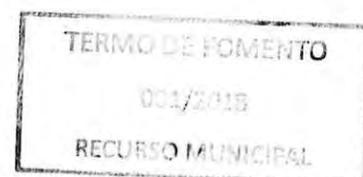
Quantidade de Beneficiários: 130

Data de Entrega: 30/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
170.678.408-21	17067840821	SONIA M P OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
460.181.198-89	46018119889	TAIS CRISTINA RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 125,00
383.850.858-07	38385085807	TAMIRIS TORRES SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
428.211.358-82	2616	TATIANE C M PAES	GARCA HSL	R\$ 125,00
421.479.508-31	42147950831	TATIANE H S SIL	GARCA HSL	R\$ 125,00
338.359.298-79	2617	THAISA C K MORENO	GARCA HSL	R\$ 125,00
424.100.658-21	42410065821	THIAGO GRANDINI RAMOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
289.413.338-30	28941333830	VALERIA APARECIDA LOPES	GARCA HSL	R\$ 125,00
251.214.448-85	25121444885	VIVIANE C R FE	GARCA HSL	R\$ 125,00
386.909.828-76	38690982876	VIVIANE DA SILVA SOARES	GARCA HSL	R\$ 125,00
269.562.978-84	2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	GARCA HSL	R\$ 125,00
315.679.078-81	2625	WASHINGTON GOMES MENDES	GARCA HSL	R\$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA HSL		30/07/2021	130	R\$ 16.250,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	R\$ 16.250,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 16.250,00
TOTAL					R\$ 16.250,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.00
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

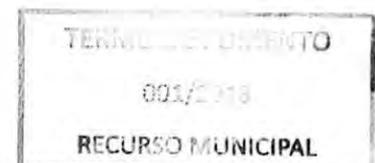
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0912-1 - PLATAFORMA CORP S PAULO
CONTA: 5.686-8

FAVORECIDO: TICKET SERVICOS SA
CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74
VALOR: R\$ 15.925,00
DEBITO EM: 01/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090111
AUTENTICACAO SISBB: C.9C0.C36.0D0.3F9.765



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 957130 Série D5, emitido em 30/07/2021	Número da Nota 32053107			
	Data e Hora de Emissão 30/07/2021 14:38:51 Código de Verificação IC6I-4MEP			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 5.987.120-2 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S.A Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: lgalocio@lpdh.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$3.750,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$75,00 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 1001394 Ped GP: 34657925 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 31/08/2021 VALOR TOTAL: R\$3.675,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Cibra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	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 957130 Série D5, emitido em 30/07/2021.				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1001394

Realizado em: 26/07/2021

Valor (R\$): 3.750,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 3.750,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 30

Data de Entrega: 30/07/2021

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
455.129.158-78	45512915878	BRUNO O A LIMA	GARCA UTI	R\$ 125,00
446.870.098-08	44687009808	CASSIA F C GARCI	GARCA UTI	R\$ 125,00
414.545.578-93	41454557893	CINDY D O ATAID	GARCA UTI	R\$ 125,00
489.652.688-00	48965268800	DANIELA SOLIZÁ DA SILVA	GARCA UTI	R\$ 125,00
308.299.518-73	30829951873	EDER APARECIDO DE SOUZA	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
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
399.743.748-39	39974374839	JULIANE S S TOR	GARCA UTI	R\$ 125,00
412.917.358-09	41291235809	KAREN ANDRADE OLIVEIRA	GARCA UTI	R\$ 125,00
461.828.648-26	46182864826	KAREN O CASTELANELLI	GARCA UTI	R\$ 125,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 3.750,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 30

Data de Entrega: 30/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
313.416.508-20	31341650820	LUCIMARA A FERREIRA	GARCA UTI	R\$ 125,00
420.688.938-43	42068893843	LUIZ FL SANTOS	GARCA UTI	R\$ 125,00
325.484.378-92	32548437892	MARCELO ANDREACA	GARCA UTI	R\$ 125,00
318.764.888-67	31876488867	MARCIO OLIVEIRA MACEDO	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
422.694.148-96	42269414896	PABLO AUGUSTO VASCO	GARCA UTI	R\$ 125,00
374.812.958-45	37481285845	RAFAEL DA SILVA REIS	GARCA UTI	R\$ 125,00
423.314.388-62	42331438862	RENAN V S OLIVEIRA	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 MC MORGADO	GARCA UTI	R\$ 125,00
946.175.972-04	94617597204	WALLESON COSTA SANTOS	GARCA UTI	R\$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA UTI		30/07/2021	30	R\$ 3.750,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	30
				TOTAL BENEFÍCIOS	R\$ 3.750,00
RESUMO DO PRODUTO					SUBTOTAL
Total de Benefícios					R\$ 3.750,00
TOTAL					R\$ 3.750,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.00
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: 0912-1 - PLATAFORMA CORP S PAULO
CONTA: 5.686-8

FAVORECIDO: TICKET SERVICOS SA
CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74
VALOR: R\$ 3.675,00
DEBITO EM: 01/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090112
AUTENTICACAO SISBB: 0.A5E.264.66D.369.219

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
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 106.71571.79-3	11 Nome DONIZETI ALMEIDA PRADO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R HEITOR PENTEADO, 552					13 Bairro FERRAROPOLIS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 68312 - 436 / SP	18 CPF 799.277.508-20	
19 Data de Nascimento 29/06/1956	20 Nome da Mãe DILMA TEREZINHA VEGIATO ALMEIDA				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.863,00	24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 26/07/2021	26 Data de Afastamento 25/08/2021	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 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.194,23	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade 30%	R\$ 429,92	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 8/12 avos	R\$ 1.242,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 1.397,25	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 465,75
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\$ 4.729,15
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\$ 129,67	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 95,28
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE-SINDICAL)	R\$ 27,60
				TERMO DE PAGAMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 252,55

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 106.71571.79-3		11 Nome DONIZETI ALMEIDA PRADO		
17 CTPS (nº, série, UF) 68312 - 436 / SP		18 CPF 799.277.508-20	19 Data de Nascimento 29/06/1956	20 Nome da Mãe DILMA TEREZINHA VEGIATO ALMEIDA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 26/07/2021	26 Data de Afastamento 25/08/2021	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, 17 de Setembro de 2021.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Donizeti Almeida Prado

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Empregador: IRM STA CASA MISERICORDIA DE GARÇA

CNPJ: 48.209.233/0001-25
 End: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº: 70
 Município: GARÇA Est.: SP
 Esp. do Estab.: FILANTROPICA
 Cargo: RECEPCIONISTA CBO Nº: 422110
 Data de Admissão: 12 de Março de 2012
 Registro Nº: 1405 Fls./Ficha: 2169
 Remuneração especif.: 710,00 (SETECENTOS E DEZ REAIS) POR MÊS

IRM STA CASA MISERICORDIA DE GARÇA

1º 2º
 Data saída: 30 de Novembro de 2018
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ 45.349.461/0009-60
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
 Empregado: DONIZETI ALMEIDA PRADO
 Cargo: MOTORISTA
 CBO: 782305
 Admissão: 03 de Dezembro de 2018
 Registro:
 Salário: R\$ 1.337,42 (um mil trezentos e trinta e sete reais e quarenta e dois centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º 2º
 Data saída: 25 de Agosto de 2018
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD nº

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23,00
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.519-6

FAVORECIDO: DONIZETI ALMEIDA PRADO
CPF/CNPJ: 799.277.508-20
VALOR: R\$ 4.476,60
DEBITO EM: 01/09/2021

=====

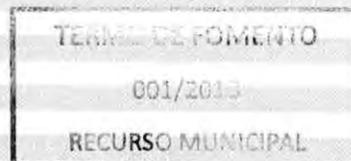
DOCUMENTO: 090113
AUTENTICACAO SISBB: D.416.0F7.C9B.A18.314



RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

000102

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	2.021,60
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	338.367.568-89	2.919,64
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILV	437.636.618-83	2.335,61
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	1.908,52
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNANDE	251.698.998-90	1.817,65
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	2.158,78
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	3.486,78
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTC	349.944.158-62	2.613,22
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	1.646,61
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	385.608.308-12	329,89
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	462.210.278-10	2.836,99
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	1.546,92
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	2.367,85
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	510.221.228-19	1.431,30
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BC	357.288.948-01	2.979,87
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	1.790,05
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	329.392.478-62	1.395,15
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	1.211,65
3795	BRUNA FERNANDES RIBETRO	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	1.431,29
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	1.817,65
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	333.192.648-50	1.395,15
5066	CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILV	262.704.858-94	1.408,20
5073	DAIANA SILVERIO	361.248.888-07	1.408,20
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	488.246.648-14	2.163,04
5085	DANIELA GARCIA	344.326.978-81	1.524,26
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	1.839,56
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SAN	504.717.568-57	1.431,29
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	363.889.528-95	1.869,92
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	283.292.468-92	1.370,45
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	1.817,65
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	1.648,84
2524	EDSON DA SILVA	084.336.768-73	2.056,19
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	314.259.148-61	3.360,68
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	2.045,19
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	265.934.698-40	311,36
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	798,12
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	1.696,80
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	1.546,63
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	1.495,33
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	1.631,61
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	2.092,02
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	1.962,69
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO I	287.449.418-62	1.520,90
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	439.398.038-71	2.753,48
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	396.920.598-04	1.459,47
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	432.819.538-75	2.973,11
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	2.166,50
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	1.501,73
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA :	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	2.784,41
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	1.356,94
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORA	369.742.648-60	1.817,65
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 BENEDIKT VIEIR	389.463.568-12	1.431,29
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	2.146,79
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	476.151.218-09	1.817,65
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	1.817,65
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	443.311.898-21	1.817,65
4534	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	228.981.648-52	1.385,04



000103

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	1.395,15
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	3.384,41
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	450.580.978-18	1.817,66
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	3.450,97
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	503.017.758-26	1.231,09
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	2.050,41
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	1.431,29
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	56,66
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	972,11
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	1.713,53
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	1.522,55
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	1.790,05
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEID	410.162.078-40	2.919,64
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	430.433.698-31	4.015,75
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	1.431,29
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	1.522,55
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	2.220,91
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	3.419,92
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	1.431,29
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	157.906.628-38	2.114,94
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	1.817,65
2986	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	1.996,92
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	1.817,65
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	381.127.748-03	1.817,65
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	2.162,57
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	2.165,24
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	2.118,78
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	1.626,03
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 FRANC	170.529.068-05	1.785,49
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	1.817,65
4208	SILVANA LUCAS	348.745.588-95	2.168,32
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	1.546,91
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 SIL	421.479.508-31	1.817,65
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	2.948,08
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	1.356,93
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	1.817,65
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	386.909.828-76	1.817,65
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FE	251.214.448-85	3.045,62
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	269.562.978-84	1.671,78
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	86,92
5156	WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SA	434.686.038-94	1.817,65
Empregados: 125 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa: 234.354,74
(duzentos e trinta e quatro mil trezentos e cinquenta e quatro reais e setenta e quatro centavos)			

GARCA, 03/09/2021

Responsável:



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29

000 104

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO Situação: Trabalhando CPF: 266.886.928-56 PIS: 126.12223.18-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 11035/218
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	10,59	298,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,77 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	380,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.359,28 Descontos: 337,68 Informativa: 188,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.021,60
: 1 Base INSS: 2.359,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.359,28 Valor FGTS: 188,74 Base IRRF: 2.060,97

pr.: 3032 ADRIANA PEREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 338.367.568-89 PIS: 128.86378.15-3
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 13/04/2020 CTPS/Série: 000952/00317
: 101 Depto: 132 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.	8,22	173,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	37,00	130,19 P				

: 1 Proventos: 2.109,47 Descontos: 200,95 Informativa: 168,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.908,52
: 0 Base INSS: 2.109,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.109,47 Valor FGTS: 168,75 Base IRRF: 1.746,53

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

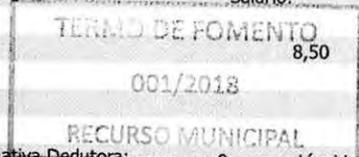
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 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.	8,50	200,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	380,00 P				

: 1 Proventos: 2.359,28 Descontos: 200,50 Informativa: 188,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.158,78
: 1 Base INSS: 2.359,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.359,28 Valor FGTS: 188,74 Base IRRF: 1.969,19



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29

000105

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
go: 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	193,33	3.082,58 P	998	I.N.S.S.	10,38	426,74 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	106,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	169,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	701,55 P				

: 1 Proventos: 4.110,44 Descontos: 623,66 Informativa: 328,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.486,78
: 1 Base INSS: 4.110,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.110,44 Valor FGTS: 328,83 Base IRRF: 3.494,11
período igual ou inferior a 15 dias: 31/08/2021 a 12/09/2021

pr.: 2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTI Situação: Trabalhando CPF: 349.944.158-62 PIS: 204.01557.51-5
go: 61 ASSIST. SOCIAL Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 38223/239
: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 2.906,53

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.712,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	255,12 D
3 HORAS FERIAS	13,33	193,76 P	812	INSS FERIAS	8,21	22,79 D
807 VANTAGENS FERIAS	14,67	14,67 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	10,56 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	69,48 P	998	I.N.S.S.	9,17	267,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,76 D

: 2 Proventos: 3.196,01 Descontos: 582,79 Informativa: 255,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.613,22
: 2 Base INSS: 3.196,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.196,01 Valor FGTS: 255,67 Base IRRF: 2.260,80
FERIAS DE 19/07/2021 - 02/08/2021

pr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO Situação: Trabalhando CPF: 424.530.788-95 PIS: 160.13681.40-7
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70061/354
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,09	147,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	266,94 P				

: 0 Proventos: 1.821,65 Descontos: 175,04 Informativa: 145,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.646,61
: 1 Base INSS: 1.821,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,65 Valor FGTS: 145,73 Base IRRF: 1.674,21

pr.: 5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES Situação: Trabalhando CPF: 385.608.308-12 PIS: 204.89209.96-8
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 24/08/2021 CTPS/Série: 044418/0317
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

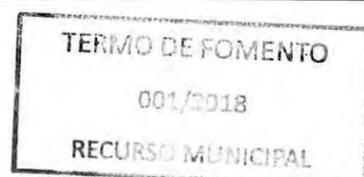
1 HORAS NORMAIS	46,67	292,37 P	998	I.N.S.S.	7,50	25,77 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	11,96 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	51,33 P				

: 1 Proventos: 355,66 Descontos: 25,77 Informativa: 27,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 329,89
: 1 Base INSS: 343,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 343,70 Valor FGTS: 27,49 Base IRRF: 128,34

pr.: 4290 AMANDA SPECIAN TERCIOTTI Situação: Trabalhando CPF: 462.210.278-10 PIS: 204.89210.95-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 16/03/2021 CTPS/Série: 72953/431
: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,44	304,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	83,23 D
			8792	DIAS FALTAS	1,00	103,86 D

: 0 Proventos: 3.328,41 Descontos: 491,42 Informativa: 257,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.836,99
: 0 Base INSS: 3.224,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.224,55 Valor FGTS: 257,96 Base IRRF: 2.920,22



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29

000106

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Trabalhando CPF: 401.946.768-46 PIS: 204.89203.31-5
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

pr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 419.922.078-01 PIS: 160.29518.33-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 31957/379
: 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							
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P							
0 Proventos:	2.549,28	Descontos:	181,43	Informativa:	175,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.367,85
0 Base INSS:	2.199,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.199,28	Valor FGTS:	175,94	Base IRRF:	2.017,85

pr.: 4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC Situação: Trabalhando CPF: 510.221.228-19 PIS: 238.75952.03-7
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/05/2021 CTPS/Série: 6760/442
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.290,22 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D			
8697 HORAS AFAS. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	44,49 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 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

em período igual ou inferior a 15 dias: 16/08/2021 a 16/08/2021

pr.: 4346 ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO Situação: Trabalhando CPF: 357.288.948-01 PIS: 136.41630.25-7
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2021 CTPS/Série: 006942/00317
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.188,88

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.869,99 P	998	I.N.S.S.	9,65	329,81 D			
8697 HORAS AFAS. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	318,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	108,45 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,45	9,25 P							
0 Proventos:	3.418,13	Descontos:	438,26	Informativa:	273,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.979,87
0 Base INSS:	3.418,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.418,13	Valor FGTS:	273,45	Base IRRF:	3.088,32

em período igual ou inferior a 15 dias: 19/08/2021 a 21/08/2021

pr.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 429.952.328-83 PIS: 160.97148.59-4
Cargo: 234 TEC. SEG. TRABALHO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 37997/416
: 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



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29

000107

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

EXTRATO MENSAL

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	153,33	1.349,60 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,73 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	410,75 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,34 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
em período igual ou inferior a 15 dias: 19/08/2021 a 25/08/2021

pr.: 5190 ANA PAULA DE SOUZA Situação: Demitido CPF: 355.994.708-14 PIS: 207.12956.03-9
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 18/08/2021 CTPS/Série: 093579/00269
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	83,53 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	43,00	1.055,65 D
995 SALARIO FAMILIA	2,00	6,84 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	7,36 D
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	957,97 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P				

: 2 Proventos: 1.063,01 Descontos: 1.063,01 Informativa: 7,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 2 Base INSS: 98,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 98,20 Valor FGTS: 7,85 Base IRRF: 0,00
MITIDO EM 19/08/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

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	160,00	1.407,42 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	351,86 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 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

em período igual ou inferior a 15 dias: 03/08/2021 a 03/08/2021
em período igual ou inferior a 15 dias: 27/08/2021 a 31/08/2021

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	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



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29

000 108

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 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.: 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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.137,80
: 0 Base INSS: 3.360,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.360,57 Valor FGTS: 268,84 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 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: 1.395,15

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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.393,33
: 1 Base INSS: 1.513,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.513,00 Valor FGTS: 121,04 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: 121 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 55 PENSÃO ALIMENTÍCIA 33,34 606,01 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 212,67 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 7,34 P

: 2 Proventos: 1.979,29 Descontos: 767,64 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.211,65
: 1 Base INSS: 1.979,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,29 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 832,47
engça período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2021 a 21/08/2021

pr.: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 464.837.798-28 PIS: 161.13531.50-4
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 015580/431
: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 3.115,74

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29

109

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 3743 BRUNO MIGUEL SOARES Situação: Trabalhando CPF: 503.179.458-58 PIS: 200.81830.23-2
Cargo: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO Vínculo: Celetista Adm: 15/09/2020 CTPS/Série: 032242/00458
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 Líquido: 1.514,99
: 0 Base INSS: 1.646,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.646,69 Valor FGTS: 131,73 Base IRRF: 1.514,99

pr.: 5015 CAMILE VITORIA VITOR Situação: Trabalhando CPF: 422.266.928-86 PIS: 200.81841.88-9
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 6781/442
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 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.: 2995 CAROLINE APARECIDA VISMARA Situação: Trabalhando CPF: 360.766.508-77 PIS: 209.79642.24-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 27/02/2020 CTPS/Série: 014727/0294
Depto: 116 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
: 3 Proventos: 1.979,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
: 3 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.248,88

pr.: 5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 333.192.648-50 PIS: 209.66451.58-3
Cargo: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 65616/218
Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.295,00

1 HORAS NORMAIS 180,00 1.165,50 P 998 I.N.S.S. 7,91 119,85 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 20,00 129,50 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 198,00 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 22,00 P
: 1 Proventos: 1.515,00 Descontos: 119,85 Informativa: 121,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.395,15
: 1 Base INSS: 1.515,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.515,00 Valor FGTS: 121,20 Base IRRF: 1.205,56
em período igual ou inferior a 15 dias: 18/08/2021 a 20/08/2021

pr.: 5066 CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 262.704.858-94 PIS: 165.37883.88-2
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 8196/110
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 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: 1.167,34

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29

000 110

Departamentos: 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
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 099234/0218
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	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:	1.167,34

pr.: 2622 DAIANE DELGADO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 488.246.648-14 PIS: 268.08230.29-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 22/01/2019 CTPS/Série: 005285/00442
Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.760,35

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.701,67 P	998	I.N.S.S.	8,51	201,08 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA 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%	109,00	383,76 P							
1 Proventos:	2.364,12	Descontos:	201,08	Informativa:	189,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.163,04
0 Base INSS:	2.364,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.364,12	Valor FGTS:	189,12	Base IRRF:	1.973,45

em período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2021 a 21/08/2021

pr.: 5085 DANIELA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 344.326.978-81 PIS: 119.73899.21-8
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 97582/218
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			
995 SALARIO FAMILIA	3,00	153,81 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
3 Proventos:	1.641,66	Descontos:	117,40	Informativa:	119,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.524,26
3 Base INSS:	1.487,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.487,85	Valor FGTS:	119,02	Base IRRF:	801,68

pr.: 3005 DANIELE VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.913.258-94 PIS: 201.44475.94-9
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 04/03/2020 CTPS/Série: 049443/00269
Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	8,18	163,80 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	321,59 P							
3 Proventos:	2.003,36	Descontos:	163,80	Informativa:	160,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.839,56
3 Base INSS:	2.003,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.003,36	Valor FGTS:	160,26	Base IRRF:	1.270,79

pr.: 3841 DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 504.717.568-57 PIS: 201.37664.27-8
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 08/12/2020 CTPS/Série: 05286/0442
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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29

000111

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO Situação: Trabalhando CPF: 363.889.528-95 PIS: 161.34111.24-5
go: 17 ASSIST. ADMINISTR. Vínculo: Celetista Adm: 05/12/2018 CTPS/Série: 12181/388
: 101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 2.036,72

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.036,72 P 998 I.N.S.S. 8,19 166,80 D

: 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

pr.: 2520 DONIZETI ALMEIDA PRADO Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS 166,67 1.194,23 P 51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 4.476,60 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO 8,00 955,39 P 826 INSS SOBRE RESCISAO 7,98 129,67 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO 8,00 286,61 P 989 INSS 13 SAL.RESCISAO 7,67 95,28 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS 9,00 1.074,81 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL 9,00 322,44 P
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI 33,33 465,75 P
206 PERICULOSIDADE 30,00 429,92 P

: 0 Proventos: 4.729,15 Descontos: 4.729,15 Informativa: 229,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.866,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.866,15 Valor FGTS: 229,29 Base IRRF: 2.641,20

MITIDO EM 25/08/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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. 8,17 161,63 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.: 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. 8,08 144,93 D

16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P

202 ADICIONAL NOTURNO 40% 128,00 320,77 P

: 0 Proventos: 1.793,77 Descontos: 144,93 Informativa: 143,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.648,84
: 0 Base INSS: 1.793,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.793,77 Valor FGTS: 143,50 Base IRRF: 1.648,84

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021

Horas: 17:24:29

000112

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2524 EDSON DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 084.336.768-73 PIS: 120.66074.38-3
go: 17 ASSIST. ADMINISTR. Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 42698/26
: 102 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 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: Trabalhando CPF: 314.259.148-61 PIS: 127.45608.15-2
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2019 CTPS/Série: 47692/00173
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.188,88

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.082,58 P	998	I.N.S.S.	10,38	442,60 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	106,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	175,65 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	47,00	299,75 P							
212 ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	42,38	270,29 P							
0 Proventos:	3.978,93	Descontos:	618,25	Informativa:	318,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.360,68
0 Base INSS:	3.167,06	Excedente INSS:	811,87	Base FGTS:	3.978,93	Valor FGTS:	318,31	Base IRRF:	3.536,33

em período igual ou inferior a 15 dias: 31/08/2021 a 31/08/2021

pr.: 4992 ELENICE CALDEIRA Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.258,11 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.171,90 D			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,88	116,52 D			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	314,53 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	27,71 D			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	55,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	75,49 D			
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	314,53 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	55,00 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	123,18 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
1 Proventos:	2.391,62	Descontos:	2.391,62	Informativa:	147,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	1.847,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.847,64	Valor FGTS:	147,80	Base IRRF:	1.324,23

DEMITIDO EM 30/08/2021 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

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.	11,52	339,66 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,69 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,00	446,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
0 Proventos:	2.426,14	Descontos:	380,95	Informativa:	194,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.045,19
0 Base INSS:	2.426,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.426,14	Valor FGTS:	194,09	Base IRRF:	2.086,48

pr.: 5203 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL Situação: Trabalhando CPF: 265.934.698-40 PIS: 125.02153.16-8
go: 17 ASSIST. ADMINISTR. Vínculo: Celetista Adm: 25/08/2021 CTPS/Série: 13086/00149
: 101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 1.683,00

1 HORAS NORMAIS	40,00	336,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	25,24 D			
1 Proventos:	336,60	Descontos:	25,24	Informativa:	26,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	311,36
1 Base INSS:	336,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	336,60	Valor FGTS:	26,92	Base IRRF:	121,77

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29

000 113

Departamentos: 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
Cargo: 518 AUX. ADM.FARMACIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 93489/119
Depto: 108 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.594,79

1 HORAS NORMAIS	100,00	797,39 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.136,89 D
3 HORAS FERIAS	100,00	797,40 P	812	INSS FERIAS	7,66	94,30 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	15,99	15,99 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,62 D
807 VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	68,05 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	307,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				

0 Proventos: 2.138,58 Descontos: 1.340,46 Informativa: 171,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 798,12
0 Base INSS: 2.138,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.138,58 Valor FGTS: 171,08 Base IRRF: 825,72
Férias de 15/08/2021 - 29/08/2021

pr.: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 388.717.168-33 PIS: 207.38733.74-6
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 05/01/2021 CTPS/Série: 54433/00335
Depto: 108 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,11	149,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,30	291,77 P				

0 Proventos: 1.846,48 Descontos: 149,68 Informativa: 147,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.696,80
0 Base INSS: 1.846,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.846,48 Valor FGTS: 147,71 Base IRRF: 1.696,80

pr.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 288.942.188-05 PIS: 125.30553.04-3
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 93068/173
Depto: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.461,47

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.364,04 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,83 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	97,43 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				

0 Proventos: 1.681,46 Descontos: 134,83 Informativa: 134,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.546,63
0 Base INSS: 1.681,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.681,46 Valor FGTS: 134,51 Base IRRF: 1.546,63
Período igual ou inferior a 15 dias: 02/08/2021 a 03/08/2021

pr.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 304.374.638-42 PIS: 126.40770.14-6
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 24/06/2021 CTPS/Série: 53566/2018
Depto: 108 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,98	129,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	26,36	70,37 P				

0 Proventos: 1.625,08 Descontos: 129,75 Informativa: 130,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.495,33
1 Base INSS: 1.625,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.625,08 Valor FGTS: 130,00 Base IRRF: 1.495,33



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29

000114

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 4802 ELIZANDRA SANCHES ALVES Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	220,00	3.124,82 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.664,33 D
207 REEMBOLSO	487,80	487,80 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,29	412,61 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	1.302,01 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,01	133,85 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	276,97 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	184,74 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	91,67 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.302,01 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	276,97 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	91,67 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	556,88 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	664,73 P				

: 0 Proventos: 8.395,53 Descontos: 8.395,53 Informativa: 1591,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 5.680,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.680,20 Valor FGTS: 1.591,79 Base IRRF: 5.133,74

MITIDO EM 30/08/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.631,61
: 2 Base INSS: 1.805,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.805,17 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.	8,46	197,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,48 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,00	355,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.334,65 Descontos: 242,63 Informativa: 186,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.092,02
: 0 Base INSS: 2.334,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.334,65 Valor FGTS: 186,77 Base IRRF: 2.137,10

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.	8,23	175,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,30	159,39 P				

: 2 Proventos: 2.138,67 Descontos: 175,98 Informativa: 171,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.962,69
: 2 Base INSS: 2.138,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.138,67 Valor FGTS: 171,09 Base IRRF: 1.583,51

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.	8,02	135,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	48,25	128,80 P				

: 0 Proventos: 1.683,51 Descontos: 162,61 Informativa: 134,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.520,90
: 0 Base INSS: 1.683,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.683,51 Valor FGTS: 134,68 Base IRRF: 1.548,50

RECURSO MUNICIPAL
02/09/2018

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29

000115

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5146 FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES Situação: Trabalhando CPF: 439.398.038-71 PIS: 200.58540.91-6
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/08/2021 CTPS/Série:
: 101 Depto: 124 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.908,02 P	998	I.N.S.S.	9,35	290,99 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	68,88 D			
0 Proventos:	3.113,35	Descontos:	359,87	Informativa:	249,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.753,48
0 Base INSS:	3.113,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.113,35	Valor FGTS:	249,06	Base IRRF:	2.822,36

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:
: 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							
2 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:	977,75

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:
: 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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.973,11
0 Base INSS:	3.408,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.408,88	Valor FGTS:	272,71	Base IRRF:	3.080,36

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:
: 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	208,52 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,52 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,00	446,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
0 Proventos:	2.426,14	Descontos:	259,64	Informativa:	194,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.166,50
0 Base INSS:	2.426,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.426,14	Valor FGTS:	194,09	Base IRRF:	2.217,62

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:
: 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:
: 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29

116

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 4098 HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 466.932.338-56 PIS: 161.08191.15-6
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 121366/00332
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,99	130,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	29,00	77,41 P				

: 0 Proventos: 1.632,12 Descontos: 130,39 Informativa: 130,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.501,73
: 0 Base INSS: 1.632,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.632,12 Valor FGTS: 130,56 Base IRRF: 1.501,73

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

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	200,00	2.601,29 P	998	I.N.S.S.	9,38	295,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	73,95 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	332,97 P				

: 0 Proventos: 3.154,26 Descontos: 369,85 Informativa: 252,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.784,41
: 0 Base INSS: 3.154,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.154,26 Valor FGTS: 252,34 Base IRRF: 2.858,36

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29

000117

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO Situação: Trabalhando CPF: 145.879.088-60 PIS: 124.00852.12-1
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 14397/110
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				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

0 Proventos: 1.473,01 Descontos: 116,07 Informativa: 117,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.356,94
0 Base INSS: 1.473,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.473,01 Valor FGTS: 117,84 Base IRRF: 1.356,94
em período igual ou inferior a 15 dias: 30/08/2021 a 30/08/2021

pr.: 5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES Situação: Trabalhando CPF: 369.742.648-60 PIS: 161.96934.51-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/07/2021 CTPS/Série: 8028/324
Depto: 109 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.: 2632 JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FE Situação: Trabalhando CPF: 303.154.708-01 PIS: 200.81824.65-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 35678/269
Depto: 109 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
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1541/354
Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.759,28

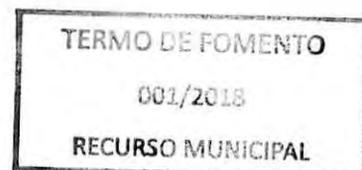
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,25	181,43 D
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P				

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
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 09/09/2020 CTPS/Série: 068715/317
Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.201,24 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	133,47 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				

2 Proventos: 1.554,71 Descontos: 123,42 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.431,29
2 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,71 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.052,11
em período igual ou inferior a 15 dias: 25/07/2021 a 03/08/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29

000118

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS Situação: Trabalhando CPF: 340.123.428-51 PIS: 127.33339.17-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 31/01/2019 CTPS/Série: 018420/00269
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.583,35 P	998	I.N.S.S.		8,17	161,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	175,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P					

: 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
período igual ou inferior a 15 dias: 10/08/2021 a 12/08/2021

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					

: 1 Proventos: 1.503,90 Descontos: 118,85 Informativa: 120,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.385,05
: 0 Base INSS: 1.503,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.503,90 Valor FGTS: 120,31 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.		8,51	201,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	19,69 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	123,00	424,09 P					

: 0 Proventos: 2.368,03 Descontos: 221,24 Informativa: 189,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.146,79
: 0 Base INSS: 2.368,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.368,03 Valor FGTS: 189,44 Base IRRF: 2.166,48

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 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.: 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 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.: 2988 LAYSA LOHYNE PEDROSO Situação: Trabalhando CPF: 443.311.898-21 PIS: 142.67671.04-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2020 CTPS/Série: 039025/00410
: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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

TERMO DE RECEBIMENTO
09/09/2021
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29

000 119

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 4534 LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 228.981.648-52 PIS: 125.48785.48-5
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 06/04/2021 CTPS/Série: 94798/173
Filial: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.283,90

1 HORAS NORMAIS	146,67	941,53 P	998	I.N.S.S.		7,90	118,85 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	53,33	342,37 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	58,66 P					

: 0 Proventos: 1.503,89 Descontos: 118,85 Informativa: 120,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.385,04
: 0 Base INSS: 1.503,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.503,89 Valor FGTS: 120,31 Base IRRF: 1.385,04

Período igual ou inferior a 15 dias: 02/08/2021 a 02/08/2021
Período igual ou inferior a 15 dias: 12/08/2021 a 12/08/2021
Período igual ou inferior a 15 dias: 13/08/2021 a 13/08/2021
Período igual ou inferior a 15 dias: 18/08/2021 a 20/08/2021
Período igual ou inferior a 15 dias: 23/08/2021 a 23/08/2021
Período igual ou inferior a 15 dias: 26/08/2021 a 26/08/2021

pr.: 5062 LEIDE SABRINA JUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 306.288.728-10 PIS: 126.81687.14-6
Cargo: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 89470/218
Filial: 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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.395,15
: 3 Base INSS: 1.515,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.515,00 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
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 02/06/2021 CTPS/Série: 61181/284
Filial: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.		10,22	401,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	146,38 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	659,48 P					

: 1 Proventos: 3.932,63 Descontos: 548,22 Informativa: 314,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.384,41
: 1 Base INSS: 3.932,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.932,63 Valor FGTS: 314,61 Base IRRF: 3.341,20

pr.: 2847 LETICIA CUNHA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 450.580.978-18 PIS: 201.37664.68-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/10/2019 CTPS/Série: 081811/00412
Filial: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.172,85 P	998	I.N.S.S.		8,17	161,63 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					

: 0 Proventos: 1.979,29 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,66
: 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: 20/08/2021 a 29/08/2021

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021

Horas: 17:24:29

000 120

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 336.065.888-44 PIS: 203.17720.34-6
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 086071/0269
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.188,88

1 HORAS NORMAIS	146,67	2.338,51 P	998	I.N.S.S.	10,30	414,59 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	53,33	850,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	158,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	58,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,40	614,82 P				

: 1 Proventos: 4.023,69 Descontos: 572,72 Informativa: 321,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.450,97
: 1 Base INSS: 4.023,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.023,69 Valor FGTS: 321,89 Base IRRF: 3.419,51
em período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2021 a 28/08/2021

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	193,33	1.290,22 P	998	I.N.S.S.	7,76	103,62 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	44,49 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
em período igual ou inferior a 15 dias: 26/07/2021 a 01/08/2021

pr.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO Situação: Doença CPF: 461.491.318-07 PIS: 164.88572.68-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2020 CTPS/Série: 022546/00406
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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
em período igual ou inferior a 15 dias: 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

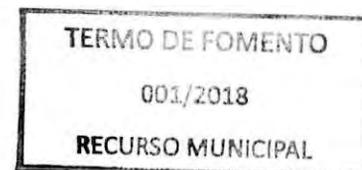
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,31	185,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,00	256,85 P				

: 1 Proventos: 2.236,13 Descontos: 185,72 Informativa: 178,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.050,41
: 0 Base INSS: 2.236,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.236,13 Valor FGTS: 178,89 Base IRRF: 1.860,82

pr.: 4958 LUCILENE CATIA 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: 1.334,71

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				

: 2 Proventos: 1.554,71 Descontos: 123,42 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.431,29
: 2 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,71 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.052,11



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29

000 121

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.634,11 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	219,54	219,54 P	812	INSS FERIAS	9,18	269,20 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,91 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	732,94 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,82 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,30	64,39 P	942	IRRF FERIAS	7,50	28,45 D

: 2 Proventos: 2.996,15 Descontos: 2.939,49 Informativa: 239,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 56,66
: 2 Base INSS: 2.996,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.996,15 Valor FGTS: 239,69 Base IRRF: 0,00
DIAS DE 01/08/2021 - 30/08/2021

pr.: 5193 LUIZ CARLOS PIERRONI Situação: Trabalhando CPF: 015.716.818-25 PIS: 121.70447.38-7
go: 688 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 18/08/2021 CTPS/Série: 03392/0026
: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.433,08

1 HORAS NORMAIS	86,67	621,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	78,81 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	429,92 P				

: 0 Proventos: 1.050,92 Descontos: 78,81 Informativa: 84,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 972,11
: 0 Base INSS: 1.050,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.050,92 Valor FGTS: 84,07 Base IRRF: 972,11

pr.: 2649 LUIZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 015.191.048-04 PIS: 108.53411.24-4
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10916/607
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	8,13	154,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,00	213,42 P				

: 0 Proventos: 1.895,19 Descontos: 181,66 Informativa: 151,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.713,53
: 0 Base INSS: 1.895,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.895,19 Valor FGTS: 151,61 Base IRRF: 1.741,13

pr.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 028.318.958-47 PIS: 126.88846.17-7
go: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 75226/607
: 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
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 75651/53
: 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	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 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: 1.817,65

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29

000122

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2831 MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 410.162.078-40 PIS: 153.57606.23-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 21/08/2019 CTPS/Série: 014381/00433
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 3.115,74

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.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO 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: 1.334,71

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.: 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.	8,69	216,55 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,93 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	146,00	513,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
0 Proventos:	2.492,99	Descontos:	272,08	Informativa:	199,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.220,91
0 Base INSS:	2.492,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.492,99	Valor FGTS:	199,43	Base IRRF:	2.276,44

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29

123

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.367,40 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	812	INSS FERIAS	8,87	234,07 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	659,76 P	942	IRRF FERIAS	7,50	37,57 D

: 0 Proventos: 2.639,04 Descontos: 2.639,04 Informativa: 211,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.639,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.639,04 Valor FGTS: 211,12 Base IRRF: 0,00
IAS DE 01/08/2021 - 30/08/2021

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 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.: 2505 MELISSA MANARES BASSO Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	3.188,88 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.174,80 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	443,41	443,41 P	812	INSS FERIAS	11,10	570,37 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS	22,50	391,22 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.284,10 P				

: 0 Proventos: 5.136,39 Descontos: 5.136,39 Informativa: 410,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 5.136,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.136,39 Valor FGTS: 410,91 Base IRRF: 0,00
IAS DE 01/08/2021 - 30/08/2021

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/DOENCA 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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.114,94
: 0 Base INSS: 2.362,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.362,80 Valor FGTS: 189,02 Base IRRF: 2.161,88
ença período igual ou inferior a 15 dias: 29/07/2021 a 03/08/2021

pr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 339.603.248-98 PIS: 190.21706.34-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 33039/269
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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
: 1 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.438,47



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29

124

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2986 PEDRO MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 043.502.408-61 PIS: 108.21258.82-3
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO Vínculo: Celetista Adm: 17/01/2020 CTPS/Série: 052680/466
Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.461,77

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: Férias CPF: 400.940.688-79 PIS: 204.89213.42-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 63336/317
Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.759,28

3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.747,11 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	349,86	349,86 P	812	INSS FERIAS	9,34	290,05 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	68,36 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	776,38 P				

0 Proventos: 3.105,52 Descontos: 3.105,52 Informativa: 248,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 3.105,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.105,52 Valor FGTS: 248,44 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 01/08/2021 - 30/08/2021

pr.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 451.940.588-29 PIS: 165.71036.73-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 2082/433
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.: 2873 RAFAELA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 381.127.748-03 PIS: 200.81853.97-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2019 CTPS/Série: 081109/317
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

pr.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI Situação: Trabalhando CPF: 352.305.808-28 PIS: 200.81836.07-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2021 CTPS/Série: 9491/354
Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.641,99 P	998	I.N.S.S.	8,54	203,88 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	117,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	116,00	408,15 P				

0 Proventos: 2.387,42 Descontos: 224,85 Informativa: 190,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.162,57
0 Base INSS: 2.387,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.387,42 Valor FGTS: 190,99 Base IRRF: 2.183,54

Período igual ou inferior a 15 dias: 25/08/2021 a 26/08/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29

000 125

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

EXTRATO MENSAL

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.	8,56	205,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	418,71 P				

: 1 Proventos: 2.397,99 Descontos: 232,75 Informativa: 191,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.165,24
: 1 Base INSS: 2.397,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.397,99 Valor FGTS: 191,83 Base IRRF: 2.003,25

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.	8,07	142,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	295,71 P				

: 0 Proventos: 1.768,71 Descontos: 142,68 Informativa: 141,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.626,03
: 0 Base INSS: 1.768,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.768,71 Valor FGTS: 141,49 Base IRRF: 1.626,03

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

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



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29

126

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

EXTRATO MENSAL

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: 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

: 1 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: 1.628,06

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

TERMO DE PIMENTO
07/09/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29

127

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5089 SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	106,67	668,27 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.117,44 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	208,83 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	58,92 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	36,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	18,41 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	104,42 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	40,92 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33 P				

: 1 Proventos: 1.194,77 Descontos: 1.194,77 Informativa: 82,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 1.031,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.031,10 Valor FGTS: 82,48 Base IRRF: 764,18
MITIDO EM 16/08/2021 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

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	26,67	194,90 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,85 D
4 SALARIO MATERNIDADE	173,33	1.266,87 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	190,66 P				

: 0 Proventos: 1.681,76 Descontos: 134,85 Informativa: 134,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.546,91
: 0 Base INSS: 1.681,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.681,76 Valor FGTS: 134,54 Base IRRF: 1.546,91
ença maternidade: 05/08/2021 a 02/12/2021

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	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.: 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

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

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29
128

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO Situação: Trabalhando CPF: 338.359.298-79 PIS: 128.20323.15-6
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 86245/269
: 101 Depto: 121 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.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES Situação: Trabalhando CPF: 289.413.338-30 PIS: 125.54112.15-2
Cargo: 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	126,67	793,57 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,06 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	73,33	459,43 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,66 P				
: 0 Proventos:	1.472,99	Descontos:	116,06	Informativa:	117,83	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.356,93
: 0 Base INSS:	1.472,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.472,99	Valor FGTS: 117,83 Base IRRF: 1.356,93

em período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2021 a 02/09/2021

pr.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 373.056.438-23 PIS: 165.29996.01-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/01/2021 CTPS/Série: 356/317
: 101 Depto: 116 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.: 5115 VIVIANE DA SILVA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 386.909.828-76 PIS: 165.58152.18-6
Cargo: 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	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.: 3655 VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDI Situação: Trabalhando CPF: 251.214.448-85 PIS: 126.07905.17-8
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 21/07/2020 CTPS/Série: 56839/173
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.601,27

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.601,27 P	998	I.N.S.S.	9,68	332,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	61,82 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	619,10 P				
: 2 Proventos:	3.440,37	Descontos:	394,75	Informativa:	275,22	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.045,62
: 2 Base INSS:	3.440,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.440,37	Valor FGTS: 275,22 Base IRRF: 2.728,26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:24:29

129

Departamentos: 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.	8,09	147,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	264,27 P				

: 0 Proventos: 1.818,98 Descontos: 147,20 Informativa: 145,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.671,78
: 0 Base INSS: 1.818,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.818,98 Valor FGTS: 145,51 Base IRRF: 1.671,78

pr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.334,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.174,30 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	227,98	227,98 P	812	INSS FERIAS	8,52	202,62 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,45 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	594,23 P	998	I.N.S.S.	7,50	7,40 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	37,00	98,77 P				

: 2 Proventos: 2.475,69 Descontos: 2.388,77 Informativa: 198,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 86,92
: 2 Base INSS: 2.475,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.475,69 Valor FGTS: 198,05 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 01/08/2021 - 30/08/2021

pr.: 5156 WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 434.686.038-94 PIS: 201.54671.58-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/08/2021 CTPS/Série: 0055083/00408
: 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 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

Salários por Centro de Custos

	Proventos	Descontos	Líquido
101 AHBB - HSL DIRETO	286.096,14	62.096,91	223.999,23
102 AHBB - HSL INDIRETO	11.570,81	1.215,30	10.355,51
Total:	297.666,95	63.312,21	234.354,74

Total Geral Proventos: 297.666,95 Total Geral Descontos: 63.312,21
Líquido Geral: 234.354,74

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	23.446,67	211.887,14 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	15.430,27 D
3 HORAS FERIAS	1.113,33	10.792,59 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	579,60	579,60 D
4 SALARIO MATERNIDADE	173,33	1.266,87 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	33,34	606,01 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.759,28 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	75,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.340,00	24.376,00 P	812 INSS FERIAS	62,88	1.683,40 D
17 INSALUBRIDADE 40%	80,00	880,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	31,54 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	18,00	2.795,77 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	41,15	725,08 D
201 AD FUNÇÃO	1.150,00	1.150,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	184,74 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.279,36	12.315,71 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	43,00	1.055,65 D
206 PERICULOSIDADE	60,00	859,84 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	15.489,73 D
207 REEMBOLSO	487,80	487,80 P	942 IRRF FERIAS	45,00	525,60 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	42,38	270,29 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.979,28 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	30,68	275,25 D
231 AD FUNÇÃO	1.700,00	1.700,00 P	998 I.N.S.S.	1.048,81	22.280,08 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.256,78	1.256,78 P	999 IMPOSTO DE RENDA	367,50	2.286,63 D
807 VANTAGENS FERIAS	1.224,67	1.224,67 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	103,86 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	276,97 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	18,00	487,44 P			
931 1/3 DAS FERIAS	233,31	4.424,69 P			
995 SALARIO FAMILIA	14,00	582,77 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	190,66 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	220,00 P			
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	957,97 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	133,32	1.186,73 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	18,00	2.780,76 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	276,97 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	18,00	469,95 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	506,68	4.610,32 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	706,67	6.328,96 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	380,00	550,02 P			

Líquido Geral: 234.354,74

Situações

numero de empregados:	134	Salário contribuição empregados:	285.146,49	Base IRRF Mensal:	227.438,76
numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.471,37
trabalhando:	126	Excedente:	811,87	Base IRRF Férias:	15.206,41
estado direitos integrais:	0	Base total:	285.958,36	Valor IRRF Férias:	525,60
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	24.995,35	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
salário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
categoria:	1	Sub-Total:	24.995,35	Base IRRF 13º Salário:	2.873,25
categoria Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
categoria sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.019,58	Valor Total do IRRF:	2.996,97
contratado:	1	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
contratado inscrito:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
contratado férias:	5	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	277.399,42
contratado sindical:	0	Total:	20.975,77	Valor do FGTS:	22.191,43
contratado assessoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
contratado curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	20.975,77	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
contratado ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	8.558,94
contratado outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	1.822,07
contratado férias:	6			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
contratado outros motivos de afastamento:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
contratado férias:	6			Base PIS:	0,00
contratado outros motivos de afastamento:	0			Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 234.354,74



PJ: 45.349.461/0009-60
 lculo: Complementar
 mpetência: 08/2021
 mplemento de cálculo: Todos
 Custos: 101,102

Emissão: 05/09/2021
 Horas: 23:59:08

131

EXTRATO MENSAL

mp 08/2021 - Data pagto 06/09/2021 - Lançamento

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

9467 1/3 DAS FERIAS MP 927 E 1.046 626,00 626,00 P 998 I.N.S.S. 8,42 59,47 D

: 3 Proventos: 626,00 Descontos: 59,47 Informativa: 50,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 566,53
 : 3 Base INSS: 626,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 626,00 Valor FGTS: 50,08 Base IRRF: 566,53

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

9467 1/3 DAS FERIAS MP 927 E 1.046 670,25 670,25 P 998 I.N.S.S. 8,88 73,70 D

: 1 Proventos: 670,25 Descontos: 73,70 Informativa: 53,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 596,55
 : 0 Base INSS: 670,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 670,25 Valor FGTS: 53,62 Base IRRF: 596,55

pr.: 2649 LUIZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 015.191.048-04 PIS: 108.53411.24-4
 go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10916/607
 : 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.461,77

9467 1/3 DAS FERIAS MP 927 E 1.046 613,71 613,71 P 998 I.N.S.S. 8,40 58,00 D

: 0 Proventos: 613,71 Descontos: 58,00 Informativa: 49,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 555,71
 : 0 Base INSS: 613,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 613,71 Valor FGTS: 49,09 Base IRRF: 555,71

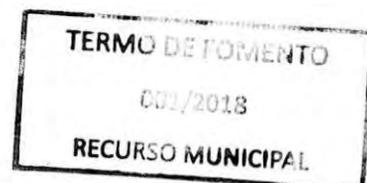
tais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Liquido
101 AHBB - HSL DIRETO	1.909,96	191,17	1.718,79
Total:	1.909,96	191,17	1.718,79

Total Geral Proventos: 1.909,96 Total Geral Descontos: 191,17
 Líquido Geral: 1.718,79

sumo por Rubrica

9467 1/3 DAS FERIAS MP 927 E 1.046 1.909,96 1.909,96 P 998 I.N.S.S. 25,70 191,17 D

Líquido Geral: 1.718,79



PJ: 45.349.461/0009-60
Índice: Complementar
Competência: 08/2021
Suplemento de cálculo: Todos
Custos: 101,102

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:59:08

000132

EXTRATO MENSAL

Situações

numero de empregados:	3	Salário contribuição empregados:	1.909,96	Base IRRF Mensal:	-191,17
numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
trabalhando:	3	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	1.909,96
estado direitos integrais:	0	Base total:	1.909,96	Valor IRRF Férias:	0,00
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	191,17	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
anuidade:	0	Sub-Total:	191,17	Base IRRF 13º Salário:	0,00
anuidade Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
anuidade sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
contribuinte:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
contribuinte:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
contribuinte:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	1.909,96
contribuinte:	0	Total:	191,17	Valor do FGTS:	152,79
contribuinte:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
contribuinte:	0	Total INSS:	191,17	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
contribuinte:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
contribuinte:	0			FGTS - GRRF:	0,00
contribuinte:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
contribuinte:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
contribuinte:	0			Base PIS:	0,00
contribuinte:	0			Valor PIS:	0,00
contribuinte:	0			Base ISS:	0,00
contribuinte:	0			Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 1.718,79

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

133

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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.101,44
: 1 Base INSS: 2.294,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,12 Valor FGTS: 183,52 Base IRRF: 1.911,85

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. 10,59 298,31 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 11,77 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 108,00 380,00 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

: 0 Proventos: 2.359,28 Descontos: 337,68 Informativa: 188,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.021,60
: 1 Base INSS: 2.359,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.359,28 Valor FGTS: 188,74 Base IRRF: 2.060,97

pr.: 3032 ADRIANA PEREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 338.367.568-89 PIS: 128.86378.15-3
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 13/04/2020 CTPS/Série: 000952/00317
: 101 Depto: 132 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. 8,22 173,35 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 37,00 130,19 P

: 1 Proventos: 2.109,47 Descontos: 200,95 Informativa: 168,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.908,52
: 0 Base INSS: 2.109,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.109,47 Valor FGTS: 168,75 Base IRRF: 1.746,53

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

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

134

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE Situação: Trabalhando CPF: 430.483.788-55 PIS: 129.67732.15-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 64647/387
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,50	200,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	380,00 P				

: 1 Proventos: 2.359,28 Descontos: 200,50 Informativa: 188,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.158,78
: 1 Base INSS: 2.359,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.359,28 Valor FGTS: 188,74 Base IRRF: 1.969,19

pr.: 2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI Situação: Trabalhando CPF: 384.004.528-28 PIS: 136.34121.22-9
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 24826/317
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.188,88

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.082,58 P	998	I.N.S.S.	10,38	426,74 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	106,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	169,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	701,55 P				

: 1 Proventos: 4.110,44 Descontos: 623,66 Informativa: 328,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.486,78
: 1 Base INSS: 4.110,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.110,44 Valor FGTS: 328,83 Base IRRF: 3.494,11

em período igual ou inferior a 15 dias: 31/08/2021 a 12/09/2021

pr.: 2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTI Situação: Trabalhando CPF: 349.944.158-62 PIS: 204.01557.51-5
go: 61 ASSIST. SOCIAL Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 38223/239
: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 2.906,53

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.712,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	255,12 D
3 HORAS FERIAS	13,33	193,76 P	812	INSS FERIAS	8,21	22,79 D
807 VANTAGENS FERIAS	14,67	14,67 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	10,56 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	69,48 P	998	I.N.S.S.	9,17	267,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,76 D

: 2 Proventos: 3.196,01 Descontos: 582,79 Informativa: 255,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.613,22
: 2 Base INSS: 3.196,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.196,01 Valor FGTS: 255,67 Base IRRF: 2.260,80

em período igual ou inferior a 15 dias: 19/07/2021 - 02/08/2021

pr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO Situação: Trabalhando CPF: 424.530.788-95 PIS: 160.13681.40-7
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70061/354
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

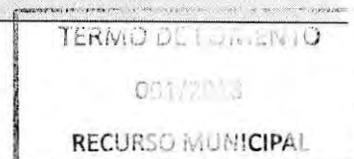
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,09	147,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	266,94 P				

: 0 Proventos: 1.821,65 Descontos: 175,04 Informativa: 145,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.646,61
: 1 Base INSS: 1.821,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,65 Valor FGTS: 145,73 Base IRRF: 1.674,21

pr.: 5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES Situação: Trabalhando CPF: 385.608.308-12 PIS: 204.89209.96-8
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 24/08/2021 CTPS/Série: 044418/0317
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	46,67	292,37 P	998	I.N.S.S.	7,50	25,77 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	11,96 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	51,33 P				

: 1 Proventos: 355,66 Descontos: 25,77 Informativa: 27,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 329,89
: 1 Base INSS: 343,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 343,70 Valor FGTS: 27,49 Base IRRF: 128,34



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

135

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 4290 AMANDA SPECIAN TERCIOTTI Situação: Trabalhando CPF: 462.210.278-10 PIS: 204.89210.95-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 16/03/2021 CTPS/Série: 72953/431
: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,44	304,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	83,23 D
			8792	DIAS FALTAS	1,00	103,86 D

: 0 Proventos: 3.328,41 Descontos: 491,42 Informativa: 257,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.836,99
: 0 Base INSS: 3.224,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.224,55 Valor FGTS: 257,96 Base IRRF: 2.920,22

pr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Trabalhando CPF: 401.946.768-46 PIS: 204.89203.31-5
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 06/10/2020 CTPS/Série: 55474/0408
: 101 Depto: 125 Filial: 1 Salário: 1.461,77

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.: 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	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,25	181,43 D
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P				

: 0 Proventos: 2.549,28 Descontos: 181,43 Informativa: 175,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.367,85
: 0 Base INSS: 2.199,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.199,28 Valor FGTS: 175,94 Base IRRF: 2.017,85

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: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.290,22 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	44,49 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 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

em período igual ou inferior a 15 dias: 16/08/2021 a 16/08/2021

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: 3.188,88

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.869,99 P	998	I.N.S.S.	9,65	329,81 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	318,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	108,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,45	9,25 P				

: 0 Proventos: 3.418,13 Descontos: 438,26 Informativa: 273,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.979,87
: 0 Base INSS: 3.418,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.418,13 Valor FGTS: 273,45 Base IRRF: 3.088,32

em período igual ou inferior a 15 dias: 19/08/2021 a 21/08/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

136

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 429.952.328-83 PIS: 160.97148.59-4
go: 234 TEC. SEG. TRABALHO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 37997/416
: 102 Depto: 106 Filial: 1 Salário: 2.131,48

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	153,33	1.349,60 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,73 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	410,75 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,34 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: 19/08/2021 a 25/08/2021

pr.: 5190 ANA PAULA DE SOUZA Situação: Demitido CPF: 355.994.708-14 PIS: 207.12956.03-9
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 18/08/2021 CTPS/Série: 093579/00269
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	83,53 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	43,00	1.055,65 D			
995 SALARIO FAMILIA	2,00	6,84 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	7,36 D			
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	957,97 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P							
2 Proventos:	1.063,01	Descontos:	1.063,01	Informativa:	7,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
2 Base INSS:	98,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	98,20	Valor FGTS:	7,85	Base IRRF:	0,00

MITIDO EM 19/08/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

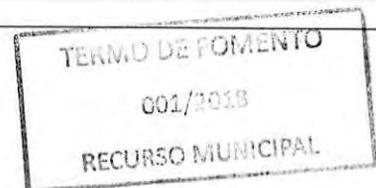
pr.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 293.766.368-05 PIS: 161.01533.61-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 023290/00218
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

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	160,00	1.407,42 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	351,86 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 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

período igual ou inferior a 15 dias: 03/08/2021 a 03/08/2021
período igual ou inferior a 15 dias: 27/08/2021 a 31/08/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

137

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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	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

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	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.: 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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.137,80
0 Base INSS:	3.360,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.360,57	Valor FGTS:	268,84	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	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:	1.395,15

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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.393,33
1 Base INSS:	1.513,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.513,00	Valor FGTS:	121,04	Base IRRF:	1.014,15

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.	8,63	211,90 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,16 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	135,00	475,01 P							
1 Proventos:	2.454,29	Descontos:	223,06	Informativa:	196,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.231,23
1 Base INSS:	2.454,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.454,29	Valor FGTS:	196,34	Base IRRF:	2.052,80

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

138

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 256.966.638-69 PIS: 127.22988.18-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 06/07/2021 CTPS/Série: 62847/119
Depto: 101 Depto: 121 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	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	606,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

Proventos: 1.979,29 Descontos: 767,64 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.211,65
Base INSS: 1.979,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,29 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 832,47
Período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2021 a 21/08/2021

pr.: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 464.837.798-28 PIS: 161.13531.50-4
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 015580/431
Depto: 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

Proventos: 3.335,74 Descontos: 416,10 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.919,64
Base INSS: 3.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.335,74 Valor FGTS: 266,85 Base IRRF: 3.017,46

pr.: 4442 BRUNO MAXIMIANO Situação: Trabalhando CPF: 436.421.968-10 PIS: 204.44045.86-9
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 26/03/2021 CTPS/Série: 96948/381
Depto: 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				

Proventos: 1.681,77 Descontos: 134,85 Informativa: 134,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.546,92
Base INSS: 1.681,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.681,77 Valor FGTS: 134,54 Base IRRF: 1.546,92

pr.: 3743 BRUNO MIGUEL SOARES Situação: Trabalhando CPF: 503.179.458-58 PIS: 200.81830.23-2
Cargo: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO Vínculo: Celetista Adm: 15/09/2020 CTPS/Série: 032242/00458
Depto: 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				

Proventos: 1.646,69 Descontos: 131,70 Informativa: 131,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.514,99
Base INSS: 1.646,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.646,69 Valor FGTS: 131,73 Base IRRF: 1.514,99

pr.: 3701 BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 455.129.158-78 PIS: 212.47568.37-9
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 13/08/2020 CTPS/Série: 22535/0406
Depto: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	10,39	427,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	198,30 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	125,00	778,94 P				

Proventos: 4.114,68 Descontos: 625,63 Informativa: 329,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.489,05
Base INSS: 4.114,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.114,68 Valor FGTS: 329,17 Base IRRF: 3.687,35

pr.: 5015 CAMILE VITORIA VITOR Situação: Trabalhando CPF: 422.266.928-86 PIS: 200.81841.88-9
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 6781/442
Depto: 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				

Proventos: 1.554,71 Descontos: 123,42 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.431,29
Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,71 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.431,29

TERMO DE PAGAMENTO
01/10/2021
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

139

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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: 1.759,28

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

: 3 Proventos: 1.979,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
: 3 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.248,88

pr.: 4956 CASSIA 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: 1.759,28

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.: 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 180,00 1.165,50 P 998 I.N.S.S. 7,91 119,85 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 20,00 129,50 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 198,00 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 22,00 P

: 1 Proventos: 1.515,00 Descontos: 119,85 Informativa: 121,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.395,15
: 1 Base INSS: 1.515,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.515,00 Valor FGTS: 121,20 Base IRRF: 1.205,56

em período igual ou inferior a 15 dias: 18/08/2021 a 20/08/2021

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

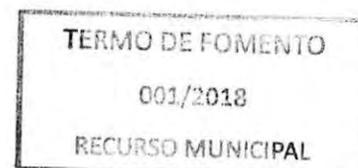
1 HORAS NORMAIS 200,00 1.253,00 P 998 I.N.S.S. 7,88 116,07 D
995 SALARIO FAMILIA 1,00 51,27 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P

: 1 Proventos: 1.524,27 Descontos: 116,07 Informativa: 117,84 Informativa Dedutora: 0 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: 1.167,34

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 200,00 1.461,77 P 998 I.N.S.S. 8,17 163,53 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 109,00 318,67 P

: 1 Proventos: 2.000,44 Descontos: 163,53 Informativa: 160,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.836,91
: 1 Base INSS: 2.000,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.000,44 Valor FGTS: 160,03 Base IRRF: 1.647,32



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

140

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5073 DAIANA SILVERIO Situação: Trabalhando CPF: 361.248.888-07 PIS: 206.47832.80-6
Cargo: 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	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 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: 1.167,34

pr.: 2622 DAIANE DELGADO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 488.246.648-14 PIS: 268.08230.29-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 22/01/2019 CTPS/Série: 005285/00442
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.760,35

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.701,67 P	998	I.N.S.S.	8,51	201,08 D
8697 HORAS AFAS. P/DOENCA 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%	109,00	383,76 P				

: 1 Proventos: 2.364,12 Descontos: 201,08 Informativa: 189,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.163,04
: 0 Base INSS: 2.364,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.364,12 Valor FGTS: 189,12 Base IRRF: 1.973,45

período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2021 a 21/08/2021

pr.: 5085 DANIELA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 344.326.978-81 PIS: 119.73899.21-8
Cargo: 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	200,00	1.267,85 P	998	I.N.S.S.	7,89	117,40 D
995 SALARIO FAMILIA	3,00	153,81 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 3 Proventos: 1.641,66 Descontos: 117,40 Informativa: 119,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.524,26
: 3 Base INSS: 1.487,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.487,85 Valor FGTS: 119,02 Base IRRF: 801,68

pr.: 3787 DANIELA SOUZA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 489.652.688-00 PIS: 212.31521.03-3
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 013092/00469
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	126,67	925,79 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,85 D
8697 HORAS AFAS. P/DOENCA C/DIR.IN	73,33	535,98 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,66 P				

: 0 Proventos: 1.681,76 Descontos: 134,85 Informativa: 134,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.546,91
: 0 Base INSS: 1.681,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.681,76 Valor FGTS: 134,54 Base IRRF: 1.546,91

período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2021 a 28/08/2021

período igual ou inferior a 15 dias: 30/08/2021 a 04/09/2021

pr.: 3005 DANIELE VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.913.258-94 PIS: 201.44475.94-9
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 04/03/2020 CTPS/Série: 049443/00269
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	8,18	163,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	321,59 P				

: 3 Proventos: 2.003,36 Descontos: 163,80 Informativa: 160,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.839,56
: 3 Base INSS: 2.003,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.003,36 Valor FGTS: 160,26 Base IRRF: 1.270,79

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

141

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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	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.: 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	200,00	2.036,72 P	998	I.N.S.S.	8,19	166,80 D
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

pr.: 2520 DONIZETI ALMEIDA PRADO Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	166,67	1.194,23 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.476,60 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	955,39 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,98	129,67 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	286,61 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,67	95,28 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.074,81 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	322,44 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	465,75 P				
206 PERICULOSIDADE	30,00	429,92 P				
0 Proventos:	4.729,15	Descontos:	4.729,15	Informativa:	229,29	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS:	2.866,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.866,15	Valor FGTS: 229,29 Base IRRF: 2.641,20

MITIDO EM 25/08/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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.	8,53	203,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	114,00	401,12 P				
2 Proventos:	2.380,40	Descontos:	203,04	Informativa:	190,43	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.177,36
2 Base INSS:	2.380,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.380,40	Valor FGTS: 190,43 Base IRRF: 1.798,18

pr.: 5070 EDIRENE 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



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

142

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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.	8,17	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.: 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.	8,08	144,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	320,77 P				
0 Proventos:	1.793,77	Descontos:	144,93	Informativa:	143,50	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.648,84
0 Base INSS:	1.793,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.793,77	Valor FGTS: 143,50 Base IRRF: 1.648,84

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: Trabalhando CPF: 314.259.148-61 PIS: 127.45608.15-2
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2019 CTPS/Série: 47692/00173
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.188,88

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.082,58 P	998	I.N.S.S.	10,38	442,60 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	106,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	175,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	47,00	299,75 P				
212 ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	42,38	270,29 P				
0 Proventos:	3.978,93	Descontos:	618,25	Informativa:	318,31	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.360,68
0 Base INSS:	3.167,06	Excedente INSS:	811,87	Base FGTS:	3.978,93	Valor FGTS: 318,31 Base IRRF: 3.536,33

período igual ou inferior a 15 dias: 31/08/2021 a 31/08/2021

pr.: 4992 ELENICE CALDEIRA Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.258,11 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.171,90 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,88	116,52 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	314,53 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	27,71 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	55,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	75,49 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	314,53 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	55,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	123,18 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
1 Proventos:	2.391,62	Descontos:	2.391,62	Informativa:	147,80	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
1 Base INSS:	1.847,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.847,64	Valor FGTS: 147,80 Base IRRF: 1.324,23

MITIDO EM 30/08/2021 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

143

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2526 ELIANA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 298.964.048-79 PIS: 125.83556.17-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 8076/110
Depto: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	11,52	339,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,69 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,00	446,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.426,14 Descontos: 380,95 Informativa: 194,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.045,19
0 Base INSS: 2.426,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.426,14 Valor FGTS: 194,09 Base IRRF: 2.086,48

pr.: 5203 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL Situação: Trabalhando CPF: 265.934.698-40 PIS: 125.02153.16-8
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. Vínculo: Celetista Adm: 25/08/2021 CTPS/Série: 13086/00149
Depto: 101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 1.683,00

1 HORAS NORMAIS	40,00	336,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	25,24 D
-----------------	-------	----------	-----	----------	------	---------

1 Proventos: 336,60 Descontos: 25,24 Informativa: 26,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 311,36
1 Base INSS: 336,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 336,60 Valor FGTS: 26,92 Base IRRF: 121,77

pr.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 170.298.898-86 PIS: 124.14640.38-5
Cargo: 518 AUX. ADM.FARMACIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 93489/119
Depto: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.594,79

1 HORAS NORMAIS	100,00	797,39 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.136,89 D
3 HORAS FERIAS	100,00	797,40 P	812	INSS FERIAS	7,66	94,30 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	15,99	15,99 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,62 D
807 VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	68,05 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	307,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				

0 Proventos: 2.138,58 Descontos: 1.340,46 Informativa: 171,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 798,12
0 Base INSS: 2.138,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.138,58 Valor FGTS: 171,08 Base IRRF: 825,72

FERIAS DE 15/08/2021 - 29/08/2021

pr.: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 388.717.168-33 PIS: 207.38733.74-6
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 05/01/2021 CTPS/Série: 54433/00335
Depto: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,11	149,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,30	291,77 P				

0 Proventos: 1.846,48 Descontos: 149,68 Informativa: 147,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.696,80
0 Base INSS: 1.846,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.846,48 Valor FGTS: 147,71 Base IRRF: 1.696,80

pr.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 288.942.188-05 PIS: 125.30553.04-3
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 93068/173
Depto: 101 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.461,47

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.364,04 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,83 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	97,43 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				

0 Proventos: 1.681,46 Descontos: 134,83 Informativa: 134,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.546,63
0 Base INSS: 1.681,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.681,46 Valor FGTS: 134,51 Base IRRF: 1.546,63

período igual ou inferior a 15 dias: 02/08/2021 a 03/08/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

000144

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 304.374.638-42 PIS: 126.40770.14-6
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 24/06/2021 CTPS/Série: 53566/2018
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,98	129,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	26,36	70,37 P				

: 0 Proventos: 1.625,08 Descontos: 129,75 Informativa: 130,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.495,33
: 1 Base INSS: 1.625,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.625,08 Valor FGTS: 130,00 Base IRRF: 1.495,33

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	220,00	3.124,82 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.664,33 D
207 REEMBOLSO	487,80	487,80 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,29	412,61 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	1.302,01 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,01	133,85 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	276,97 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	184,74 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	91,67 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.302,01 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	276,97 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	91,67 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	556,88 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	664,73 P				

: 0 Proventos: 8.395,53 Descontos: 8.395,53 Informativa: 1591,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 5.680,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.680,20 Valor FGTS: 1.591,79 Base IRRF: 5.133,74

MITIDO EM 30/08/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

pr.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 346.890.988-83 PIS: 200.61666.62-3
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 24/08/2021 CTPS/Série: 3841130/003-0
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	46,67	341,08 P	998	I.N.S.S.	7,50	29,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	51,33 P				

: 1 Proventos: 392,41 Descontos: 29,43 Informativa: 31,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 362,98
: 1 Base INSS: 392,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 392,41 Valor FGTS: 31,39 Base IRRF: 173,39

pr.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 310.738.278-79 PIS: 209.48801.31-4
Cargo: 164 AUX FATURAMENTO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 91419/173
: 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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.631,61
: 2 Base INSS: 1.805,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.805,17 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
Cargo: 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.	8,46	197,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,48 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,00	355,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.334,65 Descontos: 242,63 Informativa: 186,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.092,02
: 0 Base INSS: 2.334,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.334,65 Valor FGTS: 186,77 Base IRRF: 2.137,10

TERMO DE PONTAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

145

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 353.266.558-10 PIS: 161.17659.88-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/12/2019 CTPS/Série: 089505/00269
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,23	175,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,30	159,39 P				

: 2 Proventos: 2.138,67 Descontos: 175,98 Informativa: 171,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.962,69
: 2 Base INSS: 2.138,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.138,67 Valor FGTS: 171,09 Base IRRF: 1.583,51

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.	8,02	135,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	48,25	128,80 P				

: 0 Proventos: 1.683,51 Descontos: 162,61 Informativa: 134,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.520,90
: 0 Base INSS: 1.683,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.683,51 Valor FGTS: 134,68 Base IRRF: 1.548,50

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	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,16 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	135,00	475,01 P				

: 1 Proventos: 2.454,29 Descontos: 223,06 Informativa: 196,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.231,23
: 1 Base INSS: 2.454,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.454,29 Valor FGTS: 196,34 Base IRRF: 2.052,80

pr.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 379.167.848-58 PIS: 162.55066.38-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 031934/317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

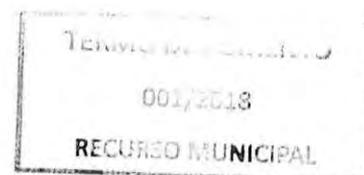
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,59	208,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,29 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	443,34 P				

: 0 Proventos: 2.422,62 Descontos: 231,39 Informativa: 193,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.191,23
: 0 Base INSS: 2.422,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.422,62 Valor FGTS: 193,80 Base IRRF: 2.214,52

pr.: 5146 FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES Situação: Trabalhando CPF: 439.398.038-71 PIS: 200.58540.91-6
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/08/2021 CTPS/Série:
: 101 Depto: 124 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.908,02 P	998	I.N.S.S.	9,35	290,99 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	68,88 D

: 0 Proventos: 3.113,35 Descontos: 359,87 Informativa: 249,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.753,48
: 0 Base INSS: 3.113,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.113,35 Valor FGTS: 249,06 Base IRRF: 2.822,36



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

000 146

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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	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				

: 2 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: 977,75

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	186,67	1.641,99 P	998	I.N.S.S.	8,51	201,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	117,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	387,04 P				

: 1 Proventos: 2.366,31 Descontos: 228,94 Informativa: 189,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.137,37
: 1 Base INSS: 2.366,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.366,31 Valor FGTS: 189,30 Base IRRF: 1.975,38

em período igual ou inferior a 15 dias: 16/08/2021 a 17/08/2021

pr.: 3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO Situação: Trabalhando CPF: 390.372.768-73 PIS: 200.81846.86-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 053420/317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.700,64 P	998	I.N.S.S.	8,50	200,92 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	58,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	383,52 P				

: 0 Proventos: 2.362,81 Descontos: 220,26 Informativa: 189,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.142,55
: 0 Base INSS: 2.362,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.362,81 Valor FGTS: 189,02 Base IRRF: 2.161,89

em período igual ou inferior a 15 dias: 13/08/2021 a 13/08/2021

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

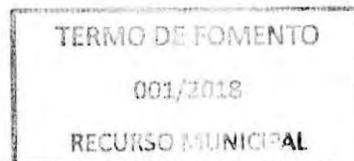
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.188,88 P	998	I.N.S.S.	9,64	328,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,25 D

: 0 Proventos: 3.408,88 Descontos: 435,77 Informativa: 272,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.973,11
: 0 Base INSS: 3.408,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.408,88 Valor FGTS: 272,71 Base IRRF: 3.080,36

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.	8,59	208,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,52 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,00	446,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.426,14 Descontos: 259,64 Informativa: 194,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.166,50
: 0 Base INSS: 2.426,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.426,14 Valor FGTS: 194,09 Base IRRF: 2.217,62



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

147

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 334.075.558-22 PIS: 162.48016.60-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 05/02/2021 CTPS/Série: 4723/269
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,38 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	135,00	475,01 P				

: 0 Proventos: 2.454,29 Descontos: 237,28 Informativa: 196,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.217,01
: 0 Base INSS: 2.454,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.454,29 Valor FGTS: 196,34 Base IRRF: 2.242,39

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.	7,99	130,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	29,00	77,41 P				

: 0 Proventos: 1.632,12 Descontos: 130,39 Informativa: 130,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.501,73
: 0 Base INSS: 1.632,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.632,12 Valor FGTS: 130,56 Base IRRF: 1.501,73

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

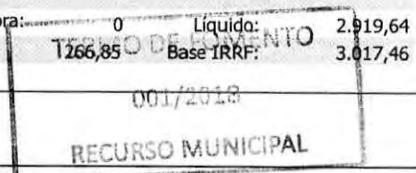
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.977,77 P	998	I.N.S.S.	9,42	301,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,70 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 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



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

000148

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	200,00	2.601,29 P	998	I.N.S.S.	9,38	295,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	73,95 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	332,97 P				

: 0 Proventos: 3.154,26 Descontos: 369,85 Informativa: 252,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.784,41
: 0 Base INSS: 3.154,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.154,26 Valor FGTS: 252,34 Base IRRF: 2.858,36

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.: 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.	9,54	318,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.335,74 Descontos: 443,70 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.892,04
: 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.: 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	193,33	1.211,23 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,07 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	41,77 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

: 0 Proventos: 1.473,01 Descontos: 116,07 Informativa: 117,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.356,94
: 0 Base INSS: 1.473,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.473,01 Valor FGTS: 117,84 Base IRRF: 1.356,94

anço período igual ou inferior a 15 dias: 30/08/2021 a 30/08/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

100 149

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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 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.: 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 180,00 1.201,24 P 998 I.N.S.S. 7,94 123,42 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 20,00 133,47 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 198,00 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 22,00 P

: 2 Proventos: 1.554,71 Descontos: 123,42 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.431,29
: 2 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,71 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.052,11
em período igual ou inferior a 15 dias: 25/07/2021 a 03/08/2021

pr.: 5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 496.201.068-90 PIS: 204.85793.49-5
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 26/08/2021 CTPS/Série: 088565/0435
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS 33,33 243,63 P 998 I.N.S.S. 7,50 21,02 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 36,67 P

: 0 Proventos: 280,30 Descontos: 21,02 Informativa: 22,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 259,28
: 0 Base INSS: 280,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 280,30 Valor FGTS: 22,42 Base IRRF: 259,28



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

150

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2819 JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA C Situação: Férias 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

940 DIFERENCA DE FERIAS	297,51	297,51 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.044,50 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	106,30	106,30 P	812 INSS FERIAS	8,32	186,47 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	21,40	21,40 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	27,69 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.461,77 P	998 I.N.S.S.	7,50	46,14 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942 IRRF FERIAS	7,50	11,39 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	560,59 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	190,00 P			

: 0 Proventos: 2.857,57 Descontos: 2.316,19 Informativa: 228,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 541,38
: 0 Base INSS: 2.857,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.857,57 Valor FGTS: 228,59 Base IRRF: 116,17
IAS DE 01/08/2021 - 30/08/2021

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	180,00	1.583,35 P	998 I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	175,93 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P			

: 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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/08/2021 a 12/08/2021

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	200,00	1.759,28 P	998 I.N.S.S.	8,50	200,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,11 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	380,00 P			

: 0 Proventos: 2.359,28 Descontos: 219,61 Informativa: 188,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.139,67
: 0 Base INSS: 2.359,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.359,28 Valor FGTS: 188,74 Base IRRF: 2.158,78

pr.: 4106 KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	26,67	229,86 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	861,97 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	667,29 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	144,37 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	288,74 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	861,97 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	33,05 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	144,37 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,52	83,97 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	110,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	28,51 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	372,11 P			
224 BANCO DE HORAS	12,45	181,52 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P			

: 0 Proventos: 3.045,50 Descontos: 3.045,50 Informativa: 124,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 1.557,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.557,05 Valor FGTS: 124,55 Base IRRF: 1.440,03
MITIDO EM 04/08/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

000151

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

: 1 Proventos: 1.503,90 Descontos: 118,85 Informativa: 120,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.385,05
: 0 Base INSS: 1.503,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.503,90 Valor FGTS: 120,31 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. 8,51 201,55 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 19,69 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 123,00 424,09 P

: 0 Proventos: 2.368,03 Descontos: 221,24 Informativa: 189,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.146,79
: 0 Base INSS: 2.368,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.368,03 Valor FGTS: 189,44 Base IRRF: 2.166,48

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 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.: 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 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.: 2988 LAYSA LOHYNE PEDROSO Situação: Trabalhando CPF: 443.311.898-21 PIS: 142.67671.04-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2020 CTPS/Série: 039025/00410
: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

152

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 4534 LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 228.981.648-52 PIS: 125.48785.48-5
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 06/04/2021 CTPS/Série: 94798/173
Filial: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.283,90

1 HORAS NORMAIS	146,67	941,53 P	998	I.N.S.S.	7,90	118,85 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	53,33	342,37 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	58,66 P				

: 0 Proventos: 1.503,89 Descontos: 118,85 Informativa: 120,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.385,04
: 0 Base INSS: 1.503,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.503,89 Valor FGTS: 120,31 Base IRRF: 1.385,04
Período igual ou inferior a 15 dias: 02/08/2021 a 02/08/2021
Período igual ou inferior a 15 dias: 12/08/2021 a 12/08/2021
Período igual ou inferior a 15 dias: 13/08/2021 a 13/08/2021
Período igual ou inferior a 15 dias: 18/08/2021 a 20/08/2021
Período igual ou inferior a 15 dias: 23/08/2021 a 23/08/2021
Período igual ou inferior a 15 dias: 26/08/2021 a 26/08/2021

pr.: 5062 LEIDE SABRINA JUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 306.288.728-10 PIS: 126.81687.14-6
Cargo: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 89470/218
Filial: 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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.395,15
: 3 Base INSS: 1.515,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.515,00 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
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 02/06/2021 CTPS/Série: 61181/284
Filial: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,22	401,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	146,38 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	659,48 P				

: 1 Proventos: 3.932,63 Descontos: 548,22 Informativa: 314,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.384,41
: 1 Base INSS: 3.932,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.932,63 Valor FGTS: 314,61 Base IRRF: 3.341,20

pr.: 2847 LETICIA CUNHA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 450.580.978-18 PIS: 201.37664.68-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/10/2019 CTPS/Série: 081811/00412
Filial: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.172,85 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 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				

: 0 Proventos: 1.979,29 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,66
: 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: 20/08/2021 a 29/08/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

153

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 336.065.888-44 PIS: 203.17720.34-6
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 086071/0269
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.188,88

1 HORAS NORMAIS	146,67	2.338,51 P	998	I.N.S.S.	10,30	414,59 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	53,33	850,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	158,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	58,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,40	614,82 P				

: 1 Proventos: 4.023,69 Descontos: 572,72 Informativa: 321,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.450,97
: 1 Base INSS: 4.023,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.023,69 Valor FGTS: 321,89 Base IRRF: 3.419,51
em período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2021 a 28/08/2021

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	193,33	1.290,22 P	998	I.N.S.S.	7,76	103,62 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	44,49 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
em 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
em período igual ou inferior a 15 dias: 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

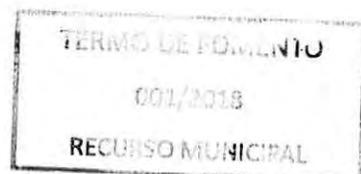
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,31	185,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,00	256,85 P				

: 1 Proventos: 2.236,13 Descontos: 185,72 Informativa: 178,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.050,41
: 0 Base INSS: 2.236,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.236,13 Valor FGTS: 178,89 Base IRRF: 1.860,82

pr.: 4958 LUCILENE CATIA 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: 1.334,71

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				

: 2 Proventos: 1.554,71 Descontos: 123,42 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.431,29
: 2 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,71 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.052,11



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

154

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.634,11 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	219,54	219,54 P	812	INSS FERIAS	9,18	269,20 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,91 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	732,94 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,82 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,30	64,39 P	942	IRRF FERIAS	7,50	28,45 D

: 2 Proventos: 2.996,15 Descontos: 2.939,49 Informativa: 239,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 56,66
: 2 Base INSS: 2.996,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.996,15 Valor FGTS: 239,69 Base IRRF: 0,00
IAS DE 01/08/2021 - 30/08/2021

pr.: 4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 313.416.508-20 PIS: 127.70183.14-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2021 CTPS/Série: 10052/269
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.407,42 P	998	I.N.S.S.	8,60	208,95 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	351,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	450,38 P				

: 0 Proventos: 2.429,66 Descontos: 232,70 Informativa: 194,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.196,96
: 0 Base INSS: 2.429,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.429,66 Valor FGTS: 194,37 Base IRRF: 2.220,71
ença período igual ou inferior a 15 dias: 25/08/2021 a 30/08/2021

pr.: 5193 LUIZ CARLOS PIERRONI Situação: Trabalhando CPF: 015.716.818-25 PIS: 121.70447.38-7
go: 688 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 18/08/2021 CTPS/Série: 03392/0026
: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.433,08

1 HORAS NORMAIS	86,67	621,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	78,81 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	429,92 P				

: 0 Proventos: 1.050,92 Descontos: 78,81 Informativa: 84,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 972,11
: 0 Base INSS: 1.050,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.050,92 Valor FGTS: 84,07 Base IRRF: 972,11

pr.: 2649 LUIZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 015.191.048-04 PIS: 108.53411.24-4
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10916/607
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	8,13	154,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,00	213,42 P				

: 0 Proventos: 1.895,19 Descontos: 181,66 Informativa: 151,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.713,53
: 0 Base INSS: 1.895,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.895,19 Valor FGTS: 151,61 Base IRRF: 1.741,13

pr.: 3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 420.688.938-43 PIS: 163.51749.97-3
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 05938/00354
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	10,35	421,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,24 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	735,31 P				

: 1 Proventos: 4.071,05 Descontos: 585,46 Informativa: 325,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.485,59
: 1 Base INSS: 4.071,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.071,05 Valor FGTS: 325,68 Base IRRF: 3.460,24



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

155

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.852.048-61 PIS: 210.78403.02-5
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 002096/0433
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.461,77

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

: 2 Proventos: 1.681,77 Descontos: 134,85 Informativa: 134,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.546,92
: 2 Base INSS: 1.681,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.681,77 Valor FGTS: 134,54 Base IRRF: 1.167,74

pr.: 2483 MARCELO ANDREAÇA Situação: Trabalhando CPF: 325.484.378-92 PIS: 126.50192.18-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/11/2018 CTPS/Série: 004931/00317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.115,74

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
go: 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 200,00 1.759,28 P 998 I.N.S.S. 8,57 206,07 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 22,17 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 121,18 426,38 P

: 0 Proventos: 2.405,66 Descontos: 228,24 Informativa: 192,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.177,42
: 0 Base INSS: 2.405,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.405,66 Valor FGTS: 192,45 Base IRRF: 2.199,59

pr.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 028.318.958-47 PIS: 126.88846.17-7
go: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 75226/607
: 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
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 75651/53
: 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 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

: 0 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: 1.817,65

pr.: 2831 MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 410.162.078-40 PIS: 153.57606.23-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 21/08/2019 CTPS/Série: 014381/00433
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 3.115,74

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

156

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	140,00	1.231,50 P	998	I.N.S.S.	8,46	197,12 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	60,00	527,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	66,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	351,86 P				

: 0 Proventos: 2.331,14 Descontos: 214,37 Informativa: 186,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.116,77
: 0 Base INSS: 2.331,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.331,14 Valor FGTS: 186,49 Base IRRF: 2.134,02
período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2021 a 22/08/2021

pr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO 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: 1.334,71

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.: 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

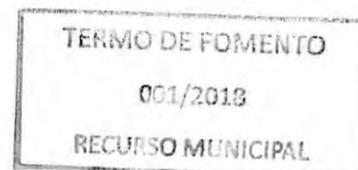
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.435,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 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.	8,69	216,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,93 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	146,00	513,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.492,99 Descontos: 272,08 Informativa: 199,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.220,91
: 0 Base INSS: 2.492,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.492,99 Valor FGTS: 199,43 Base IRRF: 2.276,44



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

157

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

pr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.367,40 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	812	INSS FERIAS	8,87	234,07 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	659,76 P	942	IRRF FERIAS	7,50	37,57 D

: 0 Proventos: 2.639,04 Descontos: 2.639,04 Informativa: 211,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.639,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.639,04 Valor FGTS: 211,12 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 01/08/2021 - 30/08/2021

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	106,67	938,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	93,33	821,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	102,66 P				

: 0 Proventos: 1.979,27 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,64
: 0 Base INSS: 1.979,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,27 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.817,64

período igual ou inferior a 15 dias: 07/08/2021 a 20/08/2021

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				

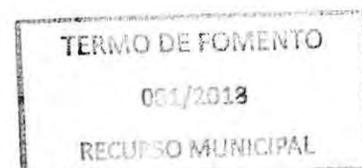
: 0 Proventos: 1.554,71 Descontos: 123,42 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.431,29
: 0 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,71 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.431,29

pr.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	3.188,88 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.174,80 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	443,41	443,41 P	812	INSS FERIAS	11,10	570,37 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS	22,50	391,22 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.284,10 P				

: 0 Proventos: 5.136,39 Descontos: 5.136,39 Informativa: 410,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 5.136,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.136,39 Valor FGTS: 410,91 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 01/08/2021 - 30/08/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

158

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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	126,67	1.933,66 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,16 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	73,33	1.119,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,66 P				

: 0 Proventos: 3.273,14 Descontos: 399,81 Informativa: 261,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.873,33
: 0 Base INSS: 3.273,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.273,14 Valor FGTS: 261,85 Base IRRF: 2.962,98
ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/08/2021 a 19/08/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2021 a 24/08/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/08/2021 a 28/08/2021

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	126,67	1.114,21 P	998	I.N.S.S.	8,46	197,12 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	73,33	645,07 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	351,86 P				

: 2 Proventos: 2.331,13 Descontos: 197,12 Informativa: 186,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.134,01
: 2 Base INSS: 2.331,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.331,13 Valor FGTS: 186,49 Base IRRF: 1.754,83
ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/08/2021 a 16/08/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/08/2021 a 03/09/2021

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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.114,94
: 0 Base INSS: 2.362,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.362,80 Valor FGTS: 189,02 Base IRRF: 2.161,88
ença período igual ou inferior a 15 dias: 29/07/2021 a 03/08/2021

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

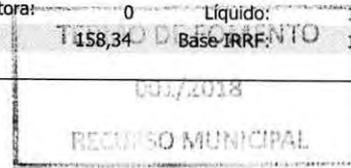
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 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.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 339.603.248-98 PIS: 190.21706.34-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 33039/269
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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
: 1 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.438,47



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

000 159

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2986 PEDRO MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 043.502.408-61 PIS: 108.21258.82-3
go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO Vínculo: Celetista Adm: 17/01/2020 CTPS/Série: 052680/466
: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.461,77

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: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.747,11 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	349,86	349,86 P	812	INSS FERIAS	9,34	290,05 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	68,36 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	776,38 P				

: 0 Proventos: 3.105,52 Descontos: 3.105,52 Informativa: 248,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 3.105,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.105,52 Valor FGTS: 248,44 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 01/08/2021 - 30/08/2021

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

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: 1.759,28

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.: 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



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

160

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	186,67	1.641,99 P	998	I.N.S.S.	8,54	203,88 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	117,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	116,00	408,15 P				

: 0 Proventos: 2.387,42 Descontos: 224,85 Informativa: 190,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.162,57
: 0 Base INSS: 2.387,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.387,42 Valor FGTS: 190,99 Base IRRF: 2.183,54
período igual ou inferior a 15 dias: 25/08/2021 a 26/08/2021

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	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.: 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.	8,56	205,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	418,71 P				

: 1 Proventos: 2.397,99 Descontos: 232,75 Informativa: 191,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.165,24
: 1 Base INSS: 2.397,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.397,99 Valor FGTS: 191,83 Base IRRF: 2.003,25

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

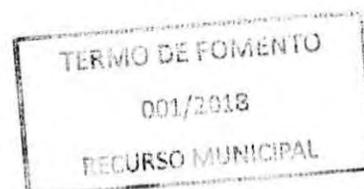
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.313,83 P	998	I.N.S.S.	8,43	195,05 D
-----------------	--------	------------	-----	----------	------	----------

: 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.	8,07	142,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	295,71 P				

: 0 Proventos: 1.768,71 Descontos: 142,68 Informativa: 141,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.626,03
: 0 Base INSS: 1.768,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.768,71 Valor FGTS: 141,49 Base IRRF: 1.626,03



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

161

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

000 162

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.384.908-56 PIS: 165.97464.01-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/08/2019 CTPS/Série: 097421/00381
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	120,00	1.055,57 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	80,00	703,71 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,00 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

período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2021 a 29/08/2021
período igual ou inferior a 15 dias: 30/08/2021 a 04/09/2021

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: 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							
1 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:	1.628,06

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: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	106,67	668,27 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.117,44 D			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	208,83 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	58,92 D			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	36,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	18,41 D			
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	104,42 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	40,92 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33 P							
1 Proventos:	1.194,77	Descontos:	1.194,77	Informativa:	82,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	1.031,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.031,10	Valor FGTS:	82,48	Base IRRF:	764,18

RESCISAO EM 16/08/2021 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

000163

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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	26,67	194,90 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,85 D
4 SALARIO MATERNIDADE	173,33	1.266,87 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	190,66 P				

: 0 Proventos: 1.681,76 Descontos: 134,85 Informativa: 134,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.546,91
: 0 Base INSS: 1.681,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.681,76 Valor FGTS: 134,54 Base IRRF: 1.546,91
ançã maternidade: 05/08/2021 a 02/12/2021

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	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.: 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

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.: 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.: 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: 121 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

TERMO DE FOLHA
05/09/2021
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

164

Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,47	198,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,95 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,00	362,41 P				

: 0 Proventos: 2.341,69 Descontos: 216,34 Informativa: 187,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.125,35
: 0 Base INSS: 2.341,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.341,69 Valor FGTS: 187,33 Base IRRF: 2.143,30

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	126,67	793,57 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,06 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	73,33	459,43 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,66 P				

: 0 Proventos: 1.472,99 Descontos: 116,06 Informativa: 117,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.356,93
: 0 Base INSS: 1.472,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.472,99 Valor FGTS: 117,83 Base IRRF: 1.356,93

período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2021 a 02/09/2021

pr.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 373.056.438-23 PIS: 165.29996.01-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/01/2021 CTPS/Série: 356/317
: 101 Depto: 116 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.: 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

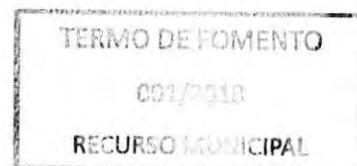
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 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.: 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.	9,68	332,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	61,82 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	619,10 P				

: 2 Proventos: 3.440,37 Descontos: 394,75 Informativa: 275,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.045,62
: 2 Base INSS: 3.440,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.440,37 Valor FGTS: 275,22 Base IRRF: 2.728,26



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:57:10

165

Custos: 101,102

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

Proventos por motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000

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.	8,09	147,20 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	264,27 P							
0 Proventos:	1.818,98	Descontos:	147,20	Informativa:	145,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.671,78
0 Base INSS:	1.818,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.818,98	Valor FGTS:	145,51	Base IRRF:	1.671,78

pr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.334,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.174,30 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	227,98	227,98 P	812	INSS FERIAS	8,52	202,62 D			
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,45 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	594,23 P	998	I.N.S.S.	7,50	7,40 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	37,00	98,77 P							
2 Proventos:	2.475,69	Descontos:	2.388,77	Informativa:	198,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	86,92
2 Base INSS:	2.475,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.475,69	Valor FGTS:	198,05	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 01/08/2021 - 30/08/2021

pr.: 5156 WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 434.686.038-94 PIS: 201.54671.58-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/08/2021 CTPS/Série: 0055083/00408
: 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	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

tais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
101 AHBB - HSL DIRETO	370.403,10	77.219,21	293.183,89
102 AHBB - HSL INDIRETO	11.570,81	1.215,30	10.355,51
Total:	381.973,91	78.434,51	303.539,40

Total Geral Proventos:	381.973,91	Total Geral Descontos:	78.434,51
		Líquido Geral:	303.539,40



Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	28.933,35	268.629,35 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
3 HORAS FERIAS	1.313,33	12.254,36 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	16.097,56 D
4 SALARIO MATERNIDADE	173,33	1.266,87 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	634,80	634,80 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.759,28 P	55 PENSÃO ALIMENTICIA	33,34	606,01 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.461,77 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	75,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	3.000,00	30.528,65 P	812 INSS FERIAS	71,20	1.869,87 D
17 INSALUBRIDADE 40%	80,00	880,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	59,23 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	24,00	3.657,74 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	48,65	758,13 D
201 AD FUNÇÃO	1.150,00	1.150,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	213,25 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	5.247,54	19.916,84 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	43,00	1.055,65 D
206 PERICULOSIDADE	60,00	859,84 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	17.534,23 D
207 REEMBOLSO	487,80	487,80 P	942 IRRF FERIAS	52,50	536,99 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	42,38	270,29 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	400,00	3.661,05 D
224 BANCO DE HORAS	12,45	181,52 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	38,20	359,22 D
229 ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00 P	998 I.N.S.S.	1.333,40	29.178,02 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	555,00	3.458,47 D
231 AD FUNÇÃO	1.700,00	1.700,00 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	288,74 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.256,78	1.256,78 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	1.444,67	1.444,67 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	103,86 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	421,34 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	24,00	597,44 P			
931 1/3 DAS FERIAS	266,64	4.985,28 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	297,51	297,51 P			
995 SALARIO FAMILIA	14,00	582,77 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	190,66 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	220,00 P			
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	220,00 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	106,30	106,30 P			
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	957,97 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	166,65	1.558,84 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	21,40	21,40 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	24,00	3.642,73 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	11,00	421,34 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	24,00	579,95 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	1.020,00	9.491,14 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	733,34	6.558,82 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	560,00	1.114,66 P			

Líquido Geral: 303.539,40



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 05/09/2021

Horas: 23:57:10

000 167

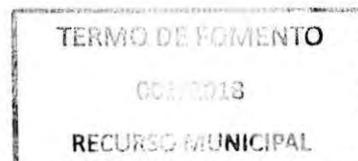
Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações

numero de empregados:	169	Salário contribuição empregados:	366.283,23	Base IRRF Mensal:	295.178,65
numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	3.671,72
trabalhando:	158	Excedente:	811,87	Base IRRF Férias:	17.687,51
estado direitos integrais:	0	Base total:	367.095,10	Valor IRRF Férias:	536,99
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	32.224,47	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
salário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
gratificação:	1	Sub-Total:	32.224,47	Base IRRF 13º Salário:	3.905,62
gratificação Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
gratificação sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.019,58	Valor Total do IRRF:	4.208,71
instituído:	2	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
férias:	6	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	358.536,16
estado sindical:	0	Total:	28.204,89	Valor do FGTS:	28.682,22
representatividade:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
curso, curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	28.204,89	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	8.558,94
outros motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	1.822,07
comissões:	8			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
numero 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: 303.539,40

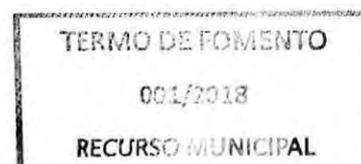


RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

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	2.231,23
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	1.546,92
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIM	455.129.158-78	3.489,05
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	446.870.098-08	1.817,65
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	1.836,91
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	489.652.688-00	1.546,91
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	2.177,36
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	346.890.988-83	362,98
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	288.634.768-02	2.231,23
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	2.191,23
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIX/	294.647.348-17	2.137,37
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	390.372.768-73	2.142,55
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	2.217,01
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	2.892,04
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	496.201.068-90	259,28
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUE	465.519.448-09	541,38
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TC	399.743.748-39	2.139,67
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	2.196,96
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTO	420.688.938-43	3.485,59
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	1.546,92
2483	MARCELO ANDREAÇA	325.484.378-92	3.077,00
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	2.177,42
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	015.558.236-45	2.116,77
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	384.796.388-00	1.817,64
4779	NATÁLIA VIEIRA BOSCO	444.657.288-16	2.873,33
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	424.216.538-27	2.134,01
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	1.817,65
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	1.817,65
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	2.948,08
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	2.125,35
Empregados: 33	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 69.184,66
(sessenta e nove mil cento e oitenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)			

GARCA, 03/09/2021

Responsável:



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 16:11:05

167

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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.101,44
: 1 Base INSS: 2.294,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,12 Valor FGTS: 183,52 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. 8,63 211,90 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 11,16 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 135,00 475,01 P

: 1 Proventos: 2.454,29 Descontos: 223,06 Informativa: 196,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.231,23
: 1 Base INSS: 2.454,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.454,29 Valor FGTS: 196,34 Base IRRF: 2.052,80

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 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.: 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. 10,39 427,33 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 198,30 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 125,00 778,94 P

: 0 Proventos: 4.114,68 Descontos: 625,63 Informativa: 329,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.489,05
: 0 Base INSS: 4.114,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.114,68 Valor FGTS: 329,17 Base IRRF: 3.687,35

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: 1.759,28

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.: 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 200,00 1.461,77 P 998 I.N.S.S. 8,17 163,53 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 109,00 318,67 P

: 1 Proventos: 2.000,44 Descontos: 163,53 Informativa: 160,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.836,91
: 1 Base INSS: 2.000,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.000,44 Valor FGTS: 160,03 Base IRRF: 1.647,32

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2021
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 16:11:05

000170

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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	126,67	925,79 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,85 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	73,33	535,98 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,66 P				

: 0 Proventos: 1.681,76 Descontos: 134,85 Informativa: 134,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.546,91
: 0 Base INSS: 1.681,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.681,76 Valor FGTS: 134,54 Base IRRF: 1.546,91
período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2021 a 28/08/2021
período igual ou inferior a 15 dias: 30/08/2021 a 04/09/2021

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.	8,53	203,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	114,00	401,12 P				

: 2 Proventos: 2.380,40 Descontos: 203,04 Informativa: 190,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.177,36
: 2 Base INSS: 2.380,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.380,40 Valor FGTS: 190,43 Base IRRF: 1.798,18

pr.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 346.890.988-83 PIS: 200.61666.62-3
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 24/08/2021 CTPS/Série: 3841130/003-0
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	46,67	341,08 P	998	I.N.S.S.	7,50	29,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	51,33 P				

: 1 Proventos: 392,41 Descontos: 29,43 Informativa: 31,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 362,98
: 1 Base INSS: 392,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 392,41 Valor FGTS: 31,39 Base IRRF: 173,39

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	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,16 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	135,00	475,01 P				

: 1 Proventos: 2.454,29 Descontos: 223,06 Informativa: 196,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.231,23
: 1 Base INSS: 2.454,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.454,29 Valor FGTS: 196,34 Base IRRF: 2.052,80

pr.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 379.167.848-58 PIS: 162.55066.38-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 031934/317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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				

: 0 Proventos: 2.422,62 Descontos: 231,39 Informativa: 193,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.191,23
: 0 Base INSS: 2.422,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.422,62 Valor FGTS: 193,80 Base IRRF: 2.214,52



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 16:11:05

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

171

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	186,67	1.641,99 P	998	I.N.S.S.	8,51	201,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	117,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	387,04 P				

: 1 Proventos: 2.366,31 Descontos: 228,94 Informativa: 189,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.137,37
: 1 Base INSS: 2.366,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.366,31 Valor FGTS: 189,30 Base IRRF: 1.975,38
período igual ou inferior a 15 dias: 16/08/2021 a 17/08/2021

pr.: 3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO Situação: Trabalhando CPF: 390.372.768-73 PIS: 200.81846.86-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 053420/317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.700,64 P	998	I.N.S.S.	8,50	200,92 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	58,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	383,52 P				

: 0 Proventos: 2.362,81 Descontos: 220,26 Informativa: 189,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.142,55
: 0 Base INSS: 2.362,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.362,81 Valor FGTS: 189,02 Base IRRF: 2.161,89
período igual ou inferior a 15 dias: 13/08/2021 a 13/08/2021

pr.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 334.075.558-22 PIS: 162.48016.60-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 05/02/2021 CTPS/Série: 4723/269
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,63	211,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,38 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	135,00	475,01 P				

: 0 Proventos: 2.454,29 Descontos: 237,28 Informativa: 196,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.217,01
: 0 Base INSS: 2.454,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.454,29 Valor FGTS: 196,34 Base IRRF: 2.242,39

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

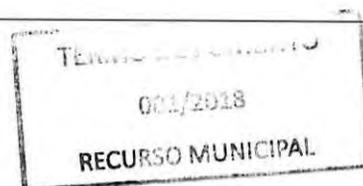
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.335,74 Descontos: 443,70 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.892,04
: 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.: 5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 496.201.068-90 PIS: 204.85793.49-5
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 26/08/2021 CTPS/Série: 088565/0435
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	33,33	243,63 P	998	I.N.S.S.	7,50	21,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	36,67 P				

: 0 Proventos: 280,30 Descontos: 21,02 Informativa: 22,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 259,28
: 0 Base INSS: 280,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 280,30 Valor FGTS: 22,42 Base IRRF: 259,28



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 16:11:05

000172

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2819 JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA C Situação: Férias 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

940 DIFERENCA DE FERIAS	297,51	297,51 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.044,50 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	106,30	106,30 P	812 INSS FERIAS	8,32	186,47 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	21,40	21,40 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	27,69 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.461,77 P	998 I.N.S.S.	7,50	46,14 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942 IRRF FERIAS	7,50	11,39 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	560,59 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	190,00 P			

: 0 Proventos: 2.857,57 Descontos: 2.316,19 Informativa: 228,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 541,38
: 0 Base INSS: 2.857,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.857,57 Valor FGTS: 228,59 Base IRRF: 116,17
FERIAS DE 01/08/2021 - 30/08/2021

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	200,00	1.759,28 P	998 I.N.S.S.	8,50	200,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,11 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	380,00 P			

: 0 Proventos: 2.359,28 Descontos: 219,61 Informativa: 188,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.139,67
: 0 Base INSS: 2.359,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.359,28 Valor FGTS: 188,74 Base IRRF: 2.158,78

pr.: 4106 KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	26,67	229,86 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	861,97 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	667,29 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	144,37 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	288,74 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	861,97 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	33,05 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	144,37 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,52	83,97 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	110,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	28,51 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	372,11 P			
224 BANCO DE HORAS	12,45	181,52 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P			

: 0 Proventos: 3.045,50 Descontos: 3.045,50 Informativa: 124,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 1.557,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.557,05 Valor FGTS: 124,55 Base IRRF: 1.440,03
DEMITIDO EM 04/08/2021 - 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	160,00	1.407,42 P	998 I.N.S.S.	8,60	208,95 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	351,86 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	450,38 P			

: 0 Proventos: 2.429,66 Descontos: 232,70 Informativa: 194,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.196,96
: 0 Base INSS: 2.429,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.429,66 Valor FGTS: 194,37 Base IRRF: 2.220,71
para período igual ou inferior a 15 dias: 25/08/2021 a 30/08/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 16:11:05

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000173

EXTRATO MENSAL

pr.: 3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 420.688.938-43 PIS: 163.51749.97-3
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 05938/00354
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	10,35	421,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,24 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	735,31 P				

: 1 Proventos: 4.071,05 Descontos: 585,46 Informativa: 325,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.485,59
: 1 Base INSS: 4.071,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.071,05 Valor FGTS: 325,68 Base IRRF: 3.460,24

pr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.852.048-61 PIS: 210.78403.02-5
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 002096/0433
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.461,77

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				

: 2 Proventos: 1.681,77 Descontos: 134,85 Informativa: 134,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.546,92
: 2 Base INSS: 1.681,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.681,77 Valor FGTS: 134,54 Base IRRF: 1.167,74

pr.: 2483 MARCELO ANDREAÇA Situação: Trabalhando CPF: 325.484.378-92 PIS: 126.50192.18-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/11/2018 CTPS/Série: 004931/00317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.115,74

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
go: 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	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,57	206,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,17 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	121,18	426,38 P				

: 0 Proventos: 2.405,66 Descontos: 228,24 Informativa: 192,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.177,42
: 0 Base INSS: 2.405,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.405,66 Valor FGTS: 192,45 Base IRRF: 2.199,59

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	140,00	1.231,50 P	998	I.N.S.S.	8,46	197,12 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	60,00	527,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	66,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	351,86 P				

: 0 Proventos: 2.331,14 Descontos: 214,37 Informativa: 186,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.116,77
: 0 Base INSS: 2.331,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.331,14 Valor FGTS: 186,49 Base IRRF: 2.134,02

período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2021 a 22/08/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 16:11:05

000174

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2980 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 384.796.388-00 PIS: 203.57091.26-9
go: 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	106,67	938,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	93,33	821,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	102,66 P				

: 0 Proventos: 1.979,27 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,64
: 0 Base INSS: 1.979,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,27 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.817,64
período igual ou inferior a 15 dias: 07/08/2021 a 20/08/2021

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

1 HORAS NORMAIS	126,67	1.933,66 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,16 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	73,33	1.119,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,66 P				

: 0 Proventos: 3.273,14 Descontos: 399,81 Informativa: 261,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.873,33
: 0 Base INSS: 3.273,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.273,14 Valor FGTS: 261,85 Base IRRF: 2.962,98
período igual ou inferior a 15 dias: 17/08/2021 a 19/08/2021
período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2021 a 24/08/2021
período igual ou inferior a 15 dias: 26/08/2021 a 28/08/2021

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	126,67	1.114,21 P	998	I.N.S.S.	8,46	197,12 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	73,33	645,07 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	351,86 P				

: 2 Proventos: 2.331,13 Descontos: 197,12 Informativa: 186,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.134,01
: 2 Base INSS: 2.331,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.331,13 Valor FGTS: 186,49 Base IRRF: 1.754,83
período igual ou inferior a 15 dias: 15/08/2021 a 16/08/2021
período igual ou inferior a 15 dias: 23/08/2021 a 03/09/2021

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

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 16:11:05

000175

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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	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.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.384.908-56 PIS: 165.97464.01-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/08/2019 CTPS/Série: 097421/00381
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	120,00	1.055,57 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	80,00	703,71 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,00 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

período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2021 a 29/08/2021
período igual ou inferior a 15 dias: 30/08/2021 a 04/09/2021

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	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,47	198,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,95 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,00	362,41 P				
0 Proventos:	2.341,69	Descontos:	216,34	Informativa:	187,33	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.125,35
0 Base INSS:	2.341,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.341,69	Valor FGTS: 187,33 Base IRRF: 2.143,30

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

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

tais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Liquido
101 AHBB - HSL DIRETO	84.306,96	15.122,30	69.184,66
Total:	84.306,96	15.122,30	69.184,66

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 16:11:05

000176

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Total Geral Proventos: 84.306,96
Total Geral Descontos: 15.122,30
Líquido Geral: 69.184,66

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	5.486,68	56.742,21 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.461,77 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	667,29 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.461,77 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	55,20	55,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	660,00	6.152,65 P	812 INSS FERIAS	8,32	186,47 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	861,97 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	27,69 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.968,18	7.601,13 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	33,05 D
224 BANCO DE HORAS	12,45	181,52 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	28,51 D
229 ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.044,50 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942 IRRF FERIAS	7,50	11,39 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	144,37 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.681,77 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	110,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,52	83,97 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	560,59 P	998 I.N.S.S.	284,59	6.897,94 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	297,51	297,51 P	999 IMPOSTO DE RENDA	187,50	1.171,84 D
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	220,00 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	288,74 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	106,30	106,30 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	372,11 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	21,40	21,40 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	861,97 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	144,37 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	513,32	4.880,82 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	26,67	229,86 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	180,00	564,64 P			

Líquido Geral: 69.184,66

Situações

mero de empregados:	35	Salário contribuição empregados:	81.136,74	Base IRRF Mensal:	67.739,89
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.200,35
abalhando:	32	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	2.481,10
estado direitos integrais:	0	Base total:	81.136,74	Valor IRRF Férias:	11,39
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	7.229,12	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
ança:	0	Sub-Total:	7.229,12	Base IRRF 13º Salário:	1.032,37
ança Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ança sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.019,58	Valor Total do IRRF:	1.211,74
mitido:	1	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:	81.136,74
ndato sindical:	0	Total:	3.209,54	Valor do FGTS:	6.490,79
resentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	3.209,54	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ênncia justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
tros motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	0,00
missões:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 69.184,66

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:48:02
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	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.133.000.029.412
VALOR TOTAL	3.485,59

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	9.6D0.B54.6B0.87E.338
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:48:01
306203062 SEGUNDA VIA 0052
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.032.613
VALOR TOTAL	1.817,65

***** TRANSFERIDO PARA:

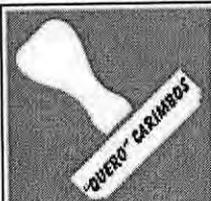
CLIENTE: CASSIA F C SAN
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 32.613-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	7.AC9.E71.9B5.43E.E02
-----------------	-----------------------



RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2594 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 <input checked="" type="checkbox"/>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35210800595823000107550010000025941053907672 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 135210895877945 - 06/08/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315022718110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.595.823/0001-07
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	06/08/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 05/08/2021
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA
001
08/09/2021
40.00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	40,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTOS	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,88	0,00	40,00

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
20000000000001	CARIMBO TRODAT 4911 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00		0,00

LANÇADO

NOME: BAUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/08/21
 ASSINATURA: Bauno Miguel Soares

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	TERMO DE FOMENTO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 9370; 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.)		001/2018 RECURSO MUNICIPAL

03/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:38:44
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	40,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.AEC.CB6.B61.CAC.922
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:48:02
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	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	556.877.000.006.550
VALOR TOTAL	1.546,92

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.0C9.DE3.C7D.AA6.0AA
-----------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nivel

000182
G3311414353627721
14/10/2021 14:52:49

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.231,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 254, 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 trinta e um 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:52:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:52:49

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.489,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 254, 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 quatrocentos e oitenta e nove 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:52:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000184

G3311414353627721
14/10/2021 14:52:49

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.177,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 254, 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.

(Dois mil e cento e setenta e sete 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:52:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.191,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 254, 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 noventa e um 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:52:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:52:49

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.137,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 254, 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 trinta e sete 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:52:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000 187

G3311414353627721
14/10/2021 14:52:49

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.892,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 254, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISIS CRISTINE PINHEIRO CA, na conta 86.692, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e noventa e dois reais e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:52:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:52:49

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 541,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 254, 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.

(Quinhentos e quarenta e um reais e trinta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:52:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.077,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 254, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:52:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.817,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 254, 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 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:52:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000191

G3311414353627721
14/10/2021 14:52:49



Aviso de lançamento

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.546,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 254, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PABLO AUGUSTO VASCO, na conta 33.384, agência 0290 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:52:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:52:49

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 254, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENAN VITOR DA SILVA OLIV, na conta 31.074, 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:52:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 254, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILAS FERNANDES DE SOUZA, na conta 26.030, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:52:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000194
G3311414353627721
14/10/2021 14:52:49

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.125,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 254, 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 vinte e cinco 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:52:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

195

G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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 dezanove 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.908,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AGUIDA CRISTINA DA SILVA, na conta 86.770, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oito 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.158,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e cinquenta e oito 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.486,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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 quatrocentos e oitenta e seis 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000199

G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.613,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e seiscentos e treze reais e vinte e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

- 000 200
G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.646,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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 seiscentos e quarenta e seis reais e sessenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000 201
G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 329,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE CRISTINA STENDER GO, na conta 30.848, agência 0290 do banco 001.

(Trezentos e vinte e nove 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

202
G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.836,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA SPECIAN TERCIOTTI, na conta 33.022, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e trinta e seis reais e noventa e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000 203

G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.367,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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 sessenta e sete reais e oitenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

100 204
G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.133,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.791,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.395,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA APARECIDA NOGUEIR, na conta 24.867, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e trezentos e noventa e cinco reais e quinze centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.137,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA LIMA PIOLA, na conta 86.750, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e trinta e sete reais e oitenta centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.395,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELA CRISTINA CAVALHEIR, na conta 86.748, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e noventa e cinco reais e quinze centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.393,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a APARECIDA DOS SANTOS, na conta 86.745, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e noventa e três reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.211,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BENEDITO LUIZ DOMINGUES J, na conta 77.317, agência 0141 do banco 001.

(Um mil e duzentos e onze 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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 trinta e um reais e vinte e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000215

G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.395,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CATIENE REGINA CANDIDA DE, na conta 86.740, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e noventa e cinco reais e quinze centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.163,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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 sessenta e três 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

218
G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.839,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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 oitocentos e trinta e nove reais e cinqüenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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 vinte e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.869,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.056,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.360,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA DE SOUZA, na conta 86.722, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e sessenta reais e sessenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.045,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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 quarenta e cinco reais e dezenove centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 798,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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.

(Setecentos e noventa e oito reais e doze centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

00225
G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.546,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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 quarenta e seis 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.495,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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 cinco reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.631,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.092,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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 noventa e dois reais e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.962,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE REGINA DE SOUZA G, na conta 90.594, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e dois reais e sessenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.520,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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 quinhentos e vinte reais e noventa centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.753,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES, na conta 5.231, agência 6800 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e cinquenta e três reais e quarenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000232



Aviso de lançamento

G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.459,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCIELE SAMPAIO LOPES, na conta 33.380, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e cinquenta e nove reais e quarenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.973,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000 234
G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.166,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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 seis reais e cinqüenta centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000 235
G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.789,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000236

G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.784,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CHARANTOLA VOLPON, na conta 86.694, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e oitenta e quatro reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.459,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA MORETTI DE AQUINO, na conta 33.372, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e cinquenta e nove reais e quarenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.395,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

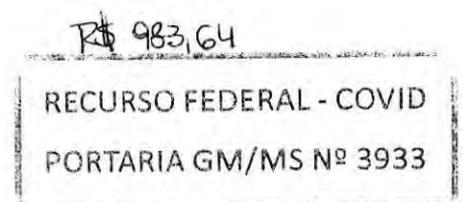
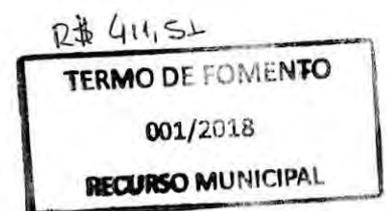
Pagamento efetuado a IVANILDA SANTOS EUSEBIO, na conta 86.690, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e noventa e cinco reais e quinze centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53





Aviso de lançamento

000233

G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

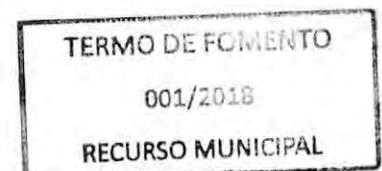
Pagamento efetuado a IZAURA ADRIANA DA SILVA M, na conta 110.884, agência 0290 do banco 001.

(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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

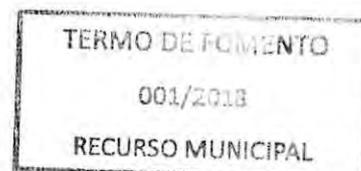
Pagamento efetuado a JANETE CRISTINA PALMEZANO, na conta 86.685, agência 0295 do banco 001.

(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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53





Aviso de lançamento

000241

G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.340,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53





Aviso de lançamento

000242

G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

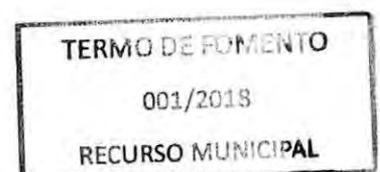
Pagamento efetuado a JOSEMARA GOMES DA SILVA V, na conta 86.678, agência 0295 do banco 001.

(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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.385,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

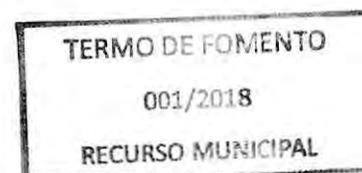
Pagamento efetuado a LAERTE FERNANDES, na conta 86.676, agência 0295 do banco 001.

(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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53





Aviso de lançamento

000244
G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

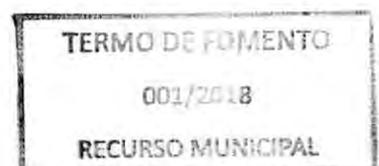
Pagamento efetuado a LARISSA RODRIGUES CAPUTI, na conta 6.998, agência 6877 do banco 001.

(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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAYSA LOHYNE PEDROSO, na conta 28.396, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53

TERMO DE FIMAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.384,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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 trezentos e oitenta e quatro reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000247
G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.817,66 D

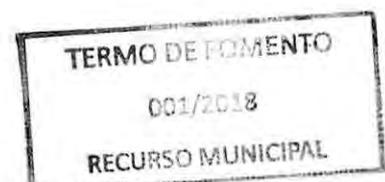
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.450,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

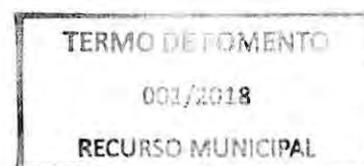
Pagamento efetuado a LILIANE TENORIO DE LIMA R, na conta 90.585, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinquenta reais e noventa e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.050,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

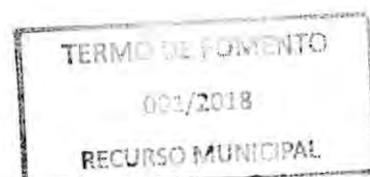
Pagamento efetuado a LUCIA GASPARINI SACCA, na conta 86.669, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cinqüenta reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

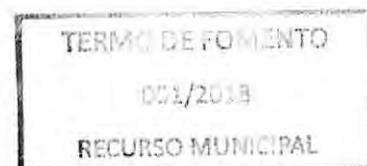
Pagamento efetuado a LUCILENE CATIA MUNHOZ, na conta 88.576, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e trinta e um reais e vinte e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53





Aviso de lançamento

000251

G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 56,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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.

(Cinquenta e seis 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53





Aviso de lançamento

003 252

G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.713,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

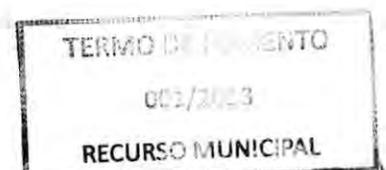
Pagamento efetuado a LUIZ DA SILVA, na conta 86.660, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e treze 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53





Aviso de lançamento

000253

G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.522,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

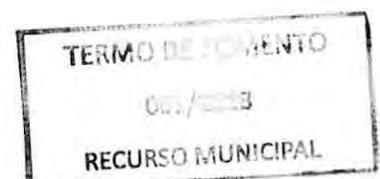
Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA GARCIA, na conta 86.653, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e dois reais e cinquenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53





Aviso de lançamento

001254

G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53





Aviso de lançamento

001 255

G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

TERMO DE PAGAMENTO

0037-0038

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 4.015,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

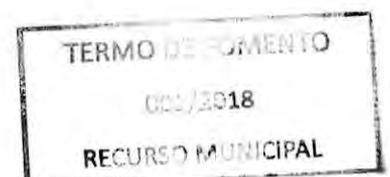
Pagamento efetuado a MARIANE DE ANDRADE DE ALM, na conta 86.645, agência 0295 do banco 001.

(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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53





Aviso de lançamento

000257

G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.522,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARLY VENANCIO JACINTO VE, na conta 33.483, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e dois 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.220,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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 duzentos e vinte reais e noventa e um centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.419,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

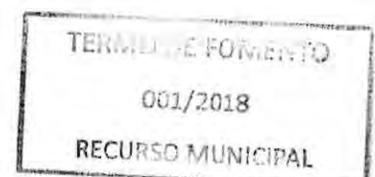
Pagamento efetuado a PATRICIA REGINA LIMA DOS, na conta 577, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.996,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.162,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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 sessenta e dois reais e cinquenta 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.165,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

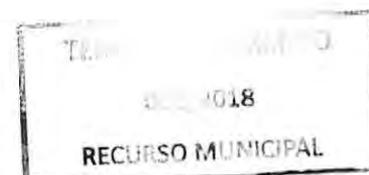
Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA DOS SANTOS, na conta 86.619, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e sessenta e cinco reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.118,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.522,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELY RODRIGUES DOS SANT, na conta 86.609, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e dois reais e cinquenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.522,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSY LICERRO, na conta 33.519, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e dois reais e cinquenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.546,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

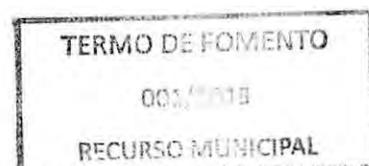
Pagamento efetuado a TAIS CRISTINA RODRIGUES, na conta 90.578, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quarenta e seis reais e noventa e 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53





Aviso de lançamento

000270

G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.168,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53





Aviso de lançamento

G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.948,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THAISA CRISTINA KONDA MOR, na conta 86.592, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e quarenta e oito reais e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53





Aviso de lançamento

000272

G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

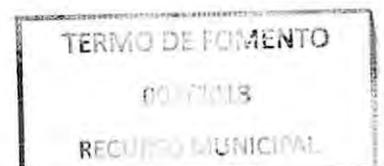
Pagamento efetuado a VIVIANE DA SILVA SOARES, na conta 7.501, agência 6905 do banco 001.

(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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53





Aviso de lançamento

000273

G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.045,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE CASSIA RODRIGU, na conta 9.385, agência 6673 do banco 001.

(Três mil e quarenta e cinco reais e sessenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.671,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WALTER OLIVEIRA LIMA, na conta 86.586, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e um 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:53:53





Aviso de lançamento

000 275

G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 86,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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.

(Oitenta 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:53:53

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WESLEY CRISTIAN BRITO DO, na conta 30.463, 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:53:53

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108/6403
INSCRIÇÃO ESTADUAL **5259495840034** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. CNPJ **00.874.929/0001-40**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **131214234747087 08/07/21 13:55:40**

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 **08/07/2021**
ENDEREÇO **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** BAIRRO / DISTRITO **VILA WILLIAMS** CEP **17400-000** DATA DA ENTR/SAÍDA **08/07/2021**
MUNICÍPIO **GARÇA** FONE / FAX **1434075066** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **13:52:45** HORA DA SAÍDA **13:52:45**

FATURA / DUPLICATA
001 07/08/2021 3.312,71
002 06/09/2021 3.312,71

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. **3.131,92** VALOR DO I.C.M.S. **362,37** BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST **0,00** VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **6.625,42**
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** 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 **3** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA **NUMERO** **254353** PESO BRUTO **11,692 Kg** PESO LÍQUIDO **11,692 Kg**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QTD UN	QTD UN	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS e IPI
00982300 3004.90.47	CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - 0143/FAB.0704/21VAL.30/04/23	24	000	FR	1.554166	0,00%	37,30	37,30	0,00	4,48	0,00		12,00 0,00
01410700 3004.90.99	ENOXAPARINA 80 MG DISP SEG - 21051098/FAB.0705/21VAL.30/05/23 C/ 10 AP	30	500	CV	511.393333	0,00%	1.534,18	1.534,18	0,00	184,10	0,00		12,00 0,00
01424300 9018.39.99	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAM 15CM - 60027/FAB.01/04/21/VAL.30/04/25	200	000	UN	0.781000	0,00%	156,20	156,20	0,00	18,74	0,00		12,00 0,00
00280800 3004.90.99	HEPARINA SOD 6000UI FRASCO 5ML - 21040074/FAB.01/03/21/VAL.30/03/23 C/ 25 AP	150	360	CV	582.250000	0,00%	3.493,50	3.493,50	0,00	0,00	0,00		4,00 0,00
01429000 9018.31.19	IMP SERINGA 5ML SLIP SJAG PT017400 - 8180202104/FAB.31/01/21/VAL.31/01/26	1	100	CX	87.750000	0,00%	87,75	87,75	0,00	3,51	0,00		4,00 0,00
01200800 3004.90.69	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 2113249/FAB.01/03/21/VAL.30/03/23 C/ 50 AP	50	000	CV	1.235.990000	0,00%	1.235,99	1.235,99	0,00	148,32	0,00		12,00 0,00
01198900 9018.31.19	SERINGA 3ML SLIP SJAG - 2708P4/FAB.01/05/21/VAL.30/05/26	1	200	CX	80.500000	0,00%	80,50	80,50	0,00	3,22	0,00		4,00 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

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID BILIXEXO: 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.garca@hbb.org.br Aliq. de 12% conforme inciso XV e XIX do art. 54 da RICMS/SP Pedido: 254353 Vol. em MG: 0,039260 Ret. a: 10 AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO: DO BRASIL Valor ICMS UF Destino RS: 104,06
RESERVADO AO FISCO

TERMO DE RECEBIMENTO
08/07/2021
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:00
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100012494175687350000331271

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	90.301
NOSSO NUMERO	20805130000012494
CONVENIO	02080513
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.312,71
VALOR COBRADO	3.312,71

=====

NR.AUTENTICACAO 2.9FB.85F.24D.5D5.709

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

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

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

1

Nº. 1471999 FL 1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0867 7291 7800 0491 5500 1001 4719 9910 7765 1983

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

135210915024291 10/08/2021 20:10:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000 279

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/08/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/08/2021

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

1471999/1	07/09/2021	499,85						
-----------	------------	--------	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

499,85

VALOR DO ICMS

89,97

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

499,85

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

499,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00000

PESO BRUTO

2,155

PESO LÍQUIDO

2,155

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
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2101067 Q: 500,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2025	90183999	200	5102	PC	500,00	0,19	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291028 Q: 500,0000 F: 07/03/21 V: 07/03/2023	38220090	700	5102	TI	500,00	0,8097	404,85	404,85	72,87	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/08/21
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

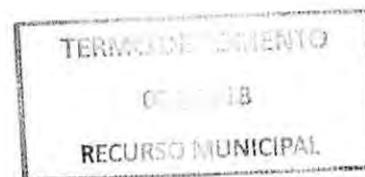
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 11/08/2021 Pedido: 2000122 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2000122 *** 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: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:00
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090171153600100941516171187360000049985

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 90.302

NOSSO NUMERO 17115360000941516

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 07/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 499,85

VALOR COBRADO 499,85

NR.AUTENTICACAO 9.54F.288.F15.DF2.354

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

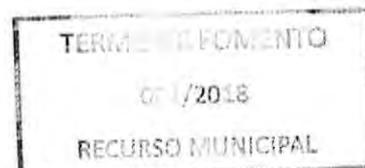
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.001.709

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

281



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210762685225 - 07/07/2021 09:28

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
WILLIANS

CEP
17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Garca

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	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	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
608	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	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1668708			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:00
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.
=====

75691318860124955970700141950022387340000050050

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	90.303
DATA DE VENCIMENTO	05/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	500,50
VALOR COBRADO	500,50

=====

NR.AUTENTICACAO 7.FE7.CD4.2D4.A47.AE7
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2023

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da
NFS-e
2652



Data e Hora da Emissão	04/08/2021 15:59:24	Competência	4/8/2021	Código de Verificação	60DSNFQRA
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 05/12 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\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	------------	--

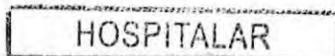
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	575,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	575,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	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 0080199/SP

17/08/21



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300002214179987350000056350

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 90.304

NOSSO NUMERO 29700330000002214

CONVENIO 02970033

DATA DE VENCIMENTO 06/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 563,50

VALOR COBRADO 563,50
=====

NR.AUTENTICACAO F.D23.357.FOF.ED9.A56
=====

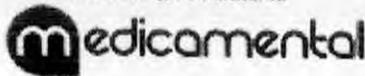
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.brDANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.087.239
Série 001
Folha 1/2

001285

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210772141712 - 08/07/2021 21:55:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

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

08/07/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/07/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

22:55:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	07/08/2021	Venc.	06/09/2021
Valor	RS 1.671,36	Valor	RS 1.671,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.269,71	529,26	0,00	0,00	0,00	0,00	3.342,71
VALOR DO IPI	VALOR DO SIGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DE SONEERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,02	3.342,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPE

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE,2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

17

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

112,880

112,880

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q'UST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	VALOR ICMS	VALOR IPI
34962	ATADURA GLESSADA N/EST 13E. 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 TLUTO 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: 1797 Lote: 2G5067 Qtd: 1 Val: 24/02/2023 FCI:23987FDB-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:CEDEBD20-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	
33748	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 8/MEDSONDA Lote: 60837 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: xml@portaldaentrega.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
 ROFA: CD MARILLA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 08/07/2021 às 23:01:02

www.gnf.com.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.087.239
 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	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+ICP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15333	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRASCO SF 100ML EQUIPLEX HOSP R+ Lote: 2113362 Qtd: 840 Val: 04/06/2023 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEB5A2EFBC	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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300095463170887350000167135

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 90.305

NOSSO NUMERO 31367730000095463

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 06/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.671,35

VALOR COBRADO 1.671,35

NR.AUTENTICACAO 0.339.206.3BF.7D5.BCB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do recebedor. NF-e No. 390466 Série 1 A PRAZO Vr Total NF: 2.433,36



DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saída 2-Entrada No. 390466 Série 1



Chave de Acesso 4321.0894.3894.0000.0184.5500.1000.3904.6610.0920.4594

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

Natureza Operação Venda de Mercadorias adq. de Terceiros Protocolo de autorização de uso 143210164254621

DESTINATARIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 Data Emissão 13/08/2021 Endereço RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70 Bairro Distrito WILLIANS CEP 17.400-000 Data Entrada/Saída Município GÁRCA Fone/Fax 14 3407 5062 UF SP Inscrição Estadual ISENTO Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA table with columns for invoice numbers and dates.

DADOS DO PEDIDO Número 666648 Empenho 37 Vendedor: 37 Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns for ICMS, IPI, and total values.

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL I-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCs Frete por Conta 0-Remetente (CIF) Código ANTT Praça do Veiculo UF: RS 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 15 Espécie Marca Numeração Peso Bruto (Kg) 20,000 Peso Líquido (Kg) 20,000 Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA Endereço RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70 Bairro Distrito WILLIANS CEP 17.400-000 Município GÁRCA UF: SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS table with columns for product codes, descriptions, and prices.

Nome: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 13/08/2018 ASSINATURA: [Signature]

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS Informações complementares Decretos: 101 ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTINO 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SP 114 ALIQUOTA INTERNA DO DESTINO DE 12% CFE. ART 54 INCISO XV DO RICMS - SP (seringas e agulhas) 115 ALIQUOTA INTERNA DO DESTINO DE 12% CFE. ART 54 INCISO XVII DO RICMS - SP (sol. parenterais) Obs. Fiscal Vr ICMS FCP R\$ 0,00 Vr Diferencial do ICMS Destino R\$ 78,51 Vr Diferencial do ICMS Origem R\$ 0,00 Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 821013386110 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 4323

Reservado ao Fisco TERMO DE PAGO DE 00/2018 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:00
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002129307000044805487390000121668

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 90.306

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.216,68

VALOR COBRADO 1.216,68

NR.AUTENTICACAO 3.CBA.550.2D6.15C.27D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
000001207
SÉRIE
044



MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000001207
SÉRIE 044 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0860 6192 0200 5700 5504 4000 0012 0710 1033 8078

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.132.694.113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 60.619.202/0057-00 PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135210918963019 / 11.08.2021 - 14:39:15

DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO: GARÇA TELEFONE / FAX: 014-35325198 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 11.08.2021
CEP: 17400-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: HORA DE SAÍDA:

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28 dias da data Nº ORDEM: 1º VENCIMENTO: 08.09.2021 VALOR: 494,89 Nº ORDEM: 2º VENCIMENTO: VALOR:

BASE CÁLCULO DO ICMS: 494,89 VALOR DO ICMS: 89,08 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR DOS PRODUTOS: 487,46

VALOR DO FRETE: 7,43 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS: 0,00 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 494,89

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): 5 ESPÉCIE: Cilindro MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 189,900 PESO LÍQUIDO: 100,500

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	7,000	48,745400	341,22	346,42			62,36	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

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 11/08/21
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: 000092021-031 Lote: BRCBABFPNL = 1 BRCBAG4UE = 1 BRCBAA9TUR = 1 BRCBABFM7 = 5 Tributac 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: 2003572876 .
Lotes dos produtos: BRCBABFPNL = 1,000 CYL ; BRCBAG4UE = 1,000 CYL ; BRCBAA9TUR = 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
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

HOSPITALAR

001/289

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:01
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040099784304787370000049489

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	90.307
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	494,89
VALOR COBRADO	494,89

=====

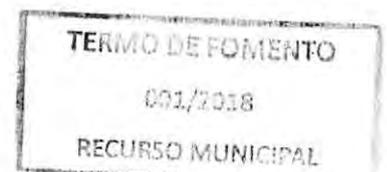
NR.AUTENTICACAO 6.699.CD2.CBD.475.41A

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

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

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

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 122.05975.39-2	11 Nome ELENICE CALDEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua de ligação JOSE FRANCESCHI, 19				13 Bairro JD CONCORDE
14 Município JAU	15 UF SP	16 CEP 17.220-056	17 CTPS (nº, série, UF) 1824 - 81 / SP	18 CPF 131.064.648-10
19 Data de Nascimento 11/08/1970	20 Nome da Mãe MARIA RODRIGUES CALDEIRA			

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. 1.478,11	24 Data de Admissão 01/06/2021	25 Data do Aviso Prévio 30/08/2021	26 Data de Afastamento 30/08/2021	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 30/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.258,11	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 220,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 51,27	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 369,53	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 369,53	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 123,18
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___ dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.391,62

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___ dias	R\$ 0,00	107 Reembolso do Vale-Transporte	R\$ 75,49	112.1 Previdência Social	R\$ 116,52
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 27,71	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 219,72
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.171,90

TERMO DE FOMENTO

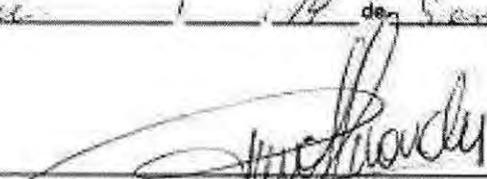
001/2018

RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 5.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 122.05975.39-2		11 Nome ELENICE CALDEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 1824 - 81 / SP	18 CPF 131.064.648-10	19 Data de Nascimento 11/08/1970	20 Nome da Mãe MARIA RODRIGUES CALDEIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/06/2021	25 Data do Aviso Prévio 30/08/2021	26 Data de Afastamento 30/08/2021	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, 14 de Setembro de 2021.



 150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Elenice Caldeira

 151 Assinatura do Trabalhador

 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

 153 Carimbo e Assinatura do Assistente

 154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE AUMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 29/05/2021

Nome Civil: **ELENICE CALDEIRA**

CPF: **131.064.648-10**

Data de Nascimento: **11/08/1970**

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **MARIA RODRIGUES CALDEIRA**

Contratos de Trabalho

- 01/06/2021 - 30/08/2021

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Ocupação: **514305 - LIMPADOR DE VIDROS**

Remuneração Inicial: **R\$ 1.478,11**

Última Remuneração Informada: **R\$ 1.478,11** (08/2021)

Anotações

01/06/2021 - Admissão

30/08/2021 - Rescisão Contratual

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.01
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: 0315-8 - JAU
CONTA: 178.371-2

FAVORECIDO: ELENICE CALDEIRA
CPF/CNPJ: 131.064.648-10
VALOR: R\$ 2.171,90
DEBITO EM: 03/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090308
AUTENTICACAO SISBB: B.D70.A0B.D67.238.656

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MONARI & TOLEDO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 02/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.248,30 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR.
 ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 WILLIAMS Garca-SP

NF-e

Nº. 000.009.674
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MONARI & TOLEDO LTDA
 AVENIDA LABIENO DA COSTA MACHADO, 731
 CENTRO - 17400-000
 Garca - SP Fone/Fax: 1434710305

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.674
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0816 6294 6400 0100 5500 1000 0096 7417 3565 1430

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/VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210872815600 - 02/08/2021 08:32:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315037111110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

16.629.464/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/08/2021

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/08/2021

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:32:52

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	01/09/2021	Venc.	01/10/2021	Venc.	31/10/2021
Valor	R\$ 1.082,77	Valor	R\$ 1.082,77	Valor	R\$ 1.082,76

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	3.248,30
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	3.248,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
06050	PORTA DE CORRE ROMANA 1,50X2,15 DIR DHP FORTLINE	73083000	0500	5405	UN	1,0000	1.127,5000	1.127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90603	PORTA LISA DE MADEIRA ENCABECADA IPE 0,90X2,10 HIBRAPORTAS	44182000	0102	5102	UN	4,0000	228,8000	915,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07673	BATENTE MADEIRA 90CM 14X3,5CM TAUARI	73089010	0500	5405	UN	4,0000	199,6500	798,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06469	ARGA MASSA INTERNA ACI 20KG (AMARELA) LIGATEX	32149000	0500	5405	UN	20,0000	9,9000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91263	CAL LIGA ITAU VOTORAN	35061090	0102	5102	UN	22,0000	9,5000	209,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.01
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 61.909-4

FAVORECIDO: MONARI E TOLEDO LTDA
CPF/CNPJ: 16.629.464/0001-00
VALOR: R\$ 1.082,77
DEBITO EM: 03/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090309
AUTENTICACAO SISBB: 6.232.6D2.4B0.072.1D3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:05:29
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	06/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.073.055
VALOR TOTAL	2.979,87

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA C L CREPALDI BOTELHO
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 73.055-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	B.287.4B2.41B.818.391
-----------------	-----------------------



06/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:06:59
306203062 SEGUNDA VIA 0048
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.029.711
VALOR TOTAL	1.817,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SILVANA CORREIA SOUSA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.711-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	4.841.15A.094.C62.15E
-----------------	-----------------------



06/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:05:29
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	06/09/2021
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	2.F79.66C.CE1.FDD.C26
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:06:59
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

=====

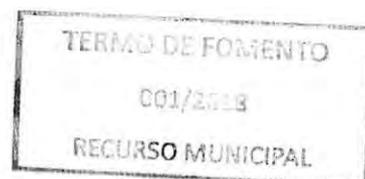
DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.376
VALOR TOTAL	1.370,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSANE H ANDRADE
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.376-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	7.6E6.FCF.99B.136.6E3
-----------------	-----------------------



06/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:06:59
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	06/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.383
VALOR TOTAL	1.626,03

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSA M VASCO SILVA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.383-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	C.39C.188.C4E.751.C98
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:05:30
306203062 SEGUNDA VIA 0054
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.397
VALOR TOTAL	1.524,26

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DANIELA GARCIA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.397-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	4.DDA.40A.726.3DB.81C
-----------------	-----------------------

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:06:59
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	06/09/2021
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	E.5D7.AAA.FA4.146.BFB
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:05:30
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	06/09/2021
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 7.207.E19.9F8.0B0.0B0
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE AUTENTICACAO
06/09/2021
RECURSO MUNICIPAL



NOTA DE COBRANÇA Nº 226998
PG 1 / 1
VIA UNICA

White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: BAURU
ENDEREÇO: RUA JOÃO COSTA MARTIN, 165
MUNICIPIO: BAURU
FONE/FAX: 08007099000
DESTINATÁRIO

BAIRRO/DISTRITO: DISTRITO INDUSTRIAL
UF: SP
CEP: 17034480

CNPJ	35.820.448/0095-16	Data da Emissão	07/08/21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	209072186110		

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

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40117900	Loc.Concentrador Ever Flo 120V	3	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: 06/09/21 ENTRADA: ,00
FILIAL/FAB: RBA460 Nº PED.: 6472356 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 N °
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	226998
/ /			

TELEFONE
08/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

06/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:03:54
306203062 SEGUNDA VIA 0063
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2021
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	0.88E.480.325.C27.CB3
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:06:11
306203062 SEGUNDA VIA 0077
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2021
NR. DOCUMENTO	553.551.000.027.640
VALOR TOTAL	1.696,80

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.7F3.7DD.3E4.CD9.BE2
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:05:29
306203062 SEGUNDA VIA 0050
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2021
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.C12.13C.183.EE4.A53
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

08/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 126.92451.14-9		11 Nome ELIZANDRA SANCHES ALVES		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua FLAVIO PRATES FONSECA, 91				13 Bairro RESIDENCIAL MORUME
14 Município LINS	15 UF SP	16 CEP 16.400-645	17 CTPS (nº, série, UF) 91728 - 00261 / SP	18 CPF 300.756.848-02
19 Data de Nascimento 22/09/1983	20 Nome da Mãe LENI PALMA SANCHES ALVES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 4.497,35	24 Data de Admissão 01/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 31/07/2021	26 Data de Afastamento 30/08/2021	27 Cod. Afastamento SJ2
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 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.124,82	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 220,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 117,00 horas 40,00%	R\$ 664,73
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 1.670,65	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 1.670,65	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 556,88
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (REEMBOLSO)	R\$ 487,80				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 8.395,53

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\$ 412,61	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 133,85
114.1 IRRF	R\$ 184,74	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 731,20
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.664,33

TERMO DE PAGAMENTO
09/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.92451.14-9		11 Nome ELIZANDRA SANCHES ALVES		
17 CTPS (nº, série, UF) 91728 - 00261 / SP		18 CPF 300.756.848-02	19 Data de Nascimento 22/09/1983	20 Nome da Mãe LENI PALMA SANCHES ALVES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 31/07/2021	26 Data de Afastamento 30/08/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

06/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:03:54
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	06/09/2021
NR. DOCUMENTO	556.600.000.019.767
VALOR TOTAL	7.664,33

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	7.2DD.5C3.11F.6E0.B07
-----------------	-----------------------





PM DE VERA CRUZ - SP
PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
33
Código de Verificação de Autenticidade
LDH87W8H0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/09/2021 às 10:47:12
Chave de Acesso
676447T9U1AL8CGEMO9RNLKGTXMH2ASD

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 02/09/2021
---------------	--------------	-------------	-------------	----------------------------------

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.dcfiorlil.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	Inscrição Municipal SC/4729/2018	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 GARCA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2021	1.579,92	R\$ 1.579,92

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 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

Construção Civil**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.579,92****Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **TAYANE MIGUEL QUERINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **33** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LDH87W8H0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

06/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:03:54
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	06/09/2021
NR. DOCUMENTO	556.673.000.009.740
VALOR TOTAL	1.579,92

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TAYANE M Q 33779372851
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.740-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	1.9F7.E0E.6BA.2E9.AE1
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOLGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000029 - 1

Autenticidade

GYX1-72KV

Data de Emissão

01/09/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO 33654900860
CPF/CNPJ: 34.314.124/0001-63 **IM:** 82178 **IE:** **Fone:**
End: : PACAEMBU R,320 PONTO REFERENCIA- CEP: 17511400
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de preparação de documentos e apoio administrativo referente ao mês de agosto de 2021.

Dados para Depósito:
 Banco Santander S.A.
 Agência: 0011
 Conta: 00013014417-5

Documento Emitido por MEI - Microempreendedor individual, não há Retenção do ISS conforme L.C. 128/2008.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

17021 - DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA
 AUDÍVEL, REDAÇÃO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO, REVISÃO

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.500,00	0,0000%	0,00	6.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.500,00

TERMO DE RECEBIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.01
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 13.014.417-5

FAVORECIDO: FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO

CPF/CNPJ: 34.314.124/0001-63

VALOR: R\$ 6.500,00

DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090601

AUTENTICACAO SISBB: F.058.FA7.DB5.613.629

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
14
Código de Verificação de Autenticidade
C07V3K2AA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2021 às 14:52:59
Chave de Acesso
 702781H8GM772151UPYC3LAMVRJVSTCZ

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 01/09/2021
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/Pais GARCA - 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	13.000,00	R\$ 13.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
17.02	0.00%	0000170000002	8219999			
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.000,00

Informações Complementares

TERMO DE PAGAMENTO
 001/2013
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **PLINIO HERNANDES 36476299875** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C07V3K2AA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.01
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: 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\$ 13.000,00
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090602
AUTENTICACAO SISBB: 4.4D1.4AE.518.80C.410

TERMO DE PLEMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 30/08/2021 15:57:19

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

02 - CNPJ/CEI

45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

04 - Contato/DDD/telefone

14-34075064

05 - CEP

17.400-000

06 - Bairro/distrito

WILLIANS

07 - Município

GARCA

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11- Identificador

24215732553494612

12- Total a Recolher

1.616,78

13- Data de Validade = 09/09/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000160

167802392021

109092421571

325534946121

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 30/08/2021 15:57:19

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

02 - CNPJ/CEI

45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

04 - Contato/DDD/telefone

14-34075064

05 - CEP

17.400-000

06 - Bairro/Distrito

WILLIANS

07 - Município

GARCA

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11- Identificador

24215732553494612

12- Total a Recolher

1.616,78

13- Data de Validade = 09/09/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000160

167802392021

109092421571

325534946121

Autenticação mecânica



Via Banco


Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório
Identificador: 24215732553494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60
 Endereço
 Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Bairro: WILLIANS
 Cidade: GARÇA UF: SP CEP: 17.400-000
 FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102
 CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ELIZANDRA SANCHES ALVES
 PIS/PASEP: 12692451149 Admissão: 01/04/2021 Categoria: 01
 Data Nascimento: 22/09/1983 Data Opção: 01/04/2021 CTPS: 0091728/00261
 Movimentação: 30/08/2021 - 11 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	5.680,20	0,00	2.843,45
Depósito	0,00	454,41	0,00	1.137,38
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	24,99	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.591,79

Valor Devido pela Empresa: 1.616,78

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.01
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 85800000016-0 16780239202-1
10909242157-1 32553494612-1
Data do pagamento 06/09/2021
Identificador 24215732553494612
Data de vencimento 09/09/2021
Valor Total 1.616,78
=====

DOCUMENTO: 090603
AUTENTICACAO SISBB: B.46C.5A7.E9F.F4B.7A2





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/09/2021 - 12:38:57

321

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 360.446,12	06-QTDE TRABALHADORES 164	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 08/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.835,68		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.835,68	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2021

858600002880 356801792104 907656050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/09/2021 - 12:38:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 360.446,12	06-QTDE TRABALHADORES 164	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 08/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.835,68		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.835,68	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2021

858600002880 356801792104 907656050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002880 356801792104 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 08/2021 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
DONIZETI ALMEIDA PRADO 1.624,15	1.242,00	1.242,00	106.71571.79-3 1.242,00	03/12/2018 224,95	01	01	25/08/2021 J 229,30	07823 0,00
KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA 440,71	1.116,34	1.116,34	161.90604.46-4 1.116,34	02/02/2021 117,02	01		04/08/2021 J 124,56	03222 0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES 1.681,76	0,00	0,00	165.73047.40-1 0,00	02/03/2020 134,85	01	05	04/08/2021 Q1 134,54	03222 0,00
ANA PAULA DE SOUZA 98,20	0,00	0,00	207.12956.03-9 0,00	18/08/2021 7,36	01		19/08/2021 J 7,85	05143 0,00

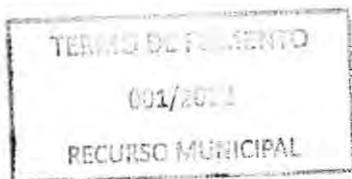


RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002880 356801792104 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2021 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
ELENICE CALDEIRA 1.478,11	369,53	122.05975.39-2 369,53	01/06/2021 144,23	01		30/08/2021 I3 0,00	05143 0,00
SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA 785,60	245,50	126.07347.18-3 245,50	03/07/2021 77,33	01		16/08/2021 I3 0,00	05143 0,00
ELIZANDRA SANCHES ALVES 4.009,55	1.670,65	126.92451.14-9 1.670,65	01/04/2021 546,46	01		30/08/2021 I1 0,00	02235 0,00

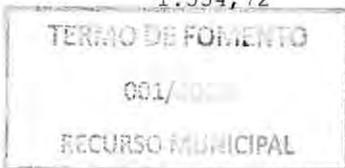


RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002880 356801792104 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.294,12	0,00	190.52988.67-9 0,00	03/11/2020	01		183,52	02238 0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.359,28	0,00	126.12223.18-7 0,00	01/12/2018	01	05	188,75	03222 0,00
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	3.335,74	0,00	128.86378.15-3 0,00	13/04/2020	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	01		208,00	03912 0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.109,47	0,00	124.14642.04-3 0,00	01/12/2018	01	01	168,76	03222 0,00
ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES	1.979,28	0,00	126.47266.17-6 0,00	01/02/2021	01		158,35	03222 0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLETE	2.359,28	0,00	129.67732.15-1 0,00	01/12/2018	01	01	188,75	03222 0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	4.110,44	0,00	136.34121.22-9 0,00	01/12/2018	01	05	328,83	02235 0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.196,01	0,00	204.01557.51-5 0,00	14/12/2018	01	01	255,68	02516 0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.821,65	0,00	160.13681.40-7 0,00	01/12/2018	01	01	145,73	04221 0,00
ALINE CRISTINA STENDER GOMES	343,70	0,00	204.89209.96-8 0,00	24/08/2021	01		27,49	05143 0,00
AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	3.224,55	0,00	204.89210.95-8 0,00	16/03/2021	01		257,96	02235 0,00
AMANDA VITORIA ANTONIO	1.681,77	0,00	204.89203.31-5 0,00	06/10/2020	01		134,54	03222 0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.199,28	0,00	160.29518.33-0 0,00	01/12/2018	01	01	175,94	03222 0,00
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.554,72	0,00	238.75952.03-7 0,00	03/05/2021	01		124,37	04221 0,00



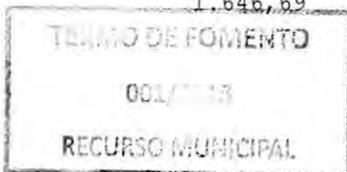
001324

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002880 356801792104 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	3.418,13	0,00	136.41630.25-7	01/04/2021	01		273,45	02235 0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.351,48	0,00	160.97148.59-4	03/12/2018	01	01	188,11	03516 0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	1.980,36	0,00	201.37676.20-9	21/02/2019	01		158,42	03222 0,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.555,01	0,00	161.01533.61-2	23/06/2021	01		124,40	05143 0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1.979,28	0,00	207.73334.25-9	01/12/2018	01	01	158,34	03222 0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN	1.979,28	0,00	125.02010.19-7	01/12/2018	01	01	158,35	03222 0,00
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.515,00	0,00	209.48801.98-5	08/07/2021	01		121,20	05134 0,00
ANDREIA LIMA PIOLA	3.360,57	0,00	128.78388.18-8	23/06/2021	01		268,85	02237 0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.515,00	0,00	126.89977.14-3	23/06/2021	01		121,21	05134 0,00
APARECIDA DOS SANTOS	1.513,00	0,00	123.74613.26-9	23/06/2021	01		121,05	05132 0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.454,29	0,00	237.57230.92-9	09/10/2020	01		196,34	03222 0,00
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	1.979,29	0,00	127.22988.18-8	06/07/2021	01		158,35	03222 0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.335,74	0,00	161.13531.50-4	08/10/2020	01		266,85	02235 0,00
BRUNO MAXIMIANO	1.681,77	0,00	204.44045.86-9	26/03/2021	01		134,54	03222 0,00
BRUNO MIGUEL SOARES	1.646,69	0,00	200.81830.23-2	15/09/2020	01		131,73	04141 0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002880 356801792104 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA			212.47568.37-9	13/08/2020	01	05		02235
4.114,68	0,00		0,00	427,33			329,17	0,00
CAMILE VITORIA VITOR			200.81841.88-9	01/06/2021	01			04221
1.554,71	0,00		0,00	123,42			124,37	0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA			209.79642.24-2	27/02/2020	01			03222
1.979,28	0,00		0,00	161,63			158,34	0,00
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA			200.81847.76-3	01/06/2021	01			03222
1.979,28	0,00		0,00	161,63			158,34	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
2.000,44	0,00		0,00	163,53			160,03	0,00
DAIANA SILVERIO			206.47832.80-6	23/06/2021	01			05143
1.473,00	0,00		0,00	116,07			117,84	0,00
DAIANE DELGADO DOS SANTOS			268.08230.29-1	22/01/2019	01			03222
2.364,12	0,00		0,00	201,08			189,12	0,00
DANIELA GARCIA			119.73899.21-8	02/07/2021	01			05143
1.487,85	0,00		0,00	117,40			119,03	0,00
DANIELA SOUZA DA SILVA			212.31521.03-3	09/10/2020	01			03222
1.681,76	0,00		0,00	134,85			134,54	0,00
DANIELE VIEIRA			201.44475.94-9	04/03/2020	01			03222
2.629,36	0,00		0,00	232,91			210,34	0,00
DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS			201.37664.27-8	08/12/2020	01			04221
1.554,71	0,00		0,00	123,42			124,37	0,00
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
EDER APARECIDO DE SOUZA			126.23401.18-9	09/10/2020	01			03222
2.380,40	0,00		0,00	203,04			190,44	0,00

TERMO DE PAGO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002880 356801792104 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.487,85	0,00	212.15695.31-6 0,00	23/06/2021	01		119,02	05143 0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA	1.979,28	0,00	128.33398.18-4 0,00	20/07/2020	01	05	158,35	03222 0,00
EDNA SATIRO FERREIRA	1.793,77	0,00	209.48795.83-7 0,00	23/06/2021	01		143,50	05143 0,00
EDSON DA SILVA	2.256,72	0,00	120.66074.38-3 0,00	03/12/2018	01	01	180,54	04110 0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA	3.978,93	0,00	127.45608.15-2 0,00	01/02/2019	01	05	318,32	02235 0,00
ELIANA PEREIRA	2.426,14	0,00	125.83556.17-9 0,00	01/12/2018	01	05	194,10	03222 0,00
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	336,60	0,00	125.02153.16-8 0,00	25/08/2021	01		26,93	04110 0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.138,58	0,00	124.14640.38-5 0,00	01/12/2018	01	01	171,09	04110 0,00
ELISA MENDES MAGALHAES	1.846,48	0,00	207.38733.74-6 0,00	05/01/2021	01		147,71	04221 0,00
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	1.681,46	0,00	125.30553.04-3 0,00	01/06/2021	01		134,52	03222 0,00
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.625,08	0,00	126.40770.14-6 0,00	24/06/2021	01		130,01	04221 0,00
EMERSON LOPES DA SILVA	392,41	0,00	200.61666.62-3 0,00	24/08/2021	01		31,39	03222 0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.805,17	0,00	209.48801.31-4 0,00	03/12/2018	01	01	144,41	04131 0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES	2.334,65	0,00	129.75179.15-6 0,00	14/12/2018	01	01	186,78	03222 0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.138,67	0,00	161.17659.88-2 0,00	09/12/2019	01		171,09	03222 0,00

TERMO DE PAGO
 GOIÁS
 RECURSO MUNICIPAL

000327

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002880 356801792104 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.683,51	0,00	127.10197.14-8 0,00	01/12/2018 135,01	01	01	134,69	04221 0,00
FERNANDO GONCALVES GOMES	2.454,29	0,00	127.09540.14-4 0,00	25/11/2020 211,90	01		196,35	03222 0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.422,62	0,00	162.55066.38-0 0,00	08/10/2020 208,10	01		193,80	03222 0,00
FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	3.113,35	0,00	200.58540.91-6 0,00	03/08/2021 290,99	01		249,06	02235 0,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.473,00	0,00	162.06730.18-3 0,00	02/07/2021 116,07	01		117,84	05143 0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	2.366,31	0,00	201.01324.27-2 0,00	01/12/2018 201,34	01	01	189,30	03222 0,00
GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.362,81	0,00	200.81846.86-4 0,00	09/10/2020 200,92	01		189,02	03222 0,00
GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	3.408,88	0,00	134.40624.47-0 0,00	10/09/2020 328,52	01		272,71	02235 0,00
GILMAR DE MATOS GOMES	2.426,14	0,00	128.04691.16-2 0,00	01/12/2018 208,52	01	05	194,10	03222 0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.454,29	0,00	162.48016.60-8 0,00	05/02/2021 211,90	01		196,34	03222 0,00
GISELE MORETTI AQUINO	1.473,00	0,00	125.48784.32-2 0,00	23/06/2021 116,07	01		117,85	05143 0,00
GISLANE ALVES XAVIER	1.979,28	0,00	203.24653.37-3 0,00	03/05/2021 161,63	01		158,34	03222 0,00
HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	1.632,12	0,00	161.08191.15-6 0,00	01/02/2021 130,39	01		130,56	04221 0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.197,77	0,00	124.65058.86-1 0,00	03/12/2018 301,12	01	01	255,83	02515 0,00
ISABELA CALADO DE MOURA	3.335,74	0,00	125.88008.55-2 0,00	20/04/2021 318,28	01		266,86	02235 0,00

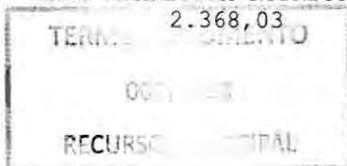
TERMO DE RECOLHIMENTO
0010018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002880 356801792104 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.154,26	0,00	200.77855.91-9 0,00	01/12/2018 295,90	01	01	252,34	02234 0,00
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.473,00	0,00	162.49729.65-9 0,00	23/06/2021 116,07	01		117,84	05143 0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.335,74	0,00	129.14580.14-4 0,00	01/12/2018 318,28	01	01	266,86	02235 0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.515,00	0,00	162.07152.03-5 0,00	23/06/2021 119,85	01		121,20	05134 0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.473,01	0,00	124.00852.12-1 0,00	23/06/2021 116,07	01		117,85	05143 0,00
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	1.979,28	0,00	161.96934.51-2 0,00	16/07/2021 161,63	01		158,34	03222 0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN	1.979,28	0,00	200.81824.65-8 0,00	01/12/2018 161,63	01	01	158,34	03222 0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA	2.199,28	0,00	204.89207.44-2 0,00	01/12/2018 181,43	01	01	175,94	03222 0,00
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.554,71	0,00	129.09472.17-7 0,00	09/09/2020 123,42	01		124,38	04221 0,00
JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	280,30	0,00	204.85793.49-5 0,00	26/08/2021 21,02	01		22,42	03222 0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	2.857,57	0,00	201.01323.83-7 0,00	01/08/2019 260,30	01	05	228,60	03222 0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	1.979,28	0,00	127.33339.17-8 0,00	31/01/2019 161,63	01		158,35	03222 0,00
JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI	2.359,28	0,00	129.12375.16-0 0,00	09/03/2021 200,50	01		188,75	03222 0,00
LAERTE FERNANDES	1.503,90	0,00	122.13633.01-2 0,00	22/01/2019 118,85	01		120,32	05143 0,00
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.368,03	0,00	163.78580.80-5 0,00	16/02/2021 201,55	01		189,44	03222 0,00



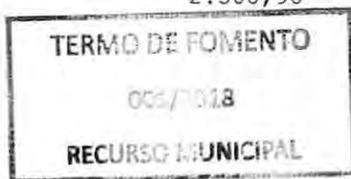
311329

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002880 356801792104 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2021 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
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
1.979,28	0,00		0,00	161,63			158,34	0,00
LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA			125.48785.48-5	06/04/2021	01			05143
1.503,89	0,00		0,00	118,85			120,32	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
3.932,63	0,00		0,00	401,84			314,62	0,00
LETICIA CUNHA DE ANDRADE			201.37664.68-5	18/10/2019	01	05		03222
1.979,29	0,00		0,00	161,63			158,34	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA			203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
4.023,69	0,00		0,00	414,59			321,89	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
2.906,38	0,00		0,00	266,15			232,52	0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ			190.19869.31-3	01/06/2021	01			04221
1.554,71	0,00		0,00	123,42			124,37	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA			201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
2.996,15	0,00		0,00	276,93			239,69	0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA			127.70183.14-3	01/03/2021	01			03222
2.429,66	0,00		0,00	208,95			194,38	0,00
LUIZ CARLOS PIERRONI			121.70447.38-7	18/08/2021	01			07823
1.050,92	0,00		0,00	78,81			84,08	0,00
LUIZ DA SILVA			108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
2.508,90	0,00		0,00	218,46			200,72	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002880 356801792104 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 08/2021 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
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	4.071,05	0,00	163.51749.97-3 0,00	09/10/2020 421,22	01		325,68	02235 0,00
LURIAN DE MOURA SILVA	1.681,77	0,00	210.78403.02-5 0,00	08/10/2020 134,85	01		134,54	03222 0,00
MARCELO ANDREACA	3.551,01	0,00	126.50192.18-8 0,00	08/11/2018 348,42	01		284,09	02235 0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.405,66	0,00	127.09910.15-4 0,00	22/12/2020 206,07	01		192,46	03222 0,00
MARIA APARECIDA GARCIA	1.655,00	0,00	126.88846.17-7 0,00	23/06/2021 132,45	01		132,41	05132 0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI	1.979,28	0,00	122.35422.76-6 0,00	01/12/2018 161,63	01	01	158,35	03222 0,00
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	3.335,74	0,00	153.57606.23-8 0,00	21/08/2019 318,28	01	05	266,85	02235 0,00
MARIANA PAIVA MENDOZA	2.331,14	0,00	203.36353.77-9 0,00	01/02/2021 197,12	01		186,49	03222 0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2.821,29	0,00	201.67050.41-3 0,00	01/12/2018 255,94	01	01	225,70	02234 0,00
MARIANE GOMES LOPES	1.554,71	0,00	238.51513.86-6 0,00	01/04/2021 123,42	01		124,37	04221 0,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.655,00	0,00	123.57975.01-8 0,00	23/06/2021 132,45	01		132,41	05132 0,00
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	2.492,99	0,00	122.37140.54-7 0,00	01/12/2018 216,55	01	01	199,44	03222 0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	3.981,21	0,00	128.21411.18-0 0,00	03/12/2018 408,64	01	01	318,50	02124 0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.639,04	0,00	204.85792.92-8 0,00	19/01/2019 234,07	01		211,12	03222 0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	1.979,27	0,00	203.57091.26-9 0,00	13/01/2020 161,63	01		158,34	03222 0,00

TERMO DE PONENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002880 356801792104 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 08/2021 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
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
5.136,39	0,00		0,00	570,37			410,92	0,00
NATALIA VIEIRA BOSCO			204.92123.21-1	03/05/2021	01			02235
3.273,14	0,00		0,00	310,16			261,85	0,00
NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER			237.75213.19-4	08/10/2020	01			03222
2.331,13	0,00		0,00	197,12			186,49	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
1.979,28	0,00		0,00	161,63			158,34	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
3.105,52	0,00		0,00	290,05			248,44	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
1.979,28	0,00		0,00	161,63			158,34	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
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO			200.81836.07-9	01/03/2021	01			03222
2.387,42	0,00		0,00	203,88			190,99	0,00
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA			201.54671.15-5	02/07/2021	01			03222
1.979,28	0,00		0,00	161,63			158,34	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS			125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
2.397,99	0,00		0,00	205,15			191,84	0,00

TERMO DE FOMENTO

COL 7013

RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002880 356801792104 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPA: 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
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
ROSA MARIA VASCO DA SILVA			166.39067.42-1	23/06/2021	01			05143
	1.768,71	0,00	0,00	142,68			141,49	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
	1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
SILVANA CORREIA SOUSA			126.89406.14-6	07/07/2021	01			03222
	1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,35	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
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
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

TERMO DE PONENTO
 CANCELADO
 RECURSO MUNICIPAL

010333

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002880 356801792104 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2021 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 MARIA CAMILO MORGADO	3.335,74	0,00	165.52350.51-2 0,00	02/12/2020 318,28	01	05	266,85	02235 0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.335,74	0,00	128.20323.15-6 0,00	01/12/2018 318,28	01	01	266,86	02235 0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS	2.341,69	0,00	212.93395.71-6 0,00	09/10/2020 198,39	01		187,33	03222 0,00
VALERIA APARECIDA LOPES	1.472,99	0,00	125.54112.15-2 0,00	02/07/2021 116,06	01		117,84	05143 0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	1.979,28	0,00	165.29996.01-0 0,00	18/01/2021 161,63	01		158,34	03222 0,00
VIVIANE DA SILVA SOARES	1.979,28	0,00	165.58152.18-6 0,00	08/07/2021 161,63	01		158,34	03222 0,00
VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	3.440,37	0,00	126.07905.17-8 0,00	21/07/2020 332,93	01		275,23	02234 0,00
WALTER OLIVEIRA LIMA	1.818,98	0,00	203.24642.92-4 0,00	01/12/2018 147,20	01	01	145,51	04221 0,00
WASHINGTON GOMES MENDES	2.475,69	0,00	130.46161.93-9 0,00	01/12/2018 214,47	01	01	198,06	04221 0,00
WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS	1.979,28	0,00	201.54671.58-9 0,00	01/08/2021 161,63	01		158,34	03222 0,00



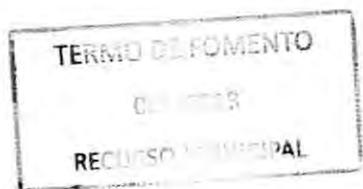
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
364.361,04 4.644,02 4.644,02 32.438,41 28.835,68 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858600002880 356801792104 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: 05kYPJjHRAe0000-3 N° ARQUIVO: L04mZY05jbb0000-0
COMP: 08/2021 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	167	358.087,78	2.358,34	362.903,51	4.644,02
TOTAIS:	167	358.087,78	2.358,34	362.903,51	4.644,02



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858600002880 356801792104 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: 05kYPJjHRAe0000-3 N° ARQUIVO: Lo4mZY05jbb0000-0
COMP: 08/2021 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

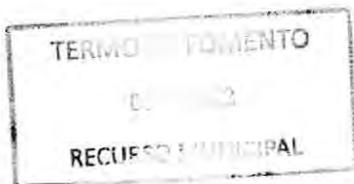
MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	358.087,78
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	2.358,34
QUANTIDADE TRABALHADORES	164

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
28.835,68	0,00	0,00	0,00	28.835,68



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: 05kYPJjHRAe0000-3 N° ARQUIVO: Lo4mZY05jbb0000-0
 COMP: 08/2021 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:	28.418.83	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	32.438.41
SALÁRIO FAMÍLIA:	582.77	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	3.436.81	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

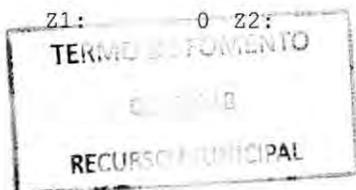
COMPENSAÇÃO			
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)			
VALOR INFORMADO:	0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0.00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	2	I4:	0	I5:	0	J :	3	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85860000288-0 35680179210-4
90765605084-0 53494610009-4
Data do pagamento 06/09/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 08/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/09/2021
VALOR DEPOSITO 28.835,68
Valor Total 28.835,68

DOCUMENTO: 090604
AUTENTICACAO SISBB: D.E4E.947.B5C.440.99A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.01
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: 3.985-3

FAVORECIDO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO
CPF/CNPJ: 266.886.928-56
VALOR: R\$ 2.021,60
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090605
AUTENTICACAO SISBB: 4.1DE.0D4.250.765.4E8



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 5.601-4

FAVORECIDO: AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ: 401.946.768-46
VALOR: R\$ 1.546,92
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090606
AUTENTICACAO SISBB: B.D0B.CD9.F9A.E77.947

TERMO DE FOMENTO

01/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.01
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: 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\$ 1.431,30
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090607
AUTENTICACAO SISBB: 3.EDF.EDD.7D4.4E5.999

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.01
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: 21.273-3

FAVORECIDO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 293.766.368-05
VALOR: R\$ 1.431,56
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090608
AUTENTICACAO SISBB: 4.CF4.F03.AFB.787.576

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.01
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 - IP
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: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090609
AUTENTICACAO SISBB: 2.56A.9B2.79A.778.E32

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.01
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: 1.120-7

FAVORECIDO: DAIANA SILVERIO
CPF/CNPJ: 361.248.888-07
VALOR: R\$ 1.408,20
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090610
AUTENTICACAO SISBB: 2.248.25C.1C2.1AA.7DF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.01
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: 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: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090611
AUTENTICACAO SISBB: 6.F26.A48.BCF.857.7A7

TERMO DE FOMENTO

001/0018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.067.615-8

FAVORECIDO: EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 344.109.528-62
VALOR: R\$ 1.817,65
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090612
AUTENTICACAO SISBB: 2.294.42E.7F5.B2C.88D



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.01
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.883-2

FAVORECIDO: EDNA SATIRO FERREIRA
CPF/CNPJ: 200.192.238-89
VALOR: R\$ 1.648,84
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090613
AUTENTICACAO SISBB: C.F34.3E1.92B.B3D.721



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.02
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 13.330-6

FAVORECIDO: ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRA
CPF/CNPJ: 265.934.698-40
VALOR: R\$ 311,36
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090614
AUTENTICACAO SISBB: 9.C06.5B3.299.432.0D9



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.02
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: 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: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090615
AUTENTICACAO SISBB: D.A49.F92.170.288.34B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.078.682-4

FAVORECIDO: GISLANE ALVES XAVIER
CPF/CNPJ: 297.040.698-55
VALOR: R\$ 1.817,65
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090616
AUTENTICACAO SISBB: F.E21.7CF.7B5.AAD.CFE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.02
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: 1288-2 - OUROESTE

CONTA: 906.787.026-4

FAVORECIDO: HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA

CPF/CNPJ: 466.932.338-56

VALOR: R\$ 1.501,73

DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090617

AUTENTICACAO SISBB: 1.C54.428.71B.A75.C3B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.02
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: 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: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090618
AUTENTICACAO SISBB: 0.189.2EB.474.382.97D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.02
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 6.842-0

FAVORECIDO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ: 145.879.088-60
VALOR: R\$ 1.356,94
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090619
AUTENTICACAO SISBB: 9.E65.A5A.59C.D3E.C4E

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.02
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 59.656.229-7

FAVORECIDO: JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA
CPF/CNPJ: 389.463.568-12
VALOR: R\$ 1.431,29
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090620
AUTENTICACAO SISBB: A.A09.324.301.B3E.1C7



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.02
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: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 25.202-9

FAVORECIDO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SO
CPF/CNPJ: 375.929.138-44
VALOR: R\$ 2.146,79
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090621
AUTENTICACAO SISBB: 3.FA8.9E8.610.6B1.A88



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.02
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: 24.906-0

FAVORECIDO: LAISA ALESSANDRA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 476.151.218-09
VALOR: R\$ 1.817,65
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090622
AUTENTICACAO SISBB: 6.855.A75.BA0.B9A.2F6



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.02
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\$ 1.385,04
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090623
AUTENTICACAO SISBB: 7.7A4.C23.AB0.570.6B7

TERMO DE PAGO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.02
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.548-8

FAVORECIDO: LEIDE SABRINA JUSTINO
CPF/CNPJ: 306.288.728-10
VALOR: R\$ 1.395,15
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090624
AUTENTICACAO SISBB: A.9EF.A80.F6A.A53.EED

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.02
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: 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: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090625
AUTENTICACAO SISBB: 8.B1D.911.F0D.B97.6B2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.02
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: 0642-4 - SUZANO
CONTA: 152.097-3

FAVORECIDO: LUIZ CARLOS PIERRONI
CPF/CNPJ: 015.716.818-25
VALOR: R\$ 972,11
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090626
AUTENTICACAO SISBB: A.579.925.848.871.E30

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.02
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: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.019.033-6

FAVORECIDO: MARIANE GOMES LOPES

CPF/CNPJ: 475.580.008-07

VALOR: R\$ 1.431,29

DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090627

AUTENTICACAO SISBB: C.757.DB2.DFF.366.209

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.02
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

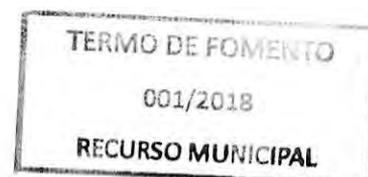
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090628
AUTENTICACAO SISBB: 4.2E7.091.3D4.886.3BA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.02
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: 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: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090629
AUTENTICACAO SISBB: A.E2D.F78.B0E.F44.CFC

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.02
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: 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: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090630
AUTENTICACAO SISBB: B.EDC.DFB.0DC.7D2.E03

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.02
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: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090631
AUTENTICACAO SISBB: B.6E0.C3A.82A.552.572

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.02
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 2.918-1

FAVORECIDO: SILVANA LUCAS
CPF/CNPJ: 348.745.588-95
VALOR: R\$ 2.168,32
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090632
AUTENTICACAO SISBB: C.FF8.B54.B06.AEB.900

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.02
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 14.796-6

FAVORECIDO: TAMIRIS TORRES SANTOS
CPF/CNPJ: 383.850.858-07
VALOR: R\$ 1.817,65
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090633
AUTENTICACAO SISBB: 5.76A.562.923.BE8.10B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.02
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: 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: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090634

AUTENTICACAO SISBB: 3.106.FAA.EC5.3CE.61D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.03
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

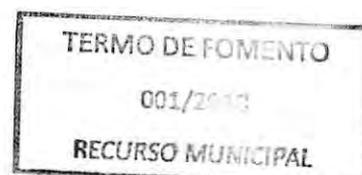
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 22.248-8

FAVORECIDO: VALERIA APARECIDA LOPES
CPF/CNPJ: 289.413.338-30
VALOR: R\$ 1.356,93
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090635
AUTENTICACAO SISBB: 1.B85.022.5FF.DDA.FA4



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.03
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: 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: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090636
AUTENTICACAO SISBB: 6.697.291.07E.FB1.351

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.03
 3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
 BANCO: 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: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090637
 AUTENTICACAO SISBB: A.3E3.828.7BF.148.AA4

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.03
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: 28.219-3

FAVORECIDO: DANIELA SOUZA DA SILVA
CPF/CNPJ: 489.652.688-00
VALOR: R\$ 1.546,91
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090638
AUTENTICACAO SISBB: D.6C3.766.0D7.694.803

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.03
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: 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\$ 2.231,23
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090639
AUTENTICACAO SISBB: 7.A69.423.190.2E6.E2B

TERMO DE FOMENTO

051/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.093-2

FAVORECIDO: GABRIEL FARIAS BELARMINO
CPF/CNPJ: 390.372.768-73
VALOR: R\$ 2.142,55
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090640
AUTENTICACAO SISBB: 2.23E.8C1.2F2.0DA.FC1

TERMO DE PONENTO
06/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.03
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

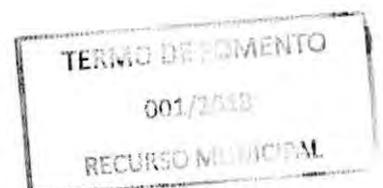
=====

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\$ 2.217,01
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090641
AUTENTICACAO SISBB: 4.3DF.A89.97C.C73.F20



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 25.274-6

FAVORECIDO: LUCIMARA APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ: 313.416.508-20
VALOR: R\$ 2.196,96
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090642
AUTENTICACAO SISBB: 3.EEC.333.DAC.DB6.336

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.03
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: 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\$ 2.177,42
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090643
AUTENTICACAO SISBB: 8.C55.7D1.7ED.F60.DFC

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.031-4

FAVORECIDO: MARIANA PAIVA MENDOZA

CPF/CNPJ: 015.558.236-45

VALOR: R\$ 2.116,77

DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090644

AUTENTICACAO SISBB: D.B3B.15E.D9D.CFB.665

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090645
AUTENTICACAO SISBB: A.CE0.D36.3D3.C13.A85

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 2.134,01
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090646
AUTENTICACAO SISBB: 3.BEC.1A1.8CD.054.6BE



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.03
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: 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: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090647
AUTENTICACAO SISBB: 5.B16.864.E61.E7B.49F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

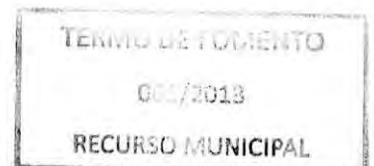
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.864-6

FAVORECIDO: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
CPF/CNPJ: 425.954.318-03
VALOR: R\$ 2.948,08
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090648
AUTENTICACAO SISBB: 9.E18.146.63B.C08.F8C



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.03
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.988-6

FAVORECIDO: EMERSON LOPES DA SILVA
CPF/CNPJ: 346.890.988-83
VALOR: R\$ 362,98
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090649
AUTENTICACAO SISBB: 6.004.B95.3E6.F86.F34

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.03
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 25.753-2

FAVORECIDO: JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS
CPF/CNPJ: 496.201.068-90
VALOR: R\$ 259,28
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090650
AUTENTICACAO SISBB: 7.7DD.4D8.065.6A7.BED

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.03
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

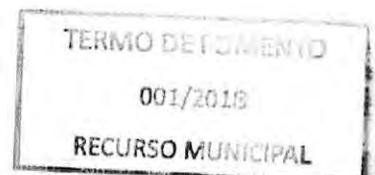
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 20.806-2

FAVORECIDO: JULIANE DOS SANTOS SANTANNA TORRENT
CPF/CNPJ: 399.743.748-39
VALOR: R\$ 2.139,67
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090651
AUTENTICACAO SISBB: 5.992.271.5C5.BB3.4E3



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.03
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: 1.019.389-6

FAVORECIDO: MATHEUS DA SILVA MUFALO
CPF/CNPJ: 472.439.828-08
VALOR: R\$ 1.431,29
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090652
AUTENTICACAO SISBB: C.2B5.E5B.9F5.26D.D84

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:59:38
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	06/09/2021
NR. DOCUMENTO	552.034.000.017.135
VALOR TOTAL	1.836,91

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CINDY D O ATA
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 17.135-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	7.B83.548.BB8.042.F92
------------------	-----------------------



08/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:45
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

=====

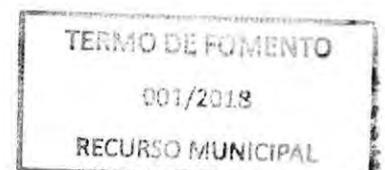
DATA DA TRANSFERENCIA	08/09/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	291.450,80

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	4.74F.B62.1BD.389.C9F
-----------------	-----------------------





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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 534742
SERIE 1
FOLHA 1/2



389

CHAVE DE ACESSO
3121 0811 2060 9900 0107 5500 1000 5347 4210 0082 4780

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214290803629 12/08/2021 13:52:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
12/08/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE ENTREGA
12/08/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/09/2021 2.616,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.616,95	VALOR DO ICMS 307,08	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.616,95
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.616,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE
5

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
30,25

PESO LÍQUIDO

30,25

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26573	QUETIAPINA(C1) 25MG 200CP REV.GEN-CRISTA-LIA (PORT.344/98) LT 21050224 (2) 05/2023 (Fornecedor: 2591, Lote: 21050224, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023)	30049069	000	6108	CX	2	36,5400	73,08	73,08	8,77		12,00	
27470	RISPERIDONA(C1) 1MG 300CP REV.GEN-PRATI DONADUZZI (PORT.344/98) LT 21B27F (1) 02/-2023 (Fornecedor: 9706, Lote: 21B27F, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2023)	30049069	500	6108	CX	1	30,6000	30,60	30,60	3,67		12,00	
30323	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-BARBAREX LT 46173 (1) 08/2022 \ LT 46178 (1) 08/20-22 (Fornecedor: 3204, Lote: 46173, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2022 / Fornecedor: 3204, Lote: 46178, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2022)	38089429	000	6108	CX	2	71,7100	143,42	143,42	17,21		12,00	
13654	CEFEPIMA 2GR CX C/50FAM GEN-BIOQUIMICO LT 009247 (2) 02/2023 (Fornecedor: 566, Lote: 009247, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2023)	30042059	500	6108	CX	2	114,5000	229,00	229,00	273,96		12,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#BG1V1 B4V1 B18V3|ID 181725065
 ITEM 5 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015:
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 16,69
 Pedido: 502540
 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: 0,08

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Mercadoria avariada, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 534742
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3121 0811 2060 9900 0107 5500 1000 5347 4210 0082 4780

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
131214290803629 12/08/2021 13:52:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT I358 (1) 04/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: I358, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183119	100	6108	CX	1	86,8500	86,85	86,85	3,47		4,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 13/08/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I.

Mercadoria avariada, ou falta, só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:04
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793398039122800003905002935707387380000261695

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 90.801

DATA DE VENCIMENTO 09/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.616,95

VALOR COBRADO 2.616,95

=====

NR.AUTENTICACAO E.3BC.780.B31.3FD.629

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



392

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 246383
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2463 8310 0088 4411

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
135210924405267 12/08/2021 14:05:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/08/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

12 AGO 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	09/09/2021	2.119,94	002	16/09/2021	2.119,92	003	23/09/2021	2.119,92	004	30/09/2021	2.119,92
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

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
8.361,70	1.328,09	0,00	0,00	8.479,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.479,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

14

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

112,27

PESO LÍQUIDO

112,27

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	ALIPI
16738	ACETILCISTEINA 60- OMG 16ENV 5G GEN-EMS LT 2E9520 (7) 03/2023 {Fornecedor: 335, Lote: 2E9520, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/20- 23}	30049059	500	5102	CX	7	12,2686	85,88	85,88	10,31		12,00	
13753	CLONAZEPAM(B1) 2,5MG/ML SOL.ORAL 20ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT 1328/- 20 (2) 11/2022 {Fornecedor: 1898, Lote: 1328/20, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022}	30049069	500	5102	FR	2	1,7450	3,49	3,49	0,42		12,00	
17458	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50AMP 4ML GEN-HYPO- FARMA LT 21050707 (2) 05/2023 {Fornecedor: 131, Lote: 21050707, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2023}	30039099	000	5102	CX	2	300,0000	600,00	600,00	72,00		12,00	
24890	OXACILINA 500MG 100FAM GEN-BLAU LT 200902- 50 (3) 08/2022 {Fornecedor: 47, Lote: 200- 90250, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2022}	30041019	500	5102	CX	3	135,0000	405,00	405,00	48,60		12,00	
19708	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,0+0,5G 10FAM IV GEN-MYLAN LT 7104983 (5) 03/2023 {Fornec- dor: 7781, Lote: 7104983, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023}	30041019	200	5102	CX	5	245,8000	1.229,00	1.239,00	148,68		12,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R6V9R3V4||ID 181725065
ITEM 12 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
ITEM 12 ICMS-ST retido por operação anterior base: 119,97 valor: 11,97
Pedido: 245494
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
Nota....: 2 Cubagem: 0,70

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

U.T.I.

 <p>SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA</p> <p>Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700</p>	<p align="center">DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>												
	<p>0-ENTRADA 1-SAIDA</p> <p align="center">1</p> <p>Nº 246383 SERIE 1 FOLHA 2/3</p>	<p>CHAVE DE ACESSO 3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2463 8310 0088 4411</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>											
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST</p>		<p>PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135210924405267 12/08/2021 14:05:34</p>											
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117</p>		<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>		<p>CNPJ 11.206.099/0004-41</p>									
<p>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</p>													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	VI IPI	AL ICMS	AL IPI
30431	SINVASTATINA 20MG 500CP GEN-CIMED LT 2113-790 (1) 06/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2113790, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2023)	30039069	500	5102	CX	1	43,5000	43,50	43,50	5,21		12,00	
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-039L (1) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA039L, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183929	200	5102	CX	1	76,0000	76,00	76,00	13,68		18,00	
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0120-7/585 (2) 01/2026 (Fornecedor: 2598, Lote: 01207/585, Qtde: 2 ,Data Fab: 28/02/2021, Data Val: 30/01/2026)	90183929	200	5102	CX	2	74,4200	148,84	148,84	26,79		18,00	
12218	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-LABOR IMPORT LT 11-112019 (6) 11/2022 (Fornecedor: 2080, Lote: 11112019, Qtde: 6 ,Data Fab: 11/11/2019, Data Val: 11/11/2022)	90183219	200	5102	CX	6	8,7100	52,26	52,26	6,95		13,30	
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55117101 (4) 10/2022 (Fornecedor: 953, Lote: 55117-101, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2017, Data Val: 31/10/2022)	90183219	200	5102	CX	4	8,3700	33,48	33,48	4,45		13,30	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA115B (8) 11/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA115B, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183219	200	5102	CX	8	9,7200	77,76	77,76	10,34		13,30	
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT M5 (9) 11/2025 (Fornecedor: 1787, Lote: M5, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	82121020	460	5405	PCT	9	13,1111	118,00					
15325	DOSADOR ORAL 10ML C/100-INJEX LT 5308 (2) 05/2026 (Fornecedor: 138, Lote: 5308, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	000	5102	PCT	2	53,1900	106,38	106,38	14,15		13,30	
29743	SONDA END.PVC N.7,5 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	3,9310	39,31	39,31	7,08		18,00	
29742	SONDA END.PVC N.7,0 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	3,9310	39,31	39,31	7,08		18,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDAA0022 (10) 11/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0022, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2023)	90181100	200	5102	PCT	10	13,5800	135,80	135,80	24,44		18,00	
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 20072020 (20) 07/2023 (Fornecedor: 208-0, Lote: 20072020, Qtde: 20 ,Data Fab: 20/07/2020, Data Val: 20/07/2023)	90189010	200	5102	PCT	20	23,6700	473,40	473,40	85,21		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP5-08/20-GC (1) 11/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP508/20-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 27/11/2020, Data Val: 27/11/2022)	30051090	500	5102	CX	1	97,4600	97,46	97,46	17,54		18,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 207-21 (10) 07/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 207-21, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2023)	62101000	000	5102	PCT	10	10,5000	105,00	105,00	18,90		18,00	
16998	LUVA CIRURG.7,0EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2108 (1) 02/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2108, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2024)	40151100	500	5102	CX	1	332,7400	332,74	332,74	59,89		18,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR203 (3) 04/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR203, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2024)	40151900	000	5102	CX	3	593,8000	1.781,40	1.781,40	320,65		18,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

U.T.I.



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 246383
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2463 8310 0088 4411

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
135210924405267 12/08/2021 14:05:34

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
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR203 (3) 04/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR203, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/202- 1, Data Val: 30/04/2024)	40151900	000	5102	CX	3	593,8000	1.781,40	1.781,40	320,65		18,00	
30130	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50 AZ-LUVIX LT MASC038 (30) 04/2026 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC038, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/04/- 2021, Data Val: 30/04/2026)	63079010	000	5102	CX	30	7,6800	230,40	230,40	41,47		18,00	
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0586 (4) 10/2025 \ LT SSSLAA0590 (1- 1) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA- 0586, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025 / Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0590, Qtde: 11 ,Data Fab: 01/11/202- 0, Data Val: 31/10/2025)	90183119	200	5102	CX	15	30,8000	462,00	462,00	61,45		13,30	
13807	SONDA URETRAL N.16 C/10-BIOSANI LT 50818 (2) 12/2023 (Fornecedor: 7824, Lote: 5081- 8, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2023)	90183929	000	5102	PCT	2	5,9450	11,89	11,89	2,15		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 16/08/23
 ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE PIMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:04
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039122800007003002935702387380000211994

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 90.802

DATA DE VENCIMENTO 09/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.119,94

VALOR COBRADO 2.119,94

NR.AUTENTICACAO A.FCF.BEA.1BD.3C1.914

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

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

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor

NF-e No. 390376 Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 2.714,35



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 2-Entrada No. 390376 Série 1



Chave de Acesso 4321.0894.3894.0000.0184.5500.1000.3903.7610.0920.3688

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso 143210163748790

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Table with recipient information: RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, MUNICÍPIO GARÇA, UF SP, CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60, DATA EMISSÃO 12/08/2021, CEP 70, BAIRRO DISTRITO WILLIANS, INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO.

FATURA / DUPLICATA

Table with invoice details: 390376-A 09/09/2021 1.357,17, 390376-B 07/10/2021 1.357,18.

DADOS DO PEDIDO

Table with order data: Número 666136, Empenho: , Vendedor: 37.

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with tax calculations: Base de Cálculo do ICMS 2.714,35, Valor do ICMS 294,64, Valor do ICMS Substituição 0,00, Valor Total dos Produtos 2.714,35, Valor do Frete 0,00, Valor do Seguro 0,00, Valor do Desconto 0,00, Outras Despesas Acessórias 0,00, Valor do IPI 0,00, Valor aprox de Tributos 847,86, Valor Total da Nota 2.714,35.

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with transporter info: RAZÃO SOCIAL I-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS, ENDEREÇO R VINTE E OITO DE SETEMBRO, QUANTIDADE 21, ESPÉCIE, MARCA, FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF), CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEICULO, UF: RS, CNPJ/CPF 00.428.307/0017-55, INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080194930, PESO BRUTO 190,000, PESO LÍQUIDO 190,000, CUBAGEM TOTAL 0,000.

ENDEREÇO DE ENTREGA

Table with delivery address: ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, MUNICÍPIO GARÇA, UF: SP, BAIRRO DISTRITO WILLIANS, CEP 70.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: Cód., Descrição dos Produtos / Serviços, NCM-SH, CST, CFOP, Un, Qtdade, Vlr. Unitario, Vlr. Total, BC.ICMS, Vlr. ICMS, Vlr. IPI, IPI, ICMS. Includes items like GLICOSE HIPERT, OMEPRAZOL, SERINGA DESC, SONDA URETRAL, SORO GLICOSE, SORO RINGER.

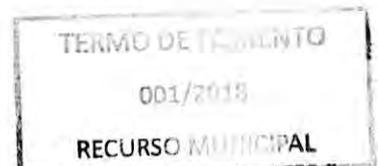
181725065.1

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares: Decretos: 115: ALIQUOTA INTERNA DO DESTINO DE 12% CFE. ART 54 INCISO XVII DO RICMS - SP (sol. parenterais) 114: ALIQUOTA INTERNA DO DESTINO DE 12% CFE. ART 54 INCISO XV DO RICMS - SP (seringas e agulhas) Obs. Fiscal: Vr. ICMS FCP: R\$ 0,00 Vr. Diferencial do ICMS Destino: R\$ 91,70 Vr. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 821013386110 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 4323.

Reservado ao Fisco



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 737685 11/06/2023 Fabr.: 11/06/2021 Cod.Fabr.: 85707 Reg. MS: 1004310520027 Cod.EAN13: 7898919447565 Decr: 90 Lis2 Trib. Aprox R\$: 116,21 Federal e 151,20 Estadual Fonte:IBPT												

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 17/08/20
 ASSINATURA: *Brno*

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FORMALTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:04
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002127770000044803887380000135717

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 90.803

DATA DE VENCIMENTO 09/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.357,17

VALOR COBRADO 1.357,17

=====

NR.AUTENTICACAO 4.D0A.5FA.690.D72.4DB

=====

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.





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 9539
Data de Emissão 24/08/2021
Data e Hora da Competência 24/08/2021 às 16:07:38
Código de Verificação 7713-4683-2452

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643
 Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA RG/IE 177.253.999.119
 Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597
 Bairro SUMARÉ CEP 16015-290
 Município ARAÇATUBA UF SP

Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3622-5803
 E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENT0
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail Telefone
 Inf. Comp. Número 70
 Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	3.850,00	0,00	0,00	115,50

Valor Total dos Serviços - R\$115,50

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: UTI

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 115,50

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 115,50

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. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 9539 emitida em 24/08/2021 às 16:07:38 - Cód Verif 7713-4683-2452

Condições de Pagamento: Vencimento: 24/08/2021 Valor Total R\$ 115,50 Valor Líquido R\$ 115,50

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:04
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.
=====

42297207030005811240095956461420187390000011550
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	90.804
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	115,50
VALOR COBRADO	115,50

=====

NR.AUTENTICACAO	0.14B.CB8.F43.B5E.0A7
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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





MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 000335886
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3121 0800 8749 2900 0140 5500 1000 3358 8615 3070 7372

00401

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214292598191 13/08/21 13:22:59

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

13/08/2021

ENDEREÇO
 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

13/08/2021

MUNICÍPIO
 GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:20:52

FATURA / DUPLICATA		
001	10/09/2021	486,56
002	08/10/2021	486,56

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

973,12

116,77

0,00

0,00

973,12

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

0,00

973,12

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 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

1

VOLUME(S)

263599

0,354 Kg

0,354 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
01410700 3004.90.99	ENOXAPARINA 80 MG DISP SEG - 21051098/FAB.0105/21VAL.3005/23 C/ 10 AP	0	6108 20 500	2 CV	486,560000	0,00% 0,00	973,12	973,12 973,12	0,00 0,00	116,77	0,00		12,00 0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 16/08/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANCADO

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
 ID BLOXEX: 181725065R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - SP
 Pede do: 263599
 Volume MB: 0,002430
 Rot a: 10
 AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergência entrar em contato em 48 hr

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FORTUITO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:04
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497079149700146095005652508787390000048656

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	90.805
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	486,56
VALOR COBRADO	486,56

=====

NR.AUTENTICACAO E.127.480.A58.4A8.C46

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000.021.655
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0830 4614 4200 0104 5500 1000 0216 5510 0602 6616
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **279046937110**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **30.461.442/0001-04**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210929990552 - 13/08/2021 14:16:48**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ / CPF: **45.349.461/0009-60**
DATA DA EMISSÃO: **13/08/2021**
ENDEREÇO: **R DOCTOR 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** Num.: **002**
Venc.: **10/09/2021** Venc.: **08/10/2021**
Valor: **RS 658,32** Valor: **RS 658,32**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.316,64	236,99	0,00	0,00	0,00	0,00	1.316,64
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	1.316,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **RONDOLOG TRANSPORTES LTDA**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEICULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **17.915.300/0001-01**
ENDEREÇO: **RUA JOAQUIM PALMEIRA,205 / QUADRA 17 LOTE 32**
MUNICÍPIO: **BAURU**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **209502998115**
QUANTIDADE: **1**
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

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	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1568	CALNATE (POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO) 900MG PO ORAL C/60 ENV 30G/ Descrição:SORCAL 900 MG/G PO OR CX 60 ENV X 30 G Unidade:ENVELOPE Marca Favorita:WYETH INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA S- PMC: 1546.86 Lote: 739145 Qtd: 1 Val: 12/08/2024	30049099	000	5102	CX	1	1.306,8000	1.306,80	1.306,80	235,22				18,00	
2542	ISORDIL (ISOSSORBIDA) 5mg ex 30 comp subling/SIGMA PHARMA Descrição:ISORDIL SL 5 MG COM SUB LING CT BL AL PLAS INC X 30 Unidade:COMPRIMIDO Marca Favorita:EMS SIGMA PHARMA LTDA R+ PMC: 10,00 Lote: 2F7060 Qtd: 1 Val: 15/03/2023	30049099	000	5102	CX	1	9,8400	9,84	9,84	1,77				18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ID 181725065
HORARIO DE ENTREGA: 2a A 6a FEIRA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#181725065#BIONEXO
Vendedor: S-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Id Mov:600875 Pedido: PDC#181725065#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 177,08 Estadual: R\$ 175,11 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:04
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399003341910000000900373501014687390000065832

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	90.806
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	658,32
VALOR COBRADO	658,32

=====

NR.AUTENTICACAO F.AC7.44A.4B5.C9E.A95

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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


PROMEDIRP
Materiais, Produtos e Serviços

RECIBO FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS
Remetente: PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA - ME

Vencimento: 10/09- 10/10 -10/11/2021 via boletos

Valor Total: R\$ __ (10.738,33) Dez mil, setecentos e trinta e oito reais e trinta e três centavos) sendo 3 parcelas nos valores de 3.579,45 nas datas acima citado.

Deposito Bancário ou boleto: Promedirp Materiais Produtos e Serviços Ltda – ME
Caixa Econômica Federal

AG – conta – 2949/ 003/ 00002085-0

Destinatário: _Associação Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45349461/0001-02

Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues 303 – sala 3

Cidade: __Lins - SP____

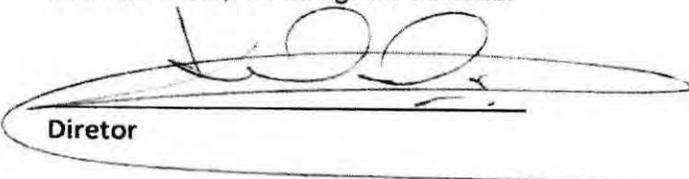
Com início no dia 01/07/2021 e término no dia 27/08/2021_ devendo ser pago em depósito ou boleto bancário.

As partes acima identificadas têm entre si justas e acertadas o pagamento do presente recibo de locação do(s) seguinte(s) objeto(s):

07 MONITORES MULTIPARÂMETROS E SEUS ACESSÓRIOS
Valor mensal – R\$ 850,00

Conforme Contrato de Locação – Convênio LINS

Ribeirão Preto, 31 de agosto de 2021.


 Diretor

Promedirp Materiais, Produtos e Serviços Ltda- ME

 Travessa Sena Madureira, 56 - Ipiranga 14055-668 Ribeirão Preto-SP
 CNPJ: 21.403.138/0001-01 – IE 797.092.268-110 Fones 16- 3289-7775 / 3443-8021

U.T.I.

10/09

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:04
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496492379800010004400001000033387390000357945

BENEFICIARIO:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

NOME FANTASIA:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CNPJ: 21.403.138/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CNPJ: 21.403.138/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 90.807
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.579,45
VALOR COBRADO 3.579,45

NR.AUTENTICACAO E.ECF.DB8.4BE.347.BF8

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

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

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

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





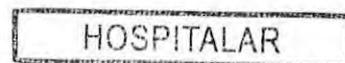
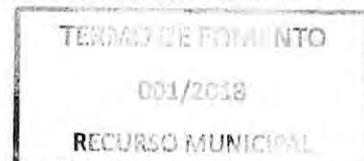
000407

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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000003056-1		Data de Emissão: 12/08/2021		
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				
Fone: (14) 3606-1334		E-Mail: clsato@ahbb.org.br		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
ASSISTÊNCIA TÉCNICA PREVENTIVA REF. AGOSTO 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: 5AC7257C5F3FF31F149231D0CC2AC6F0



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:05
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070068557654587380000045159

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	90.808
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	451,59
VALOR COBRADO	451,59

=====

NR.AUTENTICACAO 8.B7B.3FA.947.F60.716
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 'EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP.' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 4.120,00 Nº Fat: 3227	NF-e N: 000003227 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		

 EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP. RUA DE OXÓSSI, 146 CENTRO ALVARES MACHADO SP CEP: 19160-000 Fone: (18) 3221-8561	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 No: 000003227 Série: 1 Folha(s): 1 / 1	 Chave de Acesso: 3521 0804 5834 8200 0100 5500 1000 0632 2710 0004 8205
		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: 135210907921348 09/08/2021 16:07:55  3510458348200010000011090044

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS A PRAZO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 162065686113		INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.583.482/0001-00
--	--	------------------------------------	--	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA EMISSÃO 09/08/2021
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DA SAÍDA 09/08/2021
ENDEREÇO DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 70 - SALA 06				CEP 17400-000		HORA DA SAÍDA 16:07:51
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14) 3407-5065	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA		

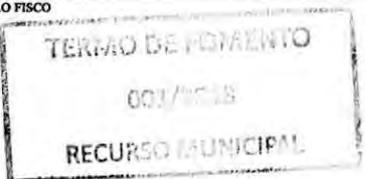
Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	09/09/2021	2.060,00									
002	09/10/2021	2.060,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB. 0,00	VALOR DO ICMS SUB. 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 4.120,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 162065686113			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG):		PESO LÍQUIDO (KG):		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001015	KIT ACIONAMENTO BUCKY	90181980	0400	5102	UN	1	4.120,0000	4.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 4776000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido N: 4820 - Vendedor: 7 REF O.S 6167 DCTO P/ FATURAMENTO: BOLETO I-"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II-"NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI" III-"PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$0 00 CORRESPONDENTE A ALIQ. DE 0 00% NOS TERMOS DO ART.23 DA LEI COMPL.123/2006. Valor Aprox. dos Tributos R\$ 1153 00	RESERVADO AO FISCO 
---	--

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:05
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090150577861187550804113187380000206000

BENEFICIARIO:

EVE - P H LTDA - EPP

NOME FANTASIA:

EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -

CNPJ: 04.583.482/0001-00

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 90.809

NOSSO NUMERO 15057786187550804

CONVENIO 01505778

DATA DE VENCIMENTO 09/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.060,00

VALOR COBRADO 2.060,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.1F6.AA8.598.0F8.868

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



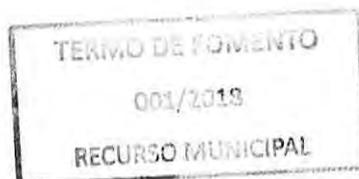
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

00411

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000683-1		Data de Emissão: 31/08/2021		
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 AGOSTO/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\$) 600,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 12,06	Valor Total da Nota (R\$) 600,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 600,00	

Chave de autenticação: D9882B6D77A7F6896AB682A3EFC91AC6



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:05
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080017225007859499900005187390000060000

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	90.810
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

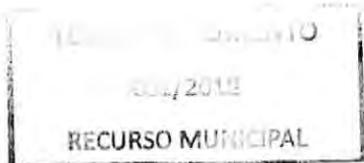
NR.AUTENTICACAO 7.479.E4A.F15.E76.E87

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

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

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

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



000413



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 9527
Data de Emissão 24/08/2021
Data e Hora da Competência 24/08/2021 às 15:41:48
Código de Verificação 1301-9865-9726

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643
 Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA RG/IE 177.253.999.119
 Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597
 Bairro SUMARÉ CEP 16015-290
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3622-5803
 E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail Telefone
 Inf. Comp. Número 70
 Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Allq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	23.627,00	0,00	0,00	708,81

Valor Total dos Serviços - R\$708,81

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR HOSPITALAR

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)
 CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 708,81

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cál. (R\$)

0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 708,81

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. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 9527 emitida em 24/08/2021 às 15:41:48 - Cód Verif 1301-9865-9726
 Condições de Pagamento: Vencimento: 24/08/2021 Valor Total R\$ 708,81 Valor Líquido R\$ 708,81

Ass: _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:05
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240095956452726387390000070881

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	90.811
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	708,81
VALOR COBRADO	708,81

=====

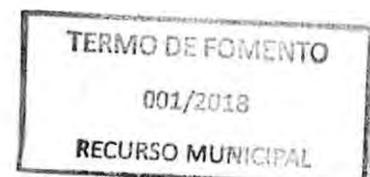
NR.AUTENTICACAO 2.3B9.8D3.D1A.0C0.583

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

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

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000415

Número da Nota 9536
Data de Emissão 24/08/2021
Data e Hora da Competência 24/08/2021 às 15:58:39
Código de Verificação 7839-7918-3698

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643
 Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA 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. Número 70
 Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	14.231,00	0,00	0,00	426,93

Valor Total dos Serviços - R\$426,93

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: 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\$ 426,93

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\$ 426,93

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

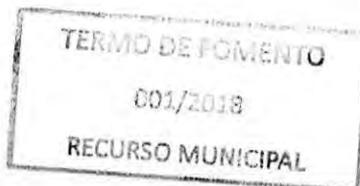
Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 9536 emitida em 24/08/2021 às 15:58:39 - Cód Verif 7839-7918-3698

Condições de Pagamento: Vencimento: 24/08/2021 Valor Total R\$ 426,93 Valor Líquido R\$ 426,93

Ass: _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:05
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240095956475222587390000042693

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 90.812

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 426,93

VALOR COBRADO 426,93

=====

NR.AUTENTICACAO E.1E7.9DA.18A.AED.2E1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CÂMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 535114
SERIE 1
FOLHA 1/2CHAVE DE ACESSO
3121 0811 2060 9900 0107 5500 1000 5351 1410 0034 3207

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuintePROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214292899830 13/08/2021 15:38:27INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
13/08/2021ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA DE ENTRADA/SAÍDA
13 AGO 2021MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/09/2021 3.425,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.425,92	404,08	0,00	0,00	3.425,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				3.425,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 8,28	PESO LÍQUIDO 8,28

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
21830	BROMAZEPAM(B1) 3MG 30CP GEN-U.QUIMICA (PORT.344/98) LT 2032372 (2) 08/2022 (Fornecedor: 1390, Lote: 2032372, Qtde: 2, Data Fab: 29/08/2020, Data Val: 31/08/20-22)	30049064	500	6108	CX	2	3,0000	6,00	6,00	0,72		12,00	
9571	CL.TRAMADOL(A2) 100MG 50AMP 2ML GEN-U.QUIMICA (PORT.344/98) LT 2105866 (4) 02/2023 (Fornecedor: 1390, Lote: 2105866, Qtde: 4, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/20-23)	30049039	500	6108	CX	4	52,6500	210,60	210,60	25,27		12,00	
13654	CEFEPIMA 2GR CX C/50FAM GEN-BIOQUIMICO LT 009247 (2) 02/2023 (Fornecedor: 566, Lote: 009247, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2023)	30042059	500	6108	CX	2	1.141,5000	2.283,00	2.283,00	273,96		12,00	
21050	DOMPERIDONA 1MG SUSP 100ML GEN-MEDLEY LT ARA05643 (2) 09/2022 (Fornecedor: 1432, Lote: ARA05643, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2022)	30049069	000	6108	FR	2	9,0000	18,00	18,00	2,16		12,00	
8597	ETILEFRIL 10MG/ML 6AMP 1ML-U.QUIMICA LT 2043565 (6) 11/2022 (Fornecedor: 1390, Lote: 2043565, Qtde: 6, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049067	500	6108	CX	6	7,4683	44,81	44,81	5,38		12,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#B1V1 B4V2||ID 181857386
ITENS 8,10 a 11 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 61,53
Pedido: 502903
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: 0,03

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

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
1-SAIDA 1
Nº 535114
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3121081120609900107550010005351141000343207

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
131214292899830 13/08/2021 15:38:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30086	NORADREM 2MG/ML 50AMP 4ML-HIPOPOLABOR LT AB-073/21 (2) 03/2023 (Fornecedor: 189-8, Lote: AB-073/21, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2023)	30044990	500	6108	CX	2	300.0000	600,00	600,00	72,00		12,00	
9730	LIDOCAINA(HYPOCAINA)2% S/V 10-0AMP 5ML-HYPOFARMA LT 21071300 (1) 07/2023 (Fornecedor: 131, Lote: 21071300, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/20-23)	30039053	000	6108	CX	1	134.5000	134,50	134,50	16,14		12,00	
26593	SONDA END.PVC S/CUFF N.2 C/10-VITAGOLD LT C16033B120 (1) 10/2021 (Fornecedor: 142, Lote: C16033B120, Qtde: 1 ,Data Fab: 15/1-0/2016, Data Val: 14/10/2021)	90183929	200	6108	CX	1	31.8600	31,86	31,86	1,27		4,00	
22387	SONDA END.PVC N.6,0 C/CUFF C/10-CIRUTRAQ LT 17610 (1) 10/2022 (Fornecedor: 7960, Lote: 17610, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/10/201-7, Data Val: 09/10/2022)	90183929	000	6108	CX	1	41.1500	41,15	41,15	4,94		12,00	
29096	LAMINA DE BIST.N.15 CARB.C/100-DESCARPAC LT SCLKAA002D (1) 09/2025 (Fornecedor: 91-8, Lote: SCLKAA002D, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90189029	200	6108	CAR	1	28.0000	28,00	28,00	1,12		4,00	
29099	LAMINA DE BIST.N.22 CARB.C/100-DESCARPAC LT SCLKAA002G (1) 09/2025 (Fornecedor: 91-8, Lote: SCLKAA002G, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90189029	200	6108	CAR	1	28.0000	28,00	28,00	1,12		4,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:05
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000007044950001048887390000342592

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 90.813

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.425,92

VALOR COBRADO 3.425,92

=====

NR.AUTENTICACAO 2.7B4.2E1.205.2A8.435

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

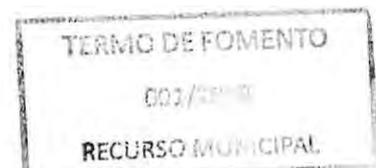
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

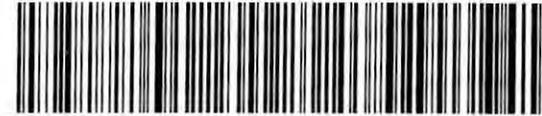


NF-E
Nº 527.882
SÉRIE 4



R.Gonçalves Suprimentos Médicos Ltda.
Rua Romualdo Davoli, 65 Eldorado
São José dos Campos – SP – Brasil
Cep: 12238-577
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 527.882 FL.1/ 1
SÉRIE 4



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2108-05.389.365/0001-73-55-004-000.527.882-138.655.679-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria			Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.		
CNPJ 05.389.365/0001-73	INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.237.575.114	INSC. ESTAD. SUB. TRIB.	Protocolo de autorização 135210928786086	13/08/2021 10:44:21	

RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	EMIÇÃO 13/08/2021
ENDEREÇO R Doutor Orlando Thiago Santos, 70			BAIRRO Vila Willians	CEP 17400-000	SAÍDA HORA 13/08/2021
MUNICÍPIO Garça	TELEFONE (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO	END. ENTREGA	

FATURAS: 527.882/1						10/09/21						510,00					
BASE DO ICMS 510,00		VALOR DO ICMS 91,80		BASE ICMS SUB. TRIB.		VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS 510,00									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO ESPECIAL		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 510,00							

RAZÃO SOCIAL Translogmed Transporte Ltda			FRETE PAGO PELO [0]EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ 10.466.633/0001-43
ENDEREÇO Rua: Romualdo Davoli, 131			MUNICÍPIO São José dos Campos	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.543.773.114		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA SupriMed	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG) 0,000		PESO LÍQUIDO (KG) 0,000	

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
868030	POLYGLACTIN VIOL. 3-0 70CM MC3		30061090	500	5.102	CX	2	254,9988	510,00	510,00	91,80		18%		1 1915270CE 3.9.24 1 2016282CB 1.6.25

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

TERMO DE PAGAMENTO
08/08
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "Redução a zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 68.60 (13.45%) + Estaduais = R\$ 61.20 (12.00%). Pedido(s): [467816] BIONEXO Nº 181857386</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de R. Gonçalves Suprimentos Médicos Ltda. os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do receptor (Associação Hospitalar Beneficente do Brasil)

Data do recebimento

Dados Adicionais

000420

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:05
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090164573400305278821177987390000051000

BENEFICIARIO:

R. G SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

R. GONCALVES SUPRIMENTOS MEDICOS LT

CNPJ: 05.389.365/0001-73

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 90.814

NOSSO NUMERO 16457340005278821

CONVENIO 01645734

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 510,00

VALOR COBRADO 510,00

NR.AUTENTICACAO 0.B89.3AA.44F.C6F.6BA

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

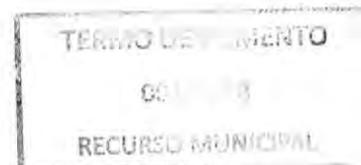
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 **1**
Nº. **000.021.654**
Série **001**
Folha **1/1**

CHAVE DE ACESSO

3521 0830 4614 4200 0104 5500 1000 0116 5410 0602 6600

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

135210929989494 - 13/08/2021 14:16:39

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

13/08/2021

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. **10/09/2021**
Valor **R\$ 587,76**

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
587,76	70,53	0,00	0,00	0,00	0,00	587,76
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	587,76

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

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14832	CUTENOX (ENOXAPARINA) 60MG/0,6ML S/ DISP. CX/2 SERINGAS/MYLAN Descrição:CLEXANE 60 MG SOL INJ CT 2 SER PRE - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0.6 ML + SIST SEGURANCA Unidade:SERINGA Marca Favorita:SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA S+ Lote: JC109 Qtd: 6 Val: 31/01/2023	30049099	100	5102	CX	6	97,9600	587,76	587,76	70,53			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 181857386
HORARIO DE ENTREGA: 2a A 6a FEIRA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#181857386#BIONEXO
Vendedor: 8-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Id Mov:601840 Pedido: PDC#181857386#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 134,36 Estadual: R\$ 78,17 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGAMENTO

01/09/2021

RECUPERAÇÃO

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:05
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399003341910000000900372701011187390000058776

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 90.815

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 587,76

VALOR COBRADO 587,76

=====

NR.AUTENTICACAO 8.24C.084.4BB.553.5E8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE VIMENTO

001423

RECURSO FALINCO-31

000424

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
13/08/2021		

NF-E
 Nº 779519 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 - SAÍDA 1
 Nº 779519
 SÉRIE 7
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 3521 0844 4631 5600 0184 5500 7000 7795 1911 6472 5752

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210932438998 14/08/2021 02:37:45-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 13/08/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/08/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/09/2021	744,90						

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 744,90	VALOR DO ICMS 121,03	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 744,90
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 744,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		QUANTIDADE 3	ESPECIE MARCA
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO			NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2.406,000	PESO LÍQUIDO 2.310,000	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
119496	DEXCLOR MAL XPE 120 ML G MEDLEY . EF:11.86 PMGV: R\$9.31 NEG MON LT:BRAD0503 2UN Val:31.12.2022	15,84	30039049	500	5102	FR	2	6,2250	12,45	12,45	1,49		12,00
357729	MORFINA 10MG INJ 100AP 1ML *HG HIPOLABOR A1 POS MON LT:AZ-006/21 1UN Val:30.04.2023	0,00	30049099	500	5102	AP	1	205,0000	205,00	205,00	24,60		12,00
205930	CLORPROMAZINA(CLORPROMAZ)5MG 50AP 5ML*HS UNIAO QUIMICA CI PMGV: R\$74.90 POS MON LT:2120552.D 1UN Val:31.05.2023	0,00	30049079	500	5102	CX	1	91,4500	91,45	91,45	16,46		18,00
63470	SCALP (ASEPTO) 23G 50 UN HM BECTON . NEU LIB LT:1151656 2UN Val:14.08.2023		90163999	500	5102	CX	2	63,0000	126,00	126,00	22,68		18,00
426805	CATERER ANGIOCATH 24 200 UN HM BECTON . NEU LIB LT:1151556 1UN Val:14.08.2023		90163929	500	5102	CX	1	310,0000	310,00	310,00	55,80		18,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 13/08/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia
 Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0004586736 Remessa:
 0085518530 Faturamento: 0094586058 PEDIDO: id 181857386 id 181857386 Nao Contribuinte -
 Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario
 conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte Cons Final -
 Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado
 DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:05
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

=====

65590000020020550000216003160005787390000074490

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 90.816

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 744,90

VALOR COBRADO 744,90

=====

NR.AUTENTICACAO C.C4C.BC2.45B.CE2.710

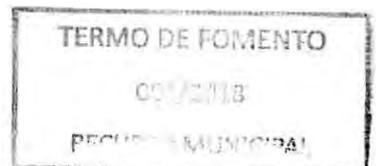
=====

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

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

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

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



DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
13/08/2021		

NF-E
 Nº 775958 SÉRIE 7
 ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 775958
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0844 4631 5600 0184 5500 7000 7759 5810 6574 9019
 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
 CNPJ: 44.463.156/0001-84
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210932210518 13/08/2021 23:22:41-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
 DATA DE EMISSÃO: 13/08/2021
 ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Nº 70
 BAIRRO: VILA WILLIAMS
 CEP: 17400-000
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 13/08/2021
 MUNICÍPIO: GARÇA
 FONE/FAX: 01434075066
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/09/2021	900,00						

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
900,00	162,00	0,00	0,00	900,00
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.
 FRETE POR CONTA: - Remetent
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO / REBOQUE
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 05.530.576/0001-84
 ENDEREÇO: R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06
 MUNICÍPIO: BAURU
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209337700111
 QUANTIDADE: 3
 ESPECIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO: 10.500,000
 PESO LÍQUIDO: 10.500,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
425262	LUVA PROC LEMGRUBER LISA F 10X100UN HM TARGA . NEU LIB LT:PR014L SUN Val:13.08.2023		40151900	000	5102	CX	3	300,0000	900,00	900,00	162,00		18,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 13/08/21
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

HOSPITALAR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBAZ Setor: Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0004585732 Remessa: 0085518531 Faturamento: 0094580466 PEDIDO: id 181857386 id 181857386 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE PONENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:05
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039000441965285011944007787390000090000

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	90.817
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	900,00
VALOR COBRADO	900,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.35F.F5F.6B4.E1E.A64

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
13/08/2021		

NF-E	Nº 775959	SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002		



Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 775959
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0844 4631 5600 0184 5500 7000 7759 5919 7389 1752

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210932210517 13/08/2021 23:22:41-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 13/08/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BARRIO VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	CEP 17400-000
FONE/FAX 01434075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13/08/2021

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/09/2021	138,78						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 83,48	VALOR DO ICMS 11,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 138,78
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 138,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 27.500,000	PESO LÍQUIDO 27.500,000

CÓD. 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
403743	SORO GLICOSE 5% SF 500ML 25FR HT EUROFARMA . PMGV: R\$5.90 POS MON LT:743519 2UN Val:29.07.2023	0,00	30049099	020	5102	CX	2	69,3900	138,78	83,48	11,10		13,30

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia
 Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL GV: 0004586658 Remessa:
 0085518529 Faturamento: 0094580467 PEDIDO: Id 181857386 Id 181857386 Art 3, Inciso XX -
 Anexo II

RESERVADO AO FISCO

TERMINO DE PAGAMENTO
 08/2018
 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:05
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090124472900810948636179787390000013878

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 90.818

NOSSO NUMERO 12447290010948636

CONVENIO 01244729

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 138,78

VALOR COBRADO 138,78

NR.AUTENTICACAO 4.E63.D8F.5CF.478.3AB

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
 1 - SAÍDA

Nº. 1473702 FL 1 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0867 7291 7800 0491 5500 1001 4737 0216 7717 0374

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
 135210930765162 13/08/2021 16:17:17

CNPJ
 67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
13/08/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
13/08/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1473702/1	10/09/2021	1.915,62	1473702/2	24/09/2021	1.915,62	1473702/3	08/10/2021	1.916,19

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
5.621,61	752,46	0,00	0,00	5.747,43

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	5.747,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE
11,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,09961

PESO BRUTO
72,032

PESO LÍQUIDO
72,032

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
011282	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 (BD) L: 1119915 Q: 2.000,00 F: 30/04/21 V: 30/04/2026, nFCI: 92EA5D17-62B7-470E-A445-59257F9B70E2	90183219	500	5102	PC	2.000,00	0,098	196,00	196,00	26,07	0,00	13,30	0,00
022584	BROMETO DE IPRATROPIO 0.025% (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L: 1167/20 Q: 200,0000 F: 30/09/20 V: 30/08/2022, nFCI: C684F665-7A4C-4DA0-B41A-0D70402C7C65	30049099	500	5102	FR	200,00	0,6461	129,22	129,22	15,51	0,00	12,00	0,00
029078	CEFTRIAXONA 1G IV (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 2105010 Q: 200,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023, nFCI: 266230D5-BEF C-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	5102	FA	200,00	6,10	1.220,00	1.220,00	146,40	0,00	12,00	0,00
032021	HASTES FLEXIVEIS (ERS) L: 03/21 Q: 600,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2024	56012190	000	5102	PC	600,00	0,0141	8,46	8,46	1,52	0,00	18,00	0,00
026834	BETAMETASONA, DIPR. 6,405MG/ML E FOSFATO (NEO Q/HY P/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B20J2353 Q: 10,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022, nFCI: 96AAA3AF-FA54-49F2-BC24-02C6D8B36DD7	30049029	500	5102	AP	10,00	2,6987	26,99	26,99	3,24	0,00	12,00	0,00
031168	ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M29588 Q: 96,0000 F: 01/07/21 V: 30/07/2024	30039099	000	5102	PC	96,00	1,89	181,44	181,44	32,66	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 181857386 DATA ENTREGA: 16/08/2021 Pedido: 2002922 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2002922 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

08/2013

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Identificação do emitente

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1473702 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0867 7291 7800 0491 5500 1001 4737 0216 7717 0374

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
 CNPJ **67.729.178/0004-91**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210930765162 13/08/2021 16:17:17

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUÍMICO) (ITEM GENE RICO) L: 0092 74 Q: 75,0000 F: 30/07/21 V: 30/06/2023, nFCI: D1538FAF-856 B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	75,00	35,00	2.625,00	2.625,00	315,00	0,00	12,00	0,00
006219	ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO (UNIAO QUI MICA) L: 2109990 Q: 50,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023, nFC I: C8EDBD20-D74C-4B02-9CC3-1B4541B2A112	30049099	500	5102	AP	50,00	1,60	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00	0,00
007226	OCITOCINA SUI/ML (UNIAO QUÍMICA) L: 2125924 Q: 200, 0000 F: 01/07/21 V: 30/07/2023	30043922	000	5102	AP	200,00	1,24	248,00	248,00	44,64	0,00	18,00	0,00
031803	OXIMETRO DE DEDO (BE CARE) L: 2103100114 Q: 1,000 0 F: 30/03/21 V: 30/03/2026	90181980	200	5102	PC	1,00	75,65	75,65	75,65	13,62	0,00	18,00	0,00
017079	IMUNOGLOBULINA G HUMANA ANTI RHO (D)300M (PANA MERICAN) L: DA5011219A Q: 3,0000 F: 24/12/19 V: 24/12/2 022	30021239	000	5102	FA	3,00	204,95	614,85	614,85	110,67	0,00	18,00	0,00
031747	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML S.FECHADO BOLSA (HA LEX ISTAR) L: 0000149239 Q: 45,0000 F: 06/05/21 V: 06/05/2 023	30049099	000	5102	BO	45,00	4,80	216,00	216,00	28,73	0,00	13,30	0,00
023163	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 5905 Q: 15,0000 F: 01/07/21 V: 30/07/2024 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	PC	15,00	8,3878	125,82	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:
 ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE PIMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:05
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100942553173287390000191562

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 90.819

NOSSO NUMERO 17115360000942553

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.915,62

VALOR COBRADO 1.915,62

NR.AUTENTICACAO E.06B.E1F.5F6.51B.A97

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 247156
SERIE 1
FOLHA 1/3



000433

CHAVE DE ACESSO
135210931170430 13/08/2021 17:31:46

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210931170430 13/08/2021 17:31:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
13/08/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
13 AGO 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	10/09/2021	2.094,66	002	17/09/2021	2.094,65	003	24/09/2021	2.094,65	004	01/10/2021	2.094,65
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

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
8.378,61	1.278,52	0,00	0,00	8.378,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.378,61

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	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	CAIXA			140,84	140,84

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
28553	DORMEC 100MG CX C/200CP-IMEC LT 0459896 (1) 04/2023 (Fornecedor: 1641, Lote: 0459-896, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023)	30049024	300	5102	CX	1	9,5800	9,58	9,58	1,72		18,00	
23907	CEFAZOLINA 1GR 50FAM GEN-BIOQUIMICO LT 91-80 (3) 02/2023 (Fornecedor: 566, Lote: 91-80, Qtde: 3, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2023)	30042059	500	5102	CX	3	323,9000	971,70	971,70	116,60		12,00	
19708	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,0+0,5G 10FAM IV GEN-MYLAN LT 7104983 (8) 03/2023 (Fornecedor: 7781, Lote: 7104983, Qtde: 8, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30041019	200	5102	CX	8	247,8000	1.982,40	1.982,40	237,89		12,00	
17305	SULF.EFEDRINA(D1) 50MG/ML 50AMP 1ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AM-003/21 (1) 12/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AM-0-03/21, 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	
14971	SULF.MAGNESIO 10% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT MMA (1) 05/2023 (Fornecedor: 15842, Lote: MMA, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2023)	30049099	000	5102	CX	1	197,0000	197,00	197,00	26,20		13,30	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R0V1R18V15R3V5||ID 181857386

Pedido: 246158

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: 0,86

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PONENTO

08/2018

RECURSO MUNICIPAL

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



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

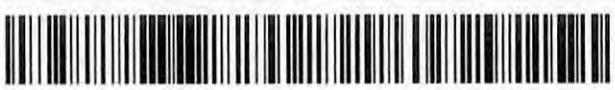
Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 1

Nº 247156
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2471 5610 0086 1728

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210931170430 13/08/2021 17:31:46

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
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-047B (2) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA047B, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	200	5102	CX	2	84,9500	169,90	169,90	30,58		18,00	
11212	CAL SODADA ABSORV.CO2 4,5KG TAMPÁ AMAR.- -ATRASORB LT AB22C21-WV (1) 03/2026 (Fornecedor: 1550, Lote: AB22C21-WV, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2026)	38249971	000	5102	GL	1	141,5500	141,55	141,55	25,48		18,00	
13688	AG.DESC.20 X 5,5 C/100-SOLIDOR LT 23022021 (1) 02/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 2302-2021, Qtde: 1 ,Data Fab: 23/02/2021, Data Val: 23/02/2024)	90183219	200	5102	CX	1	9,3100	9,31	9,31	1,24		13,30	
12218	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-LABOR IMPORT LT 11-112019 (6) 11/2022 (Fornecedor: 2080, Lote: 11112019, Qtde: 6 ,Data Fab: 11/11/2019, Data Val: 11/11/2022)	90183219	200	5102	CX	6	8,7100	52,26	52,26	6,95		13,30	
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 2737P4 (4) 05/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2737P4, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183219	400	5102	CX	4	8,5800	34,32	34,32	4,56		13,30	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SAGAAA115B (10) 11/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA115B, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183219	200	5102	CX	10	9,7200	97,20	97,20	12,93		13,30	
12797	ALGODAO ORT.10CM X 1MT INDIV.DZ-NEVE LT 2103000232 (5) 02/2026 (Fornecedor: 24-44, Lote: 2103000232, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2026)	30059090	000	5102	PCT	5	7,1060	35,53	35,53	6,40		18,00	
15325	DOSADOR ORAL 10ML C/100-INJEX LT 5308 (2) 05/2026 (Fornecedor: 138, Lote: 5308, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	000	5102	PCT	2	53,1900	106,38	106,38	14,15		13,30	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDAA0022 (10) 11/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0022, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2023)	90181100	200	5102	PCT	10	13,5800	135,80	135,80	24,44		18,00	
30037	SONDA END.PVC S/CUFF N.5,0 C/10-CIRUTRAQ LT 19604 (1) 11/2023 (Fornecedor: 7960, Lote: 19604, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/11/2018, Data Val: 10/11/2023)	90183929	700	5102	CX	1	32,0800	32,08	32,08	5,77		18,00	
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0605 (15) 11/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0605, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183119	200	5102	CX	15	30,8000	462,00	462,00	61,45		13,30	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0004 (3) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0004, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183921	700	5102	PCT	3	24,9967	74,99	74,99	13,50		18,00	
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 20072020 (20) 07/2023 (Fornecedor: 208-0, Lote: 20072020, Qtde: 20 ,Data Fab: 20/07/2020, Data Val: 20/07/2023)	90189010	200	5102	PCT	20	23,6700	473,40	473,40	85,21		18,00	
17941	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-MASTER FIX LT 210308 (4) 03/2024 (Fornecedor: 932, Lote: 210308, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2024)	48114110	500	5102	RL	4	3,7550	15,02	15,02	2,70		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	157,8100	157,81	157,81	28,41		18,00	

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
031/2025
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2471 5610 0086 1728

Nº 247156
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.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210931170430 13/08/2021 17:31:46

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
24187	FITA MICROPORE 100MMX10MT C/12-CIEX LT FP169/21-IC (1) 04/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP169/21-IC, Qtde: 1, Data Fab: 12/04/2021, Data Val: 12/04/2023)	30051090	500	5102	CX	1	95,4700	95,47	95,47	17,18		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP5-08/20-GC (1) 11/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP508/20-GC, Qtde: 1, Data Fab: 27/11/2020, Data Val: 27/11/2022)	30051090	500	5102	CX	1	96,9400	96,94	96,94	17,45		18,00	
16999	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2126 (1) 06/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2126, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024)	40151100	500	5102	CX	1	332,7400	332,74	332,74	59,89		18,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR191 (1) 01/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR191, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	40151900	000	5102	CX	1	520,0000	520,00	520,00	93,60		18,00	
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR203 (2) 04/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR203, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2024)	40151900	000	5102	CX	2	593,8000	1.187,60	1.187,60	213,77		18,00	
30130	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50 AZ-LUVIX LT MASC038 (30) 04/2026 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC038, Qtde: 30, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	63079010	000	5102	CX	30	7,6800	230,40	230,40	41,47		18,00	
29498	AP. PRESSAO NYL+ESTE. OBESO VELCRO-PAMED LT 58681 (2) 07/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 58681, Qtde: 2, Data Fab: 27/07/2021, Data Val: 27/07/2026)	90189069	500	5102	UND	2	86,0000	172,00	172,00	30,96		18,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 5919 (4) 06/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 5919, Qtde: 4, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2026)	48191000	000	5102	CX	4	104,4150	417,66	417,66	75,19		18,00	
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 5820 (1) 05/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 5820, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	48191000	000	5102	CX	1	45,1700	45,17	45,17	8,14		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 27/08/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:05
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000007044949601049487390000209466

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	90.820
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.094,66
VALOR COBRADO	2.094,66

=====

NR.AUTENTICACAO D.5DF.6F1.7F4.5BC.DEB

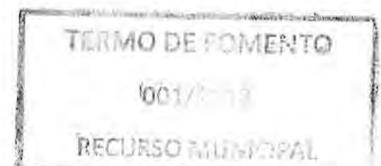
=====

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

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

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

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



00437

RECEBEMOS DE: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0053979 SÉRIE 1 Estab. 104	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI 250 BL01 GALPAO 04 - CIL02 - LONDRINA - PR
 CEP 86067-050 - 4330321050

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. **0053979** FL 1 / 1
 SÉRIE **1**

CHAVE DE ACESSO
4121 0867 7291 7800 0572 5500 1000 0539 7910 9075 1232

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
141210175388090 13/08/2021 12:15:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO		CNPJ 67.729.178/0005-72
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317	INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO 816016567119	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 13/08/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/08/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0053979/1	10/09/2021	587,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 587,00	VALOR DO ICMS 70,44	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 587,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 587,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ 00.428.307/0013-21
ENDEREÇO AV DEZ DE DEZEMBRO 7130			MUNICÍPIO LONDRINA			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072547800
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00000	PESO BRUTO 0,252	PESO LÍQUIDO 0,252		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
010771	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG E DROPERIDOL (CRISTALI A) L: 21050810 Q: 50,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2024 *** Port aria 344/98 A1	30049064	000	6108	AP	50,00	11,74	587,00	587,00	70,44	0,00	12,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 13/08/21
 ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2396335	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---	---	---	-------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 181857386 DATA ENTREGA: 16/08/2021 Pedido: 2002920 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2002920 *** 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: 1.17718.2 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 35,22

RESERVADO AO FISCO

TÍTULO DE PAGOAMENTO
 001/2021
 RECEBIDO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:05
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090308777900900020179172187390000058700

BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA.
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0005-72
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.821
NOSSO NUMERO	30877790000020179
CONVENIO	03087779
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	587,00
VALOR COBRADO	587,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.817.C44.EC8.1C1.0F9
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
 AV MARANHAO, 500
 JUNDIAI Cep:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000115076
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0837 8444 7900 0152 5500 2000 1150 7612 5974 9493

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA PROD. EST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152214307989774 13/08/2021 13:41:18-03:00

000439

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 809011094118

CNPJ/CPF
 37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 13/08/2021	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX 1435410644		HORA ENTRADA/SAÍDA 13:39:00			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, SN		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400000	
MUNICIPIO GARÇA		UF SP		FONE/FAX 1435410644	

FATURA

001	10/09/2021	896,88							
-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 896,88	VALOR DO ICMS 107,63	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 896,88
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 896,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.976.884/0001-80
ENDEREÇO AV A Nº 114 QD 17 LT 04		MUNICIPIO GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,500	PESO LIQUIDO 1,300	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM Lote:2021 002971 Dt. Valid:25/05/2026 Qt: 48,0 0	30061090	000	6105	UN	48,00	1,480000	71,04	71,04	8,52	0,00	12,00%	0,00%
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM Lote:2021 002176 Dt. Valid:23/04/2026 Qt: 72,0 0	30061090	000	6105	UN	72,00	3,670000	264,24	264,24	31,71	0,00	12,00%	0,00%
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lote:20 21003390 Dt. Valid:17/06/2026 Qt: 48 ,00	30061090	000	6105	UN	48,00	1,800000	86,40	86,40	10,37	0,00	12,00%	0,00%
NL40CT24S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM Lote:20 21002856 Dt. Valid:19/05/2026 Qt: 24	30061090	000	6105	UN	24,00	1,800000	43,20	43,20	5,19	0,00	12,00%	0,00%

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 39995	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 // Endereço para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARÇA - SP, CEP 17400-000
 Protocolo: 152214307989774
 PEDIDO Nº 181857386 Pedido na Filial: 025837 // PEDIDO: 102778 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 53.81. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA
 AV MARANHÃO, 500
 JUNDIAÍ Cep:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-
 1-SAÍDA
 N. 000115076
 SÉRIE 2
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0837 8444 7900 0152 5500 2000 1150 7612 5974 9493

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA PROD. EST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152214307989774 13/08/2021 13:41:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 809011094118

CNPJ/CPF
 37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
PGLA1MR37 R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM Lote:2 021003963 Dt.Valid:13/07/2026 Qt: 7 2,00	30061090	000	6105	UN	72,00	6,000000	432,00	432,00	51,84	0,00	12,00%	0,00%

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 13/08/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
 051/2038
 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:05
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080871179655062766700009187390000089688

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 90.822
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 896,88
VALOR COBRADO 896,88

NR.AUTENTICACAO 7.1D2.D5E.944.1DA.086

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
08/09/2021
RECURSO MUNICIPAL



belive
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 12.606
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3121.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0126.0610.1275.1890

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

131214292811512 - 13/08/2021 15:02:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

13/08/2021

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

13/08/2021

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:01:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

12606/1 - 10/09/21 - 1155,00 | 12606/2 - 08/10/21 - 1155,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.310,00

VALOR DO ICMS

277,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.310,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.310,00

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

16

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

215,9000

PESO LÍQUIDO

215,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Lote: PR330P3 - 21/12/2022 Qtde: 7.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 6108	CX	7,0000	87,0000	0,0000 0,0000%	609,00	609,00	73,08 0,00	0,00	12,00 0,00
2631 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307C CX84BOLS BAXTER Lote: PR331W5 - 14/01/2023 Qtde: 9.00	500 6108	CX	9,0000	189,0000	0,0000 0,0000%	1.701,00	1.701,00	204,12 0,00	0,00	12,00 0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

BOLETO ANEXO

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 181857386 / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA
CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2310,00/ ICMS Destino: R\$
138,60 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

08/2013

RECIBO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:05
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080167220271812411700003187390000115500

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 90.823

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.155,00

VALOR COBRADO 1.155,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.3DF.488.4F1.E45.F93

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

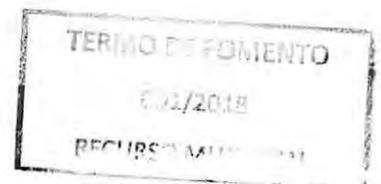
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 AO LADO		NF-e Nº: 000011398 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PO. STA MARIA</p> <p>17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000011398 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 35-2107-05.335.433/0001-11-55-003-000.011.398-142.414.327-6</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.210.853.625.542 28/07/2021 10:40:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	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
NOMENCLATURA SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/07/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BARRIO/DISTRITO WILLIAMS	UF SP	HORA DA SAÍDA 10:39:49
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14 3407-5066	IE/RG	

LOCAL DE ENTREGA

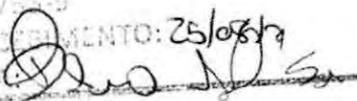
FATURA/DUPLICATA

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	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.934,35

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA % - SEM FRETE	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	IE	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0,000	0,000	

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: 56.671.755-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 25/08/21
 ASSINATURA: 

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF. CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-067748	RESERVADO AO FISCO  
---	---

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:05
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049120900000814004158003387390000146700

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	90.824
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.467,00
VALOR COBRADO	1.467,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.371.393.3E9.9BB.0E6

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
2315
Código de Verificação de Autenticidade
CW4TTNA7D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2021 às 09:15:38
Chave de Acesso
1466757HXW79HU9G2EWIPWJXFNC6CUN3

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 01/09/2021
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 08.079.179/0001-26	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1636207	Cadastro 000046612	Nome/Razão Social JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME
Logradouro HEITOR PENTEADO, 400			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone	E-mail domingos.tonon@telefonica.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE FECHADURAS E CHAVES VENCIMENTO 10/09/2021	164,00	R\$ 164,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 24,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFECÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL,	2,01%	0000240000001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 164,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 164,00	R\$ 3,30
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 164,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares



RECEBI(MOS) DE JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2315 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CW4TTNA7D.

02.09.2021

44017269-X

Assinatura
Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.05
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: 111-5

FAVORECIDO: JOSE REYNALDO SARTORI-CHAVEIROS
CPF/CNPJ: 08.079.179/0001-26
VALOR: R\$ 164,00
DEBITO EM: 08/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090825
AUTENTICACAO SISBB: 7.BDF.ADA.4B5.305.351

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE KAIO LEAO - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.027
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

KAIO LEAO - ME RUA: JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 81 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.027 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0915 5222 3400 0176 5500 1000 0000 2710 6709 2104 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Revenda de Mercadoria INSCRIÇÃO ESTADUAL 315035777110	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 15.522.234/0001-76		

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 02/09/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garca		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 13:24

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	6.143,96
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	6.143,96

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	PEITO DE FRANGO SEM OSSO	02071300	0900	5102	KG	56,4950	15,0000	847,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002	ACÉM MOÍDO	16010000	0900	5102	KG	65,6800	26,0000	1.707,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003	ACÉM EM CUBOS	16010000	0900	5102	KG	31,1600	30,0000	934,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004	MIOLO DE PALETA	16010000	0900	5102	KG	33,7850	30,0000	1.013,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005	FILE DE MERLUZA (PACOTE 800 GRs)	16010000	0900	5102	UN	16,0000	28,0000	448,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006	PATINHO PARA BIFE	16010000	0900	5102	KG	16,4100	35,0000	574,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007	FÍGADO EM TIRAS	16010000	0900	5102	KG	5,2100	19,0000	98,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008	SOBRECOXA	16010000	0900	5102	KG	16,8600	12,0000	202,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009	COXA SOBRECOXA	16010000	0900	5102	KG	11,1650	10,0000	111,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	PERNIL DE PORCO EM CUBOS	16010000	0900	5102	KG	3,0000	12,0000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011	BISTECA DE PORCO EM BIFE	16010000	0900	5102	KG	4,0750	14,0000	57,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	SOBRECOXA DESOSSADA	16010000	0900	5102	KG	6,0100	15,0000	90,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0013	LINGUIÇA CALABRESA	16010000	0900	5405	KG	1,0000	22,0000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1832312	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIRETO A CRE DITO FISCAL DE ISS, ICMS CONFORME LEI 123/2006 LOCAL DE ENTREGA: RELAÇÃO DE CAR NES PARA COTAÇÃO - HOSPITAL - RUA: DOUTOR ORLANDO THIAGO S ANTOS - GARÇA - SP	RESERVADO AO FISCO 

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:06
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Stone Pagamentos S.A.

19790000050977497128893673237934187390000614396

BENEFICIARIO:

KAIO LEAO

NOME FANTASIA:

KAIO LEAO

CNPJ: 15.522.234/0001-76

BENEFICIARIO FINAL:

KAIO LEAO

CNPJ: 15.522.234/0001-76

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 90.826
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 6.143,96
VALOR COBRADO 6.143,96

NR.AUTENTICACAO 4.4F4.CB8.7E6.71C.9AD

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

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

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

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



MONARI & TOLEDO LTDA

AVENIDA LABIENO DA COSTA MACHADO, 731 -
CENTRO - CEP:17400-000 - Garca - SP
TEL: (14)3471-0305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000009679 FL. 1 /1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0816 6294 6400 0100 5500 1000 0096 7910 4954 1325

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210890638441 05/08/2021 09:21:10

001 450

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria/VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315037111110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

16.629.464/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/08/2021

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/08/2021

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:21:06

FATURA

PAGAMENTO

NUMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

9679

357,72

0,00

357,72

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/09/2021	357,72									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	357,72	
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	357,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
01869	CAIXA DE LUZ GALVANIZADA 4X4	39174090	0500	5405	UN	2,00	2,40	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00508	CIMENTO CAUE CPII F32 50KG	25232910	0102	5102	UN	4,00	39,50	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02971	CONDUITE AMARELO 20MM PLASTILIT	39174090	0500	5405	MT	3,00	2,04	6,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08828	CONDUITE AMARELO 25MM FERJA	39172300	0500	5405	MT	30,00	2,86	85,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03745	PEDRA BRITA 1/2 (METRO)	25171000	0500	5405	MT	1,00	103,00	103,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	<p>TERMO DE PAGAMENTO</p> <p>001/2018</p> <p>RECURSO MUNICIPAL</p>

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:06
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860113520080400146960018187330000035772
BENEFICIARIO:
MONARI TOLEDO LTDA
NOME FANTASIA:
MONARI TOLEDO LTDA
CNPJ: 16.629.464/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
MONARI TOLEDO LTDA
CNPJ: 16.629.464/0001-00
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.827
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	357,72
JUROS/MULTA	10,48
VALOR COBRADO	368,20

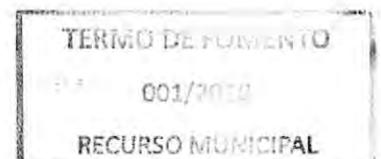
NR.AUTENTICACAO E.383.37B.7C9.99A.4AC

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

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

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

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



RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.765
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0860 3912 7300 0136 5500 1000 0357 6510 0035 7490

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

135210939461280 16/08/21 14:20:31

001: 452

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

076080112

CNPJ

60.391.273/0001-36

EMITENTE / REMETENTE

306 - AHBH ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/08/2021

AV. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

16/08/2021

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

VALORES

001
10/09/2021
547,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR 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	547,93
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	547,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODALIDADE	1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DETALHAMENTO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	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	IPIS
1,00	ATLAS ROLO DE ESPUMA 9 CM REF 406/9A Val Aprox. Tributos Federal (13,45%) R\$1,33 Estadual (18,00%) R\$1,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1,00	ROLO LA PELO ALTO 23 CM ATLAS REF 328/22 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	96034010	0102	5102	UN	1,00	29,99	0,00	29,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1,00	AGUA RAS QUALI VINIL 0,900 ML Val Aprox. Tributos Federal (13,45%) R\$2,55 Estadual (25,00%) R\$4,75 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101230	0500	5102	UN	1,00	13,99	0,00	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1,00	CORAL RENDE MUITO ACRILICO BRANCO NEVE 18 L Val Aprox. Tributos Federal (13,45%) R\$52,44 Estadual (18,00%) R\$70,18 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5102	UN	1,00	389,90	0,00	389,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1,00	LIXA P. MASSA NORTON - Nº 120 Val Aprox. Tributos Federal (13,45%) R\$0,98 Estadual (18,00%) R\$1,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68052000	0500	5102	UN	1,00	1,30	0,00	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1,00	SELADOR ACRILICO LUKSCOLOR 18 L (PROMOÇÃO) Val Aprox. Tributos Federal (13,45%) R\$12,36 Estadual (18,00%) R\$16,54 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LT	1,00	91,90	0,00	91,90	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: 06/09/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

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

LANÇADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R\$ 1,27.
Resp. a Alíquota de 3,18%, nos termos do Art 23 da LC123
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI!

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:06
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

=====

75691444670100105370902041500014987390000054793
BENEFICIARIO:
RM TINTAS LTDA
NOME FANTASIA:
RM TINTAS LTDA
CNPJ: 60.391.273/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
RM TINTAS LTDA
CNPJ: 60.391.273/0001-36
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	90.828
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	547,93
VALOR COBRADO	547,93

=====

NR.AUTENTICACAO	4.22E.A97.188.46B.C11
-----------------	-----------------------

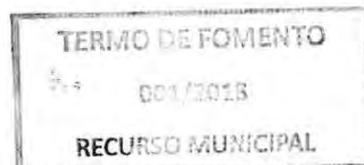
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 12/08/2021 Valor Total: R\$ 1.800,00.
Emissão: 12/08/2021 Dest/Rem: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.800,00

NF-e
Nº 000.004.678
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

R. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7 - JD PANORAMA - PIRATININGA - SP - CEP: 17490-001
Fone: (14)3202-8182

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.004.678
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0805 8951 0500 0170 5500 1000 0046 7817 0070 4703

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
135210922916953 12/08/2021 10:02:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL 542020290110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 05.805.105/0061-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 12/08/2021

ENDEREÇO: R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17402-064 DATA DA SAÍDA: 12/08/2021

MUNICÍPIO: GARÇA UF: SP TELEFONE / FAX: (14)3532-5198 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 10:01:39

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: 4678 - Valor Original: R\$ 1.800,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.800,00

DUPLICATAS

Número: 001
Vencimento: 09/09/2021
Valor: R\$ 1.800,00

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	566,10 (31,45 %)	1.800,00
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	1.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIO E TELEGRAFAS 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: 20926344110

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
314	INDICADOR BIOLÓGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES BI03	38210000	0102	5102	CX	1,0000	1.800,0000	0,00	1.800,00	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: 08/09/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 12237 Rastreo: QB555736592BR
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LEI 12.741/2012.
% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 54,54
PERMISSÃO O APROVEITAMENTO DO ICMS
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
Tributos aproximados R\$ 242,10 Fed., R\$ 324,00 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.2.B

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:06
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399827380140000000402159801014387380000180000

BENEFICIARIO:

MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME

NOME FANTASIA:

MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 05.895.105/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 05.895.105/0001-70

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	90.829
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.800,00
VALOR COBRADO	1.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.B47.C73.724.1A1.0AF

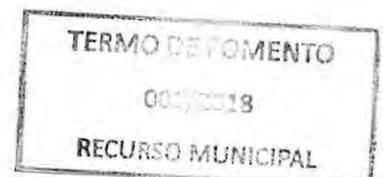
=====

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

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

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

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



RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
EMISSÃO: 10/06/2021 - DEST / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 148,40		Nº 000044820
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

000456

 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 000044820 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0601 6318 7200 0110 5500 1000 0448 2016 4174 1236 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210644560199 10/06/2021 10:22:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209227116110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 01.631.872/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	10/06/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
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	08/09/2021	148,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		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	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA		0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105		BAURU	SP	209227116110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT.	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0143708	PL.PF 1/3 TUBO 09 FUROS COD. FABRICANTE: 19409 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 19409 - 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
014072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 39149 - 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.: 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
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
014119	PARAF.CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 41016 - 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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX TRIBUTOS R\$ 15,14 (10,20%) Fonte:IBPT NOME DO PACIENTE.: WAGNER CORREA CRISSIO NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 07/06/2021 Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00. CONVENIO: SUS COD. PL 0702030830 HOSPITAL GARÇA	RESERVADO AO FISCO 
--	---

HOSPITALAR

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 1 - SAÍDA Nº 000044820 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0601 6318 7200 0110 5500 1000 0448 2016 4174 1236 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 DO SUBST. TRIB. 209227116110		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210644560199 10/06/2021 10:22:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209227116110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 209227116110		CNPJ - CPF 01.631.872/0001-10	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
014544	PARAF.CORTICAL 3,5X10 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10410 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 10587 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
004700	PARAF.CORTICAL 3,5 X 42MM-PASSO 1,25 COD. FABRICANTE: 2103-042 REG. ANVISA: 10417940228 LOTE: 130058 - QUANT.: 1.00 - VAL ADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090265883600800001347178587370000014840

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 90.830

NOSSO NUMERO 26588360000001347

CONVENIO 02658836

DATA DE VENCIMENTO 08/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 148,40

VALOR COBRADO 148,40

NR.AUTENTICACAO 0.6F0.C1E.C9D.80B.E7B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e	
EMISSÃO: 10/06/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 299,90		Nº 000044818	
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		 CHAVE DE ACESSO 3521 0601 6318 7200 0110 5500 1000 0448 1817 6765 7805
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000044818 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		
NATUREZA DE OPERAÇÃO	VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	135210644526038 10/06/2021 10:17:12
209227116110		01.631.872/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	10/06/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	(14)3407-5066	SP	HORA DA SAÍDA

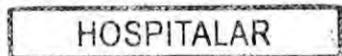
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/09/2021	299,90									

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
013711	PL.PF RECONSTR. RETA 08 FUIROS COD. FABRICANTE: 274081 REG. ANVISA: 10209780036 LOTE: 14924 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	299,90000	0,00	299,90	68,98	12,42	0,00	18,00	0,00
014072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 41253 - QUANT.: 7.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	7,000	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.: 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

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 08/09/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX TRIBUTOS R\$ 30,59 (10,20%) Fonte:IBPT NOME DO PACIENTE.: VITOR CRISTIAN JULICITI NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 31/05/2021 Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00. CONVENIO: SUS COD. 0702030929 HOSPITAL GARÇA	RESERVADO AO FISCO  
---	--

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:06
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

0019000090265883600800001346170287370000029990

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	90.831
NOSSO NUMERO	26588360000001346
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	299,90
VALOR COBRADO	299,90

=====

NR.AUTENTICACAO A.8CE.1F1.A87.65B.0CC

=====

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

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

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

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



000460

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 29455
		SÉRIE: 1

 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. Rua Amoipira, 365 - Vila Isa São Paulo - SP CEP: 04689-070 Fone: 1156317840	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº: 29455 Série: 1 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 3521 0804 5142 0700 0135 5500 1000 0294 5510 5203 5302
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210928803622 13/08/2021 10:46:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116585592110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		45.349.461/0009-60	13/08/2021 10:42:46
ENDEREÇO Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06	BAIRRO / DISTRITO Vila Williams	CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 13/08/2021
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX 1434075062	UF SP	HORA SAÍDA / ENTRADA 10:43:03

FATURA / PARCELA											
001											
10/09/2021											
320,00											

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 320,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 320,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL Correios				FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CAIXA		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,9000		PESO LÍQUIDO 0,9000	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
21067	Papel Termossensível p/ Cardiotoco MEDPEJ MF-9100 - 112mm x 100mm x 150fls Lote: PEC026/21	48234000	0101	5101	PCT	8	40,0000	320,00	0,00	ICMS	IPI	ICMS	IPI
										0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 32275595							

DADOS ADICIONAIS Informações complementares de interesse do Contribuinte: Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 12,22 correspondente à alíquota de 3,82% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. PEDIDO Nº: 181857386 Informações da Fatura: Nº da Fatura: 29455 Valor Original: R\$ 320,00 Valor do Desconto: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 320,00.	RESERVADO AO FISCO 
---	---

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:06
 306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790461019122500000812016526506887390000032000

BENEFICIARIO:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

NOME FANTASIA:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	90.832
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	320,00
VALOR COBRADO	320,00

NR.AUTENTICACAO 7.FE0.73C.19B.595.8F6

=====

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

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

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

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





Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

000462

Número da Nota/Série
52/NFE

Data e Hora de Emissão
06/09/2021 09:45:48

Código de Verificação
E6F3F81EF48ABF87D543

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 37.498.101/0001-44 IE: IM: 58466
 Razão Social: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA
 Endereço : Rua Eletricista Manuel Martins - Num: 97
 Bairro : Jardim Novo Horizonte - CEP: 17.209-830
 Município : JAU - SP Celular: (14)99791-2301

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0001-02 IE: IM:
 Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço : AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES - Num: 303 - SALA 03
 Bairro : JARDIM ARIANO - CEP: 16.400-400
 Município : LINS - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - Num: 70. Bairro: WILLIANS - CEP: 17.400-000
 Município : GARÇA - SP

Discriminação do Serviço

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:5.456,60 (15,59%)

Recebi(emos) de THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Dados que identificam a nota		
	Número da Nota 52/NFE		
	Emissão 06/09/2021 09:45:48		
	Código de verificação E6F3F81EF48ABF87D543		
Identificação do Receptor			



CARTA DE CORREÇÃO

CIDADE **JAÚ**, DIA: **08** / MÊS: **10** / ANO: **2021**
 EMPRESA **THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVIÇO**
 ENDEREÇO **Rua Eletricista Manuel Martins, 97**
 CNPJ: (99.999.999/9999-99) **37.498.101/0001-44** I.E. **ISENTO**

DESCRIÇÃO N.F.º EMISSÃO
 NOSSA SUA **52** **06** / **09** / **2021**

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a Nota Fiscal em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, e que solicitamos as devidas providências.

Cód. Especificações	Cód. Especificações	Cód. Especificações	Cód. Especificações
1 Razão Social	13 Qtdade. Produto	25 Nome Transp.	999 Outras
2 Endereço	14 Descrição	26 Ender. Transp.	
3 Município	15 Preço Unitário	27 Isenção IPI	
4 Estado	16 Valor Total Produto	28 Isenção ICMS	
5 CNPJ	17 Classif. Fiscal	29 Peso Liq./Bruto	
6 Inscr. Estadual	18 Aliquoto IPI	30 Espécie	
7 Nat. Operação	19 Valor IPI	31 Nota Fiscal Entrada	
8 C.F.O.P.	20 Base Cálc. IPI	32 Nota Fiscal Saída	
9 Via Transporte	21 Valor Total da Nota	33 End. Corresp.	
10 Data Emissão	22 Alíquota ICMS	34 Nº Peças	
11 Data Saída	23 Valor ICMS	35 Nº Nota Fiscal	
12 Unid.(produto)	24 Base Cálc. ICMS	36 Frete por Conta	

Códigos com Irregularidades

Retificações a serem consideradas

02	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº 70 - SALA 6 - BAIRRO VILA WI
03	GARÇA CEP 17.400-000
05	45.349.461/0009-60

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de V.Sª ficar arquivada com a nota fiscal em questão.

Atenciosamente,

Acusamos recebimento da 1ª via.

LOCAL E DATA

ASSINATURA

R. Social

THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISI

Ender.

RUA ELETRICISTA MANUEL MARTINS - NUM: 97

CNPJ **37.498.101/0001-44**

I.Estadual **ISENTO**

TERMO DE FORMALIZAÇÃO

001463

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 08/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090833
AUTENTICACAO SISBB: A.90C.830.184.25D.AA6

TERMO DE RECEBIMENTO
00464
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.781-6

FAVORECIDO: VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ
CPF/CNPJ: 373.056.438-23
VALOR: R\$ 1.817,65
DEBITO EM: 08/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090834
AUTENTICACAO SISBB: B.676.4AF.D48.D7C.81E

TERMO DE FOMENTO

00465

RECURSO MUNICIPAL

000466

REGISTRO 580	CLIENTE 820 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CIDADE GARÇA	VALOR 1.814,31
RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº	000.000.572
		SÉRIE	001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA RUA JOSE AUGUSTO ESCOBAR 133 CENTRO GARÇA SP 17400-000 FONE 14 3471-0336 /	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.000.572 SÉRIE 001 FOLHA 1 of 3	 CHAVE DE ACESSO 3521 0812 9654 6200 0122 5500 1000 0005 7210 0000 5801 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 REF. CUPOM		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210934828040 15/08/2021 09:24:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315029067115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 15/08/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	BAIRRO / DISTRITO WILLIANS	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 15/08/2021
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	HORA DA SAÍDA 09:00:03
FONE / FAX	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.814,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,20	1.814,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	10	3,49000	34,90	0,00	0,00	0,00	0	0
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	10,061	4,29000	43,16	0,00	0,00	0,00	0	0
673	LARANJA PERA	08051000	040	5929	KG	5,157	2,49000	12,84	0,00	0,00	0,00	0	0
437	CHEIRO VERDE MÇ	07129090	040	5929	UN	2	3,59000	7,18	0,00	0,00	0,00	0	0
81	TOMATE SALADA	07020000	040	5929	KG	4	5,99000	23,96	0,00	0,00	0,00	0	0
116	ALFACE	07051900	040	5929	UN	4	3,50000	14,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1601	REPOLHIO KG	07041000	040	5929	KG	2,249	4,69000	10,55	0,00	0,00	0,00	0	0
1342	BROCOLIS CHINES	07041000	040	5929	UND	2	5,90000	11,80	0,00	0,00	0,00	0	0
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,301	3,99000	9,18	0,00	0,00	0,00	0	0
13	CEBOLA KG	07031029	040	5929	KG	10,07	2,29000	23,06	0,00	0,00	0,00	0	0
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	10,301	2,99000	30,80	0,00	0,00	0,00	0	0
63	ABOBRINHA	07099300	040	5929	KG	5,125	7,99000	40,95	0,00	0,00	0,00	0	0
81	TOMATE SALADA	07020000	040	5929	KG	2,049	5,49000	11,25	0,00	0,00	0,00	0	0
451	COUVE FLOR	07041000	040	5929	UND	3	6,90000	20,70	0,00	0,00	0,00	0	0
1342	BROCOLIS CHINES	07041000	040	5929	UND	3	5,90000	17,70	0,00	0,00	0,00	0	0
673	LARANJA PERA	08051000	040	5929	KG	2,402	2,49000	5,98	0,00	0,00	0,00	0	0
833	MELANCIA CORTADA KILO	08071100	040	5929	KG	9,249	2,09000	19,33	0,00	0,00	0,00	0	0
437	CHEIRO VERDE MÇ	07129090	040	5929	UN	3	3,59000	10,77	0,00	0,00	0,00	0	0
116	ALFACE	07051900	040	5929	UN	4	3,50000	14,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1113	RUCULA MC	07099990	040	5929	UNID	4	3,50000	14,00	0,00	0,00	0,00	0	0
796	MELAO AMARELO	08071900	040	5929	KG	3,391	5,99000	20,31	0,00	0,00	0,00	0	0
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,06	3,99000	8,22	0,00	0,00	0,00	0	0
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	10,12	2,99000	30,26	0,00	0,00	0,00	0	0
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	10,185	2,59000	26,38	0,00	0,00	0,00	0	0
13	CEBOLA KG	07031029	040	5929	KG	10	3,49000	34,90	0,00	0,00	0,00	0	0
437	CHEIRO VERDE MÇ	07129090	040	5929	UN	2	3,59000	7,18	0,00	0,00	0,00	0	0
178	ABACAXI PÉROLA CD	08043000	040	5929	UN	2	6,59000	13,18	0,00	0,00	0,00	0	0
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,165	2,79000	6,04	0,00	0,00	0,00	0	0

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>REF CFe-SAT: COO: 67472 Chave: 3521081296546200012259000596970067472684435/ COO: 67473 Chave: 35210812965462000122590005969700674739413446/ VALOR APROX TRIBUTOS F = R\$ 76,20 (4,20%) E = R\$ 6,28 (0,35%) Fonte: IBPT Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>LANÇADO</p> <p>TERMO DE PAGAMENTO</p> <p>00/08/2018</p> <p>RECURSO MUNICIPAL</p>
---	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA RUA JOSE AUGUSTO ESCOBAR 133 CENTRO GARCA SP 17400-000 FONE 14 3471-0336 /		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.572 SÉRIE 001 FOLHA 2 of 3		 CHAVE DE ACESSO 3521 0812 9654 6200 0122 5500 1000 0005 7210 0000 5801 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 REF. CUPOM		INScrição ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210934828040 15/08/2021 09:24:08	
INScrição ESTADUAL 315029067115		CNPJ 12.965.462/0001-22			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
11	MAMAO FORMOSA BAHIA	08072000	040	5929	KG	1,401	3,99000	5,59	0,00	0,00	0,00	0 0
50	MARACUJA KG	08109015	040	5929	KG	1,09	5,99000	6,53	0,00	0,00	0,00	0 0
1601	REPOLHO KG	07041000	040	5929	KG	2,094	2,99000	6,26	0,00	0,00	0,00	0 0
13	CEBOLA KG	07031029	040	5929	KG	10,056	3,59000	36,10	0,00	0,00	0,00	0 0
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	10	2,59000	25,90	0,00	0,00	0,00	0 0
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	10,201	2,99000	30,50	0,00	0,00	0,00	0 0
437	CHEIRO VERDE MÇ	07129090	040	5929	UN	4	3,59000	14,36	0,00	0,00	0,00	0 0
116	ALFACE	07051900	040	5929	UN	4	3,50000	14,00	0,00	0,00	0,00	0 0
673	LARANJA PERA	08051000	040	5929	KG	5,059	2,69000	13,61	0,00	0,00	0,00	0 0
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2	2,79000	5,58	0,00	0,00	0,00	0 0
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,19	3,69000	8,08	0,00	0,00	0,00	0 0
11	MAMAO FORMOSA BAHIA	08072000	040	5929	KG	3,401	3,99000	13,57	0,00	0,00	0,00	0 0
178	ABACAXI PÉROLA CD	08043000	040	5929	UN	3	6,59000	19,77	0,00	0,00	0,00	0 0
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	10,129	2,49000	25,22	0,00	0,00	0,00	0 0
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	10	3,49000	34,90	0,00	0,00	0,00	0 0
13	CEBOLA KG	07031029	040	5929	KG	10	3,89000	38,90	0,00	0,00	0,00	0 0
63	ABOBRINHA	07099300	040	5929	KG	5,37	7,99000	42,91	0,00	0,00	0,00	0 0
76	CABOTIAN	07099300	040	5929	KG	2,676	2,99000	8,00	0,00	0,00	0,00	0 0
1601	REPOLHO KG	07041000	040	5929	KG	2,635	2,99000	7,88	0,00	0,00	0,00	0 0
437	CHEIRO VERDE MÇ	07129090	040	5929	UN	2	3,59000	7,18	0,00	0,00	0,00	0 0
833	MELANCIA CORTADA KILO	08071100	040	5929	KG	7,431	2,09000	15,53	0,00	0,00	0,00	0 0
796	MELAO AMARELO	08071900	040	5929	KG	2,785	5,39000	15,01	0,00	0,00	0,00	0 0
437	CHEIRO VERDE MÇ	07129090	040	5929	UN	4	3,59000	14,36	0,00	0,00	0,00	0 0
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	10,241	3,49000	35,74	0,00	0,00	0,00	0 0
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	20	2,19000	43,80	0,00	0,00	0,00	0 0
18	ABOBORA PAULISTA MADURA	07099300	040	5929	KG	5	2,99000	14,95	0,00	0,00	0,00	0 0
70	CHUCHU	07108000	040	5929	KG	10	6,99000	69,90	0,00	0,00	0,00	0 0
116	ALFACE	07051900	040	5929	UN	4	3,50000	14,00	0,00	0,00	0,00	0 0
12	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	2,265	4,99000	11,30	0,00	0,00	0,00	0 0
833	MELANCIA CORTADA KILO	08071100	040	5929	KG	8,134	2,09000	17,00	0,00	0,00	0,00	0 0
50	MARACUJA KG	08109015	040	5929	KG	2,12	5,99000	12,70	0,00	0,00	0,00	0 0
673	LARANJA PERA	08051000	040	5929	KG	10,141	2,49000	25,25	0,00	0,00	0,00	0 0
37	PERA WILLIANS KILO	08083000	040	5929	KG	1,165	12,99000	15,13	0,00	0,00	0,00	0 0
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,023	2,99000	6,05	0,00	0,00	0,00	0 0
33	VAGEM	07089000	040	5929	KG	1,1	14,99000	16,49	0,00	0,00	0,00	0 0
86	MANDIOCA KG	07141000	040	5929	KG	10	2,25000	22,50	0,00	0,00	0,00	0 0
1113	RUCULA MÇ	07099990	030	5929	UNID	4	3,50000	14,00	0,00	0,00	0,00	0 0
482	CHICORIA MÇ	07052900	040	5929	UNID	4	3,50000	14,00	0,00	0,00	0,00	0 0
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	10,336	2,59000	26,77	0,00	0,00	0,00	0 0
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	10,12	2,99000	30,26	0,00	0,00	0,00	0 0
13	CEBOLA KG	07031029	040	5929	KG	10,05	3,59000	36,08	0,00	0,00	0,00	0 0
437	CHEIRO VERDE MÇ	07129090	040	5929	UN	3	3,59000	10,77	0,00	0,00	0,00	0 0
116	ALFACE	07051900	040	5929	UN	4	3,50000	14,00	0,00	0,00	0,00	0 0
468	COUVE MACO	07049000	040	5929	UN	4	3,50000	14,00	0,00	0,00	0,00	0 0
802	MELANCIA INTEIRA KILO	08071100	040	5929	KG	4,718	2,09000	9,86	0,00	0,00	0,00	0 0
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,351	2,79000	6,56	0,00	0,00	0,00	0 0
50	MARACUJA KG	08109015	040	5929	KG	2,29	5,99000	13,72	0,00	0,00	0,00	0 0
37	PERA WILLIANS KILO	08083000	040	5929	KG	1,305	12,99000	16,95	0,00	0,00	0,00	0 0
673	LARANJA PERA	08051000	040	5929	KG	10,227	2,69000	27,51	0,00	0,00	0,00	0 0
13	CEBOLA KG	07031029	040	5929	KG	10,27	3,89000	39,95	0,00	0,00	0,00	0 0
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	10,118	2,79000	28,23	0,00	0,00	0,00	0 0
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	10,35	3,49000	36,12	0,00	0,00	0,00	0 0
437	CHEIRO VERDE MÇ	07129090	040	5929	UN	4	3,59000	14,36	0,00	0,00	0,00	0 0
178	ABACAXI PÉROLA CD	08043000	040	5929	UN	2	6,59000	13,18	0,00	0,00	0,00	0 0
673	LARANJA PERA	08051000	040	5929	KG	5,598	2,49000	13,94	0,00	0,00	0,00	0 0
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,292	3,19000	7,31	0,00	0,00	0,00	0 0
81	TOMATE SALADA	07020000	040	5929	KG	2,301	5,99000	13,78	0,00	0,00	0,00	0 0
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	10,184	2,99000	30,45	0,00	0,00	0,00	0 0
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	10,074	2,99000	30,12	0,00	0,00	0,00	0 0
437	CHEIRO VERDE MÇ	07129090	040	5929	UN	4	3,59000	14,36	0,00	0,00	0,00	0 0
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,016	3,19000	9,62	0,00	0,00	0,00	0 0
178	ABACAXI PÉROLA CD	08043000	040	5929	UN	2	6,59000	13,18	0,00	0,00	0,00	0 0
833	MELANCIA CORTADA KILO	08071100	040	5929	KG	8,263	2,09000	17,27	0,00	0,00	0,00	0 0
70	CHUCHU	07108000	040	5929	KG	5,381	4,99000	26,85	0,00	0,00	0,00	0 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA RUA JOSE AUGUSTO ESCOBAR 133 CENTRO GARCA SP 17400-000 FONE 14 3471-0336 /		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N° 000.000.572 SÉRIE 001 FOLHA 3 of 3	 CHAVE DE ACESSO 3521 0812 9654 6200 0122 5500 1000 0005 7210 0000 5801 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 REF. CUPOM		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210934828040 15/08/2021 09:24:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315029067115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 12.965.462/0001-22	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CS1	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1199	OVOS JUMBO BRANCO CARTELA C/30 UN	04072100	040	5929	UNID	2	16,99000	33,98	0,00	0,00	0,00	0	0

LANCADO

TERMO DE...
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.06
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 2.033-0

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R\$ 1.814,31
DEBITO EM: 08/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090835
AUTENTICACAO SISBB: 9.0C4.650.390.92A.2C3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000463

VIVA COMERCIO FARMACEUTICO 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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
131214247730076 - 16/07/2021 15:45:46

Nº 000.010.794
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

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

NATUREZA DA 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													

BASE DE CÁLCULO	2.580,00	VALOR DO ICMS	103,20	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.580,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.580,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL MIX-SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E		FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 13.642.117/0001-10
ENDEREÇO R NORALDINO LIMA, 580		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE CAIXA(S)	MARCA DIVERSOS	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					2,00	2,00

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	IPI
001197	POLIMIXINA B 500.00 IU AMP 10ML 1UNID- POLIX - Kocak Farma Ilac - N° RMS: 00000000000000 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: 22/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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 campo da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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;	

TERMO DE PAGAMENTO
001/2021
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.06
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: 0084-1 - SECULO

CONTA: 5.978-4

FAVORECIDO: VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAM

CPF/CNPJ: 10.447.355/0001-87

VALOR: R\$ 1.290,00

DEBITO EM: 08/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090836

AUTENTICACAO SISBB: E.AE9.876.B84.349.767

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.06
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

=====

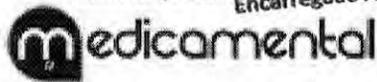
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 187.321-2

FAVORECIDO: MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLI
CPF/CNPJ: 313.019.058-95
VALOR: R\$ 606,01
DEBITO EM: 08/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090837
AUTENTICACAO SISBB: 9.703.BC0.F85.B55.653

TERMO DE PONENTO
601/2021
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 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.093.187
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

000472

3521 0831 3782 8800 0166 5500 1000 0931 8711 3031 4616

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

13521092673714 - 12/08/2021 21:47:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/08/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/08/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

22:47:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 11/09/2021

Valor RS 1.382,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.382,77	194,82	0,00	0,00	0,00	0,00	1.382,77
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	1.382,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE,2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

9

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

66,309

PESO LÍQUIDO

66,309

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
35326	AGUA P/ INJECAO SOL INJ C/40 FR 250ML/EQUIPLEX HOSP R+ Lote: 2113285 Qtd: 5 Val: 02/06/2023 FCI:9F4FE1CA-1112-41C6-A613-D6551F6AE8A8	30049099	500	90,0000	450,00	450,00	59,85			13,30	
34944	ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 49805 Qtd: 8 Val: 30/06/2026 FCI:FB0F92AA-87BF-41DC-81D0-E5BDF91D23AA	30059090	500	10,8500	86,80	86,80	15,62			18,00	
30677	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: S2.27 Lote: 2H7071 Qtd: 17 Val: 15/05/2023 FCI:FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73	30049069	500	3,5400	60,18	60,18	7,22			12,00	
34992	COMPRESSA GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10/POLAR FIX HOSP Lote: 49701 Qtd: 70 Val: 25/06/2026	30059090	000	0,5600	39,20	39,20	7,06			18,00	
37017	HYFREN 1MG/ML SOL INJ 100 AMP 1ML/HYPOFARMA HOSP S- Lote: 21051015 Qtd: 2 Val: 31/05/2023	30039099	000	129,0000	258,00	258,00	46,44			18,00	
25013	LOSARTANA 50MG C/30 CPR/NEOQ GEN (B) G+ PMC: 32.87 Lote: B20K2269 Qtd: 12 Val: 02/06/2023 FCI:ADD691D1-13FB-395-9973-09DED1F40BE79	30049069	500	2,7992	33,59	33,59	4,03			12,00	
15729	VANCOMICINA 500MG C/30 CPR/NEOQ GEN (B) G+ Lote: 1935463 Qtd: 2 Val: 02/06/2023	30042071	000	227,5000	455,00	455,00	54,60			12,00	

NOME BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
CPF: 06.56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO
U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 181725065
 CONTATO ANA ELISA
 Orc (302987) Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 7 vols
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#181725065#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#181725065#B Email do Destinatário: xml@portaldautregga.com.br
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 185,97 Estadual: R\$ 179,34 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) Aliquota 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

TERMO DE PAGAMENTO
 07/08/21
 RECURSO MUNICIPAL

15/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:13:26
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

=====

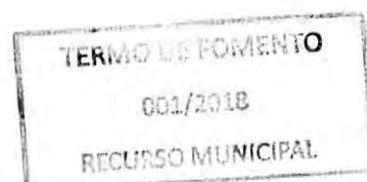
DATA DA TRANSFERENCIA	15/09/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	1.382,77

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
------------------	--------------------

NR.AUTENTICACAO	7.446.AB2.079.78B.95E
-----------------	-----------------------





DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-5081
ADM SANTOS: (13) 3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1202989
SERIE 1
FOLHA 1/1



000474

CHAVE DE ACESSO

5221 0804 0278 9400 0326 5500 1001 2029 8910 0110 4061

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214306372873 12/08/2021 19:57:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/08/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

12/08/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

19:56

FATURA / DUPLICATA

001 11/09/2021 351.05

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
292,53	35,10	0,00	0,00	351,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				351,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304	QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXAS
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			5,30	5,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
7565	ATENSINA 0,150MG C/30 CP - BOEHRINGER (Lote: C93517, Qtde: 10, Dt Val: 31/03/2024, Data Fab: 01/03/2021)	30049069	020	6108	CX	10	7,6800	76,80	64,00	7,68		12,00	
50963	CLOR.SODIO 0,9% 200/10ML - FARMARIN (Lote: 122921, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/2023, Data Fab: 01/06/2021)	30049099	020	6108	CX	2	62,0000	124,00	103,33	12,40		12,00	
943	APRESOLINA 25MG C/20DRG - NOVARTIS (Lote: 2118602, Qtde: 25, Dt Val: 30/04/2023, Data Fab: 01/05/2021)	30049069	020	6108	CX	25	6,0100	150,25	125,20	15,02		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/08/21
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

LANÇADO

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ID 181725065
ITENS 1 a 3 RED.BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITENS 1 a 3 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial. nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 35,10, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 35,10
Pedido: 1289141
Representante: REGIAO SJRP - (VAGO)
Representante: REGIAO SJRP - (VAGO)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

RECURSO MUNICIPAL
001/2016

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:06
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330884120800044264174187400000035105

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	91.501
NOSSO NUMERO	33088412000044264
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	351,05
JUROS/MULTA	1,40
VALOR COBRADO	352,45

=====

NR.AUTENTICACAO B.765.5F8.594.BE3.9C3

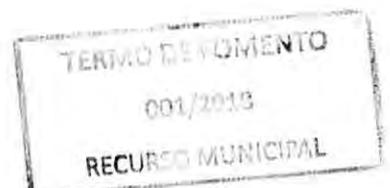
=====

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

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

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

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





www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor 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. 84.717

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



000476

Chave de Acesso da NF-e

3521080823173400019355000000847171001058855

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

135210924138108

12/08/2021 13:21

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

12/08/2021

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

12/08/2021

Município

GARCA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 84.717/ 1 Valor: 1.161,92 Vencto. 11/09/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

826,05

Valor do ICMS

148,69

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

1.161,92

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

1.161,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatario

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

Endereço

RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO

Município

SANTOS

UF

SP

Inscrição Estadual

633751854115

Quantidade

15

Especie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

31,000

Peso Líquido

31,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCMSH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
589553	FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML CX/90 UNID BIOBASE Lote: 4457/75 Val: 31/07/2026	39269030	000	5102	CX	11,00	75,095600	826,05	826,05	148,69		18,0	
569497	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (ANTIS. BUCAL) CX C/12FR *CHLORCLEAR VICPHARMA Lote: C9425 Val: 30/06/2023	33069000	060	5405	CX	4,00	83,968300	335,87	0,00	0,00			

Local de Entrega: RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Nome: BRUNO MIGUEL SOARES

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 56.671.735-9

DATA DE RECEBIMENTO: 13/08/21

ASSINATURA: [assinatura]

WILLIAMS

17400-000

GARCA SP

LANÇADO

U.T.I.

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

Reservado ao FISCO

V.81 SILVA REPRESENTAÇÃO COMERCIAL

N/P.102.928

ID 181725065.1

HORARIO DE RECEBIMENTO SEG A SEX 07 AS 12 E DAS 14H AS 17 HR

TERMO DE PONENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:06
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081847567452120530260007887400000116192

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	91.502
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.161,92
JUROS/MULTA	24,64
VALOR COBRADO	1.186,56

NR.AUTENTICACAO E.F62.693.751.D3F.0CC

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

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

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

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





DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO

IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA, AV ENGENHEIRO DARCY NOGUEIRA DO PINHO, 3201 - GALPAO01 MOD. 01C - VILA CRISTINA - BETIM, MG, CEP:32675515, Fone:13-3228-8700

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1 N° 6384 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 0804 0278 9400 0830 5500 1000 0063 8410 0043 4160 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO VENDA DE MERCADORIA PROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO 13121429096888 12/08/2021 15:07:58

INSCRICAO ESTADUAL 002.718.8240388 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 04.027.894/0008-30

DESTINATARIO / REMETENTE NOME / RAZAO SOCIAL ASSOC. HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL (9399) ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA EMISSAO 12/08/2021 DATA ENTRADA/SAIDA 12/08/2021 HORA DA SAIDA 14:37

FATURA / DUPLICATA table with columns for invoice number, date, and value.

CALCULO DO IMPOSTO table with columns for ICMS base, value, and total.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZAO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF SP CNPJ/CPF 23063875000138 ENDEREÇO RUA JOSE MARIA DE LACERDA 1900 GALPAO 02, 1900-A MUNICIPIO CONTAGEM UF MG INSCRICAO ESTADUAL QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NÚMERO PESO BRUTO 1,85 PESO LÍQUIDO 1,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns for code, description, NCM/CH, CST, CFOP, UND, QUANT, V.UNIT, V.TOTAL, BC ICMS, V. ICMS, V. IPI, AL ICMS, AL IPI. Includes handwritten notes and stamps: 'LANÇADO' and 'U.T.I.'.

DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL ID 181725065 ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00 ITEM 1 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisao judicial, nos autos de Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 510,58, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 510,58 Pedido: 6755 Representante: REGIAO SJRP - (VAGO) Representante: REGIAO SJRP - (VAGO) OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3 ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:06
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330884130700006665178387400000212740

BENEFICIARIO:
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	91.503
NOSSO NUMERO	33088413000006665
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.127,40
JUROS/MULTA	8,48
VALOR COBRADO	2.135,88

=====

NR.AUTENTICACAO 4.484.D22.2B5.12A.B57

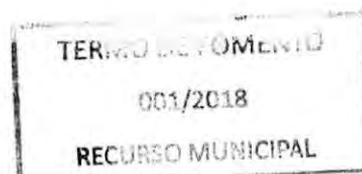
=====

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

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

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

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000480

Nº 381387

SÉRIE: 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 381387
Série: 1
Folha: 1 / 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



Chave de acesso

3521 0802 8818 7700 0164 5500 1000 3813 8718 6250 7430

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

Protocolo de autorização de uso

135210927162305 - 13/08/2021 01:09:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

42180108112

ME SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

13/08/2021

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 12/09/2021 Valor: 525,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
525,00	94,50	0,00	0,00	525,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				525,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI	0-Contrat. Remet.CIF				28.663.998/0001-23
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL	Sumare	SP	671405054115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			2,00Kg	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
FP0077	FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (1) Lote: 200803 - Fabr.: 12/08/2020 - Venc.: 28/07/2025 - Qtde: 350,00	3005.10.90	1.00	5102	UN	350,00	1,50	525,00	525,00	94,50	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/08/21
ASSINATURA: Bruno M Soares

LANÇADO

U.T.I.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284343	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(LOCAL P8) 2 MC -PEDIDO 181725065 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 RECEBIMENTO
08/1/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:06
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190618787436553359000011878311387410000052500

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	91.504
NOSSO NUMERO	6187743655
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	525,00
JUROS/MULTA	5,24
VALOR COBRADO	530,24

=====

NR.AUTENTICACAO A.5DE.6CA.867.DE6.232

=====

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

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

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

00/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000482

NF-e
Nº 4.174
SÉRIE 1

 <p>JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA Rua Milton Jose Robusti, 75 Sala 502 Jardim Botânico Ribeirão Preto SP 14021-613 (16) 3916-4613</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 4.174 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3521 0822 7733 0700 0168 5500 1000 0041 7410 0005 6772</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210923661922 12/08/21 11:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.140.972.110	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 22.773.307/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		12/08/2021	
ENDEREÇO R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17402064	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 12/08/2021	
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX (14) 3532-5198	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 11:34	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4174/1	13/09/21	800,00												

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS		0-EMITENTE					10.878.177/0001-49
ENDEREÇO Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6		MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP				U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.905.780.111
QUANTIDADE 10,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO 0,67

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	C/OP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
TP-00971	TRANSDUTOR DE PRESSAO C/TORNEIRA VALVULADA Lote: 21F27 x10 Val: 30/06/2026 MS: 10216839008	9018.39.99	3102	5.102	UN	10,00	80,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMITIDO EM 12/08/2021
RECURSO MUNICIPAL

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>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: PROPOSTA: 01175 21 *Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III *Solicitado por ANA ELISA-COMPRAS *Local de Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70- SALA 6- WILLIAMS-GARÇA-SP-CEP: 17402-064</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

U.T.I.

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:06
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161203612090007124204806387420000080000

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	91.505
DATA DE VENCIMENTO	13/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
JUROS/MULTA	18,66
VALOR COBRADO	818,66

=====

NR.AUTENTICACAO E.C31.51A.EF9.5F9.E18

=====

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

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

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

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





RECIBO DE LOCAÇÃO 24324 Pag.: 1 of 2

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 1150123799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RECIBO DE LOCAÇÃO

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 01/09/2021
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 0024324/01	VENCTO 16/09/2021	VALOR 8.000,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
----------------------	----------------------	-------------------	--------	--------	-------	--------	--------	-------

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI159PE PERIODO DE 01/08/2021 a 30/08/2021	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 01/08/2021 a 30/08/2021	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 01/08/2021 a 30/08/2021	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 01/08/2021 a 30/08/2021	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 01/08/2021 a 30/08/2021	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 01/08/2021 a 30/08/2021	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 01/08/2021 a 30/08/2021	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 01/08/2021 a 30/08/2021	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 01/08/2021 a 30/08/2021	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 01/08/2021 a 30/08/2021	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 01/08/2021 a 30/08/2021	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 01/08/2021 a 30/08/2021	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 01/08/2021 a 30/08/2021	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 01/08/2021 a 30/08/2021	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 01/08/2021 a 30/08/2021	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 01/08/2021 a 30/08/2021	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 01/08/2021 a 30/08/2021	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 01/08/2021 a 30/08/2021	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 01/08/2021 a 30/08/2021	0,00	0,00

110024324
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 1.476,00 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 16/09/2021 - VALOR R\$: 8.000,00



VALOR TOTAL: 8.000,00

Nº 24324	Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação	
	____/____/____ Data	_____ Carimbo/Assinatura



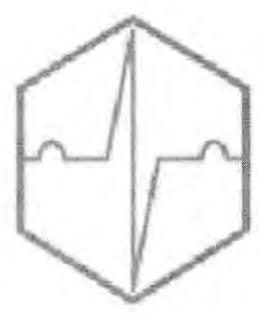


RECIBO DE LOCAÇÃO 24324 Pag.: 2 of 2

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 1150123799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RECIBO DE LOCAÇÃO

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DA EMISSÃO 01/09/2021		
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 0024324/01	VENCTO 16/09/2021	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 01/08/2021 a 30/08/2021				0,00	0,00	



OXYMED

110024324
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 1.476,00 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 16/09/2021 - VALOR R\$: 8.000,00

TERMO DE FOMENTO
01/2018
RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL: 8.000,00

Nº 24324	Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação	
	____/____/____ Data	_____ Carimbo/Assinatura

U.T.I.

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:06
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790463099000000139733009882003787450000800000

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	91.506
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.000,00
VALOR COBRADO	8.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.E34.F38.B77.83A.C90

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

01/2018

RECURSO MUNICIPAL



DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NANSE
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13016-074 - D35228800

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1473056 FL. 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0867 7291 7800 0491 5500 1001 4730 5618 9036 0579

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO:
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210925254922 12/08/2021 16:11:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO: 12/08/2021
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS
CEP: 17400-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 12/08/2021
MUNICÍPIO: GARÇA
FONE / FAX: 1434075066
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA:

Table with 10 columns: FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR. Rows include invoice 1473056/1 and 1473056/3.

Table for ICMS calculation: BASE DE CÁLCULO DO ICMS (11.064,23), VALOR DO ICMS (1.463,46), BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST (0,00), VALOR DO ICMS SUBSTITUTO (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (11.315,86).

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEICULO:
UF: SP
CNPJ: 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO: R MARIA CERON VOLPE 2260
MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114
QUANTIDADE: 16,00
ESPECIE: VOLUME(S)
MARCA:
NUMERO: 0,32114
PESO BRUTO: 140,897
PESO LIQUIDO: 140,897

Main table with columns: CODIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, B.CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Contains 7 rows of product data.

Table for ISSQN calculation: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 550516029, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00, VALOR DO ISSQN: 0,00.

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO...
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 ALDONASSI - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1473056 FL. 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0867 7291 7800 0491 5500 1001 4730 5618 9036 0579

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO: _____ CNPJ: **67.729.178/0004-91**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210925254922 12/08/2021 16:11:40

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L. 0092 74 Q. 125,0000 F. 30/07/21 V. 30/06/2023, nFCI: D1538FAF-856 B-4FBB-ACC9-59FF5BDC9EAA	30042099	500	5102	FA	125,00	35,00	4.375,00	4.375,00	524,99	0,00	12,00	0,00
025701	NISTATINA 25000U/GR 60GR (TEUTO) (ITEM GENERICO) L. 07162165 Q. 50,0000 F. 28/02/21 V. 28/02/2023, nFCI: 1483E5 5E-FC98-4E42-95CF-212710AE15CF	30049099	500	5102	TB	50,00	4,8529	242,65	242,65	29,12	0,00	12,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L. M29558 Q. 48,0000 F. 01/07/21 V. 30/07/2023	30039099	000	5102	FR	48,00	1,64	78,72	78,72	14,17	0,00	18,00	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 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
030006	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S FECHADO BOLSA (HALE X ISTAR) L. 0000151473 Q. 800,0000 F. 02/07/21 V. 02/07/2023	30049099	000	5102	BO	800,00	2,50	2.000,00	2.000,00	266,00	0,00	13,30	0,00
023163	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L. 5905 Q. 30,0000 F. 01/07/21 V. 30/07/2024 *Isenção conf Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv. 01/99)	90183921	040	5102	PC	30,00	8,3878	251,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 16/08/20
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100942169178187450000377158

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	91.507
NOSSO NUMERO	17115360000942169
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.771,58
VALOR COBRADO	3.771,58

=====

NR.AUTENTICACAO C.0AF.C71.86D.D9C.3BE

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
000001516
SÉRIE
042



MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial 1
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000001516
SÉRIE 042 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0860 6192 0200 5700 5504 2000 0015 1610 0104 8073

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento
DADOS DA NF-e
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00 PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135210955904393 / 19.08.2021 - 12:12:22

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 19.08.2021
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 16.09.2021 VALOR 593,86 Nº ORDEM 2º VENCIMENTO VALOR
BASE CÁLCULO DO ICMS 593,86 VALOR DO ICMS 106,89 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DOS PRODUTOS 584,95
VALOR DO FRETE 8,91 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 593,86

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 9 CÓDIGO ANTT 00188903 PLACA ADF7808 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) 9 ESPÉCIE Cilindro MARCA NÚMERO PESO BRUTO 224,260 PESO LÍQUIDO 118,660

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
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
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	9,000	48,745400	439,71	445,39			80,17	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 30/08/21
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: 000092146-031 Lote: BRCBABFPNL = 1 BRCBARKXNJ = 9
Tributação 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: 2003589678 . Lote do produto a granel: 0000871799 .
Lotes dos produtos: BRCBABFPNL = 1,000 CYL ; BRCBARKXNJ = 9,000 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: 705,94
RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

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

067110

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:07
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.
=====

74593182056430902100040100236260687450000059386
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	91.508
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	593,86
VALOR COBRADO	593,86

=====

NR.AUTENTICACAO 8.0E9.19F.A06.A68.DB9
=====

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

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

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

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



001492

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
20/08/2021		

Nº 852607 SÉRIE 7
 ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 852607
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0844 4631 5600 0184 5500 7000 8526 0713 1161 6861

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. TRIBUTARIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 20/08/2021

ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 20/08/2021

MUNICIPIO GARÇA FONE/FAX 01434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/09/2021	205,80						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
205,80	27,37	0,00	0,00	205,80
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				205,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA. FRETE POR CONTA - Remetent

ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06 MUNICIPIO BAURU UF SP CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111

QUANTIDADE 3 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2.814,000 PESO LÍQUIDO 2.814,000

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CPOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
437278	AG 0,60 X 25 mm 100 UN EM BECTON . NEU LIB		90183219	500	5102	CX	21	9,8000	205,80	205,80	27,37		13,30

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 24/08/20
 ASSINATURA: *[Signature]*

LANÇADO

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: PRORROGACAO EM MASSA Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0004720429 Remessa: 0085650245 Faturamento: 0094713404 PEDIDO: 182938544 182938544 uti geral Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE RECEBIMENTO
 08/2021
 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:07
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090124472900810988248174887460000020580

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	91.509
NOSSO NUMERO	12447290010988248
CONVENIO	01244729
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	205,80
VALOR COBRADO	205,80

=====

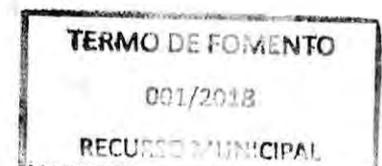
NR.AUTENTICACAO A.379.EAF.DA7.832.0AD

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

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

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

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



**EMBAPLAS COM DIST
EMBALAGENS LTDA ME**RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1****Nº 000.014.894**
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0817 8641 5500 0179 5500 1000 0148 9410 0014 8844Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210913373226 10/08/21 15:08:57	
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 10/08/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARCA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	09/09/2021
Valor R\$	112,39

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	112,39
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	112,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
781	ESPONJA DE AÇO - ASSOLAM Val. Aprox. Tributos: Federa' (13,29%) R\$0,79 Estadual (18,00%) R\$1,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73231000	0102	5102	PCT	5,00	1,19	0,00	5,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2543	ESPONJA MULTIUSO - COD SP9471SP - SUPERPRO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$0,80 Estadual (18,00%) R\$1,08 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	UN	12,00	0,50	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	SACO LIXO - 100 LTS - C/ 100 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$17,32 Estadual (18,00%) R\$18,08 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39232190	0102	5405	PCT	2,00	50,22	0,00	100,44	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: PEDIDO DE COMPRA: 12224 FEITO POR ANA ELISA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

TERMO DE FOMENTO
 001/2021
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:07
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100592370019587380000011239

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.510

DATA DE VENCIMENTO 09/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 112,39

JUROS/MULTA 4,28

VALOR COBRADO 116,67

NR.AUTENTICACAO 7.DE1.765.629.5ED.2B0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
**BELIVE COMERCIO DE
 PRODUTOS HOSPITALARES
 LTDA**

RUA LAURO VANNUCCI, 330
 Bairro: FAZ. STA CANDIDA
 13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
 Fax: (19)3256-0500

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº **78.535**
 SÉRIE: **0**
 FOLHA: **1/1**

CONTROLE FISCO



000496

CHAVE DE ACESSO

3521.0814.3355.4400.0119.5500.0000.0785.3510.1275.0419

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

135210928187527 - 13/08/2021 09:15:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

13/08/2021

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

13/08/2021

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:13:43

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

78535/1 - 10/09/21 - 1890,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.890,00	VALOR DO ICMS 251,37	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.890,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 1.890,00				ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 110,0000	PESO LÍQUIDO 110,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODU TO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Lote: PR331A2 - 29/12/2022 Qtde: 10,00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC- AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	10,0000	189,0000	0,0000 0,0000 %	1.890,00	1.890,00	251,37 0,00	0,00	13,30 0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 19/08/21
 ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

BOLETO ANEXO

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 181808937 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO-
 UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

TERRA DE FORTALEZA
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.07
 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: 2711-1 - CAMPINAS SANTA CANDIDA
 CONTA: 27.117-7

FAVORECIDO: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
 CPF/CNPJ: 14.335.544/0001-19
 VALOR: R\$ 1.890,00
 DEBITO EM: 15/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091511
 AUTENTICACAO SISBB: C.49A.83B.546.14C.A2F

TERMINAL DE PAGAMENTO
 001/2020
 RECURSO MUNICIPAL



belive
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 12.579
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3121.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0125.7910.1274.9978

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora 06.498

DADOS DA NF-e
131214291207757 - 12/08/2021 16:51:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 813021221110	CNPJ 32.757.824/0001-05
--	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 12/08/2021
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO VL WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 12/08/2021
			HORA DA SAÍDA 16:49:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

12579/1 - 09/09/21 - 1060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.060,00	VALOR DO ICMS 42,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.060,00
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 1.060,00
				ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL OQUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO AVENIDA HENRY FORD, 1153		MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.923.420.116
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST, Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2869 90183929	SIST. ASPIRACAO TRACH CARE FR14 4.6MM X 54CM CX10 BE CARE Lote: 20200708 - 07/07/2025 Qtde: 1.00	200 6108	CX	1,0000	1.060,0000	0,0000 0,0000%	1.060,00	1.060,00	42,40 0,00	0,00	4,00 0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

BOLETO ANEXO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 181808937 / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA
CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1060,00/ ICMS Destino: R\$
148,40 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

TERMINO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:07
 306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080166834271812411700003187380000106000

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.512
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.060,00
JUROS/MULTA	21,18
VALOR COBRADO	1.081,18

NR.AUTENTICACAO 2.689.E3D.62C.CD4.756

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 200003
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0804 0278 9400 0750 5500 1000 2000 0310 0000 3986

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210926542346 12/08/2021 20:52:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680/115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
12/08/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
12/08/2021

MUNICÍPIO
CARCA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:42

FATURA/DUPPLICATA

001 11/09/2021 498,45

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
498,45	89,72	0,00	0,00	498,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				498,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRÃO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115		
QUANTIDADE	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				12,00	12,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
12883	ATADURA CREPR 13F 15CMX 1,80M C/12 EUROPA - POLARFIX (Lote: 49807, Qtde: 13, DE Val: 30/06/2025 ,Data Fab: 30/06/20-21)	30059090	000	5102	DZ	13	8.6500	112.45	112.45	20.24		18.00	
37605	BRONQUINHO COLETOR DE SECRECAO 120ML - BICMEG BIOTEC (Lote: 21A02249, Qtde: 30, DE Val: 30/06/2024 ,Data Fab: 01/0-6/2021)	90183929	000	5102	UN	30	6.1000	183.00	183.00	32.94		18.00	
51122	TOUCA FEM. C/ELASTICO C/100 20GR-DESCARTEE (Lote: 2004DC, Qtde: 20, DE Val: 31/05/2025 ,Data Fab: 01/05/20-20)	63079010	000	5102	PCT	20	10.1500	203.00	203.00	36.54		18.00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/08/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÃO DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
ID (RFB040)
ITENS 1, 2
ITENS 2 LEGISLAÇÃO FISCAL DECRETO 6426/08 ANEXO III
VALOR APROX. TRIBUTAR, R\$ 113,65, Federal, R\$ 23,93, Estadual, R\$ 89,72
Pedido: 229946
Representante: REGIÃO SJRP - (VAGO)
Representante: REGIÃO SJRP - (VAGO)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-7
EQUILIBRAN SP NA FORT. 344/08

RESERVA DO AC. FISCAL

RECURSO MUNICIPAL
001/2018

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:07
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330884110900049191174187400000049845

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.513
NOSSO NUMERO	33088411000049191
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	498,45
JUROS/MULTA	1,96
VALOR COBRADO	500,41

=====

NR.AUTENTICACAO B.E68.040.17C.5A3.647

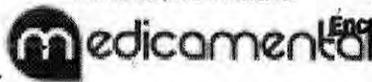
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



Encargado: **ALMOXARIFADO**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.093.415
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0831 3782 8800 0166 5500 1000 0934 1511 3033 3790

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

135210931918181 - 13/08/2021 21:31:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/08/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/08/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

22:31:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 12/09/2021

Valor R\$ 693,55

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
693,55	93,01	0,00	0,00	0,00	0,00	693,55
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	693,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE,2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

Volumes

MARCAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

22,303

PESO LIQUIDO

22,303

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CEOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20876	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML/TEUTO HOSP G- Lote: 26584357 Qtd: 1 Val: 13/03/2023 FCI:473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	5102	CX	1	75,5000	75,50	75,50	9,06			12,00	
33807	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS/MEDSONDA Lote: 61670 Qtd: 200 Val: 30/07/2025	90183999	000	5102	UN	200	0,7220	144,40	144,40	25,99			18,00	
33745	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 8/MEDSONDA Lote: 60503 Qtd: 20 Val: 30/05/2025	90183929	000	5102	UN	20	0,4715	9,43	9,43	1,70			18,00	
33793	SONDA URETRAL 8/MEDSONDA Lote: 61636 Qtd: 10 Val: 31/07/2025 Lote: 61395 Qtd: 10 Val: 12/07/2025	90183929	000	5102	UN	20	0,4610	9,22	9,22	1,66			18,00	
15729	VANCOMICINA 500MG C/ 50 FA/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 1935461 Qtd: 2 Val: 07/06/2023	30042071	000	5102	CX	2	227,5000	455,00	455,00	54,60			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 181857386

CONTATO ANA ELISA

ENTREGAR NA SEGUNDA

Orc 13031610 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 2 vols

PEDIDO DE COMPRA: PDC#181857386#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#181857386#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 103,98 Estadual: R\$ 85,35 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPI

Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

08/2018

RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:07
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300102195179287410000069355

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	91.514
NOSSO NUMERO	31367730000102195
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	693,55
JUROS/MULTA	10,41
VALOR COBRADO	703,96

=====

NR.AUTENTICACAO A.CAF.6B9.8D0.DBB.062

=====

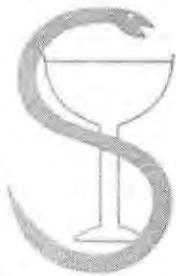
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos Ltda FILIAL
 RUA 15 DE NOVENBRO, 1810
 LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO
 INDUSTRIAL 15 DE NOVENBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 12.063
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.0805.1945.0200.0467.5500.1000.0120.6311.1129.6979

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

135210931020176 - 13/08/2021 17:00:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

13/08/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

13/08/2021

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:00:40

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

12063/1 - 12/09/21 - 603,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

603,47

VALOR DO ICMS

108,62

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

603,47

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

603,47

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE
 1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,1500

PESO LÍQUIDO

15,1500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
38802 39269030	FRASCO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML Lote: 1407213801 - 31/07/2023 Qtd: 530.00	000 5102	Uni	530,0000	0,7907	0,0000 0,0000%	419,07	419,07	75,43 0,00	0,00	18,00 0,00
38740 62101000	TOUCA DESC SANFONADA Lote: 206-21 - 30/06/2023 Qtd: 1200.00 Lote: 207-21 - 31/07/2023 Qtd: 800.00	000 5102	UN	2000,0000	0,0922	0,0000 0,0000%	184,40	184,40	33,19 0,00	0,00	18,00 0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 16/08/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO // HORARIO DE RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 7:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 ID: 181857386/ Pedidos de Venda utilizados: 4199

RESERVADO AO FISCO



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:07
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090281663800700203894175487410000060347
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.515
NOSSO NUMERO	28166380000203894
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	603,47
JUROS/MULTA	12,66
VALOR COBRADO	616,13

=====

NR.AUTENTICACAO D.0DE.5E0.45F.82E.75F
=====

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

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

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

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





DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, N° 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-9081
ADM. SANTOS (13) 3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



90-576

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO

5221 0804 0278 9400 0326 5500 1001 2031 0410 0095 9725

N° 1203104
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214308186149 13/08/2021 14:42:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10 444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/08/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA

13/08/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

14:40

FATURA / DUPLICATA

001 12/09/2021 334,15

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
229,69	27,56	0,00	0,00	334,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				334,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA D - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 20,00	PESO LÍQUIDO 20,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
1053	ANESTESICO COL 10ML- ALLERGAN CI (Lote: F67474, Qtde: 1, Dt Val: 15/01/2023 ,Data Fab: 15/01/2021)	30049029	520	6108	FR	1	8,2500	8,25	6,87	0,82		12,00	
36559	FRALDA GERIAT.TAM.EG C/7 - SLIM	96190000	020	6108	PCT	28	9,5500	267,40	222,82	26,74		12,00	
21263	TELA DE PROLENE (MARLEX) 15X15- VENKURI (Lote: T25574, Qtde: 3, Dt Val: 30/06/2024 ,Data Fab: 01/06/2021)	30061090	040	6108	UN	3	19,5000	58,50					

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 17/09/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ID 181857386
ITEM 3 ISENCAO DE ICMS REF CONVENIO 01/99
ITEM 1 e 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 2
ITEM 3 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 3 ISENCAO DE ICMS REF CONVENIO 01/99
ITEM 1 e 2 DIFAL DE ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 68,59, Federal, R\$ 41,03, Estadual, R\$ 27,56
Pedido: 1289478
Representante: REGIAO SJRP - (VAGO)
Representante: REGIAO SJRP - (VAGO)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:07
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090330884120800044366177787410000033415
BENEFICIARIO:
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	91.516
NOSSO NUMERO	33088412000044366
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	334,15
JUROS/MULTA	0,99
VALOR COBRADO	335,14

=====

NR.AUTENTICACAO 7.186.ED4.880.FBB.B2B
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO

IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA, AV ENGENHEIRO DARCY NOGUEIRA DO PINHO, 3201 - GALPAO01 MOD. 01C - VILA CRISTINA - BETIM, MG, CEP:32675515, Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 6443 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 0804 0278 9400 0830 5500 1000 0064 4310 0042 6365

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

NATUREZA DA OPERACAO VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO 131214292452896 13/08/2021 12:01:51

INSCRICAO ESTADUAL 002.718.8240388

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ 04.027.894/0008-30

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSAO 13/08/2021

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA 13/08/2021

MUNICIPIO GARÇA

FONE/FAX 1435325198

UF SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA 11:48

FATURA / DUPLICATA

001 12/09/2021 1.764,46 002 12/10/2021 1.764,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.528,91	423,47		0,00	3.528,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.528,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF 23063875000138

ENDEREÇO RUA JOSE MARIA DE LACERDA 1900 GALPAO 02, 1900-A

MUNICIPIO CONTAGEM

UF MG

INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			2,55	2,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11439	HYCLIN 600MG 50/4ML - HYPOFARMA (Lote: 21050475, Qtde: 2, Dt Val: 31/05/2023 ,Data Fab: 01/06/2021)	30032029	000	6108	CX	2	160,0000	320,00	320,00	38,40		12,00	
26473	HEMOPOL 5000UI 25/0,25 SUBC.-CRISTALIA (Lote: 21070613, Qtde: 14, Dt Val: 31/07/2023 ,Data Fab: 01/07/2021)	30049099	000	6108	CX	14	212,7400	2.978,36	2.978,36	357,40		12,00	
29390	XYLESTESIN 5% PES. 50/2ML SP - CRISTA-LIA EMBALAGEM ESTERIL (Lote: 20070065, Qtde: 1, Dt Val: 31/01/2022 ,Data Fab: 01/07/2020)	30049043	000	6108	CX	1	230,5500	230,55	230,55	27,67		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA
OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL
ID 171857386
ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITENS 1 a 3 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisao judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 423,47, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 423,47
Pedido: 6808
Representante: REGIAO SJRP - (VAGO)
Representante: REGIAO SJRP - (VAGO)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:07
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330884130700006728174587410000176446

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.517
NOSSO NUMERO	33088413000006728
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.764,46
JUROS/MULTA	5,28
VALOR COBRADO	1.769,74

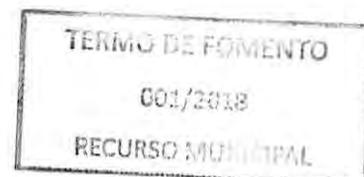
NR.AUTENTICACAO A.57F.B68.757.D35.51A

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 2-777330-1-9	Hidrômetro Y09L693214	Referência 9/2021	Vencimento 14/09/2021																																																
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 31	Média 41	Período de Leitura 09/07/2021 a 09/08/2021	Leitura Anterior 5744																																																
				Leitura Atual 5804																																																
				Resid. 60																																																
				Consumo 60																																																
				Cons. Fat 60																																																
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>8/2021</td> <td>64</td> <td>64</td> <td>5744</td> <td>30</td> <td>09/07/2021</td> </tr> <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 colspan="2">Média</td> <td>41.17</td> <td>41.17</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	8/2021	64	64	5744	30	09/07/2021	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	Média		41.17	41.17			Discriminação das Receitas Água 132,48 Esgoto 119,23 Aluguel de Hidrômetro 1,20 TOTAL DA CONTA: 252,91
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																															
8/2021	64	64	5744	30	09/07/2021																																															
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																																															
Média		41.17	41.17																																																	
<table border="1"> <caption>Tabela de Qualidade da Água</caption> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																										
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																		
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																		
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																		
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																		
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																		
Col. Totais																																																				
Col																																																				

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

26/08/2021 08:25:08

<h3>Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480</h3> <p>CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000</p> <h4>Fatura de Serviços, Água e Esgoto</h4>			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 9/2021	Vencimento 14/09/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS		Emissão 26/08/2021	Código de Baixa 2-777330-1-9
CEP: 17402064 Compl:		Total da Conta: 252,91	
Código de Ligação: 006461-0			



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

17. PLANO DE AÇÃO - AHBB

O QUE	ONDE	PRAZO		POR QUE	RESPONSÁVEIS	COMO	CUSTO
		INICIO	TÉRMINO				

**Para cada problema ocorrido e para própria prevenção de falhas, a gestão AHBB aplicará um plano de ação corretivo e preventivo, traçando feedback junto ao avalista do contrato.*



www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198
Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82650000002-9 52910068202-8
10914030120-0 00777330009-5
Data do pagamento 15/09/2021
Valor Total 252,91

DOCUMENTO: 091518
AUTENTICACAO SISBB: 6.619.F3B.A78.E90.BEC

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

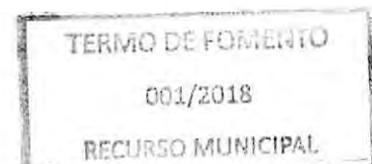
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006462-1		Código de Baixa 2-777331-1-9		Hidrômetro C03L000230	Referência 9/2021	Vencimento 14/09/2021																																																	
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 - Compl:																																																			
Setor: 00003		Rota: 00021		Seq: 3710		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP																																																	
Setor: 00003		Rota: 00021		Seq: 7115																																																			
Nº Economia 1	Dias 31	Média 1	Período de Leitura 09/07/2021 a 09/08/2021		Leitura Anterior 4841	Leitura Atual 4848	Resid. 7																																																
Consumo 10		Cons. Fat 10																																																					
Ocorrência 1 FATURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO		Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8/2021</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>4841</td> <td>30</td> <td>09/07/2021</td> </tr> <tr> <td>7/2021</td> <td>3</td> <td>10</td> <td>4841</td> <td>32</td> <td>09/06/2021</td> </tr> <tr> <td>6/2021</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>4838</td> <td>30</td> <td>08/05/2021</td> </tr> <tr> <td>5/2021</td> <td>4</td> <td>10</td> <td>4838</td> <td>31</td> <td>08/04/2021</td> </tr> <tr> <td>4/2021</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>4834</td> <td>28</td> <td>08/03/2021</td> </tr> <tr> <td>3/2021</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>4834</td> <td>31</td> <td>08/02/2021</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Média</td> <td>1.17</td> <td>10.00</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	8/2021	0	10	4841	30	09/07/2021	7/2021	3	10	4841	32	09/06/2021	6/2021	0	10	4838	30	08/05/2021	5/2021	4	10	4838	31	08/04/2021	4/2021	0	10	4834	28	08/03/2021	3/2021	0	10	4834	31	08/02/2021	Média		1.17	10.00			Discriminação das Receitas Água 22,08 Esgoto 19,87 Aluguel de Hidrômetro 1,20 TOTAL DA CONTA: 43,15			
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																		
8/2021	0	10	4841	30	09/07/2021																																																		
7/2021	3	10	4841	32	09/06/2021																																																		
6/2021	0	10	4838	30	08/05/2021																																																		
5/2021	4	10	4838	31	08/04/2021																																																		
4/2021	0	10	4834	28	08/03/2021																																																		
3/2021	0	10	4834	31	08/02/2021																																																		
Média		1.17	10.00																																																				
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																										
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																					
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																					
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																					
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																					
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																					
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																					
Col. Totais																																																							
Col																																																							
<<< ATENÇÃO >>> NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.																																																							
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">HOSPITALAR</div>																																																							

26/08/2021 08:25:08

				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 9/2021		Vencimento 14/09/2021	
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70		CEP: 17402064		Emissão 26/08/2021		Código de Baixa 2-777331-1-9	
53-WILLIAMS		Compl:		Total da Conta: 43,15			
Código de Ligação: 006462-1							

82610000000-7 43150068202-3 10914030120-0 00777331009-4



18. MONITORAMENTO DO PLANO DE TRABALHO

Segundo Maximiano (2012), o monitoramento "consiste em acompanhar e avaliar a execução da estratégia". O monitoramento deve ser realizado com base nos mesmos indicadores utilizados na hora de se elaborar o planejamento estratégico.

Para tanto, algumas rotinas serão estabelecidas para o devido monitoramento daquilo que é proposto frente aquilo que está sendo entregue de resultados.

18.1 Reunião de acompanhamento da estratégia

Objetivo: Monitorar o cumprimento do plano, objetivos e metas estratégicas.

Método: conforme fluxo de acompanhamento e ciclo de gestão AHBB

Periodicidade: mensal

Reunião: Reunião de Diretoria e Gerentes

Registro: Ata de Reunião realizada.

18.2 Reunião de acompanhamento de operação

Objetivo: Monitorar, acompanhar e tratar anomalias e desvios dos projetos e intenções estratégicas.

Método: conforme ciclo de gestão AHBB

Periodicidade: mensal, semanal, diário

Reuniões: Reunião de Gerentes e Gestores AHBB Reunião de Gerentes e Supervisores AHBB
Reunião de supervisores e operação AHBB.

Registro: Ata de registro da reunião.

18.3 Revisão do Plano de Trabalho

A revisão do plano de trabalho 2020 se dará a cada ano ou quando seu monitoramento sinalizar desvios relevantes da formulação estratégica em relação ao resultado da execução dos planos e projetos. A necessidade de investimento de recursos estará atrelada a termo de aditivo, na observância da secretaria municipal de saúde.

18.4 Avanços

Deverá ser pontuado os avanços alcançados a cada trimestre e discutido:

18.4.1 Participação de novos responsáveis por processos para as discussões de cenários;

18.4.2 Melhoria na utilização do Sistema de Gestão e acompanhamento;

18.4.3 Formalização de todas as etapas do planejamento;

18.4.4 Melhoria do senso crítico dos participantes;

18.4.5 Melhoria da visão sistêmica dos envolvidos;

18.4.6 Integração com outros padrões de reconhecimento em gestão e metodologias;

18.4.7 Incorporação do processo orçamentário.

19. ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Os valores estimados para o exercício de 2021 (janeiro a dezembro) será de R\$ 835.576,01 (oitocentos e trinta e cinco mil quinhentos e setenta e seis reais e um centavo) que deverão ser transferidos em 02 (duas) parcelas sendo 50% a 1ª até o 5º (quinto) dia útil e 50% a 2ª até o dia 20, para gestão hospitalar, exceto para o gerenciamento e operacionalização da Unidade de Terapia Intensiva (UTI) que terá o valor estimado para exercício de 2021 (janeiro a dezembro), será de R\$331.002,18 (trezentos e trinta e um mil e dois reais e dezoito centavos). Os valores acima descritos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82610000000-7 43150068202-3
10914030120-0 00777331009-4
Data do pagamento 15/09/2021
Valor Total 43,15
=====

DOCUMENTO: 091519
AUTENTICACAO SISBB: C.711.27E.0AF.EA4.FA5

TERMO DE PAGAMENTO

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 2-777332-1-9	Hidrômetro E11N000387	Referência 9/2021	Vencimento 14/09/2021																																																			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																					
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl:		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple:																																																					
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3720		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116																																																					
Nº Economia 1	Dias 31	Média 989	Período de Leitura 09/07/2021 a 09/08/2021	Leitura Anterior 95260	Leitura Atual 95888	Resid.	Consumo 628	Cons. Fat 628																																															
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>8/2021</td><td>708</td><td>708</td><td>95260</td><td>30</td><td>09/07/2021</td></tr> <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>93728</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 colspan="2">Média</td><td>989.33</td><td>989.33</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	8/2021	708	708	95260	30	09/07/2021	7/2021	824	824	94552	32	09/06/2021	6/2021	680	680	93728	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	Média		989.33	989.33			Discriminação das Receitas Água 1.386,62 Esgoto 1.247,96 TOTAL DA CONTA: 2.634,58			
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																		
8/2021	708	708	95260	30	09/07/2021																																																		
7/2021	824	824	94552	32	09/06/2021																																																		
6/2021	680	680	93728	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																																																		
Média		989.33	989.33																																																				
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																														
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																					
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																					
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																					
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																					
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																					
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																					
Col. Totais																																																							
Col																																																							

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

26/08/2021 08:25:08

**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 9/2021	Vencimento 14/09/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS	CEP: 17402064 Compl:	Emissão 26/08/2021
Código de Ligação: 006463-2		Código de Baixa 2-777332-1-9
		Total da Conta: 2.634,58

82690000026-4

34580068202-2

10914030120-0

00777332009-3



TERMO DE PAGAMENTO

08/09/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82690000026-4 34580068202-2
10914030120-0 00777332009-3
Data do pagamento 15/09/2021
Valor Total 2.634,58

DOCUMENTO: 091520
AUTENTICACAO SISBB: 2.7C1.E1C.020.E73.0B2





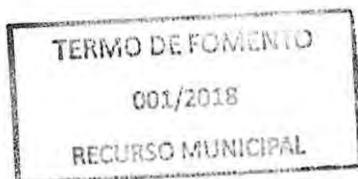
001 518

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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000069-1			Data de Emissão: 12/05/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA				
CPF/CNPJ: 39.268.739/0001-14		Inscrição Municipal: 602027		Tipo: ME
CEP: 17017-339	Endereço: AVENIDA GETULIO VARGAS, 16-20, SALA 02			Cidade: BAURU/SP
Fone: (14) 3104-5555	E-Mail: contabilidade@evocont.com.br			
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000	Cidade: GARÇA/SP	
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇO PRESTADO DE MANUTENÇÃO EM AUTOCLAVE PHOENIX/LUFERCO S/N: 06237				
DESCRIÇÃO DA MÃO DE OBRA: SERVIÇOS DE DESMONTAGEM DAS DUAS PORTAS, COM A LIMPEZA DA SUJIDADE E RETIRADA DE GRAXA RESSECADA. LUBRIFICAÇÃO COM GRAXA PARA ALTA TEMPERATURA, MONTAGEM E AJUSTES. SUBSTITUIÇÃO DO SENSOR DE TEMPERATURA, SENSORES DE NÍVEL DE ÁGUA DE ALTA E BAIXA. SUBSTITUIÇÃO DO PURGADOR VAPOR SATURADO. SUBSTITUIÇÃO DA VÁVULA DE RETENÇÃO DE VAPOR E DE UMA RESISTÊNCIA ELÉTRICA. SUBSTITUIÇÃO DA VÁVULA 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
<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\$) 12.223,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 245,68	Valor Total da Nota (R\$) 12.223,00
<i>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.</i>			Valor líquido da nota (R\$) 12.223,00	

Chave de autenticação: 4E65CE9E4A24870D6493998B4AFDE3AA



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:07
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161204443600906791595355187440000203716

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	91.521
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.037,16
VALOR COBRADO	2.037,16

=====

NR.AUTENTICACAO 3.B07.506.CEE.492.F11

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4070 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - <SEM REGISTRO> - (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 HEALTHCARE DO BRASIL LTDA
R 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 1

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

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		4070	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 18-08-2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18-08-2021	
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX +55 (14) 3532-5198	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 TOTAL DOS PRODUTOS 6.248,49
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 312,42
				VALOR TOTAL DA NOTA 6.560,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - Emitente
ENDEREÇO R DOUTOR JOSE AMERICO CANCADO BAHIA N. 1810	MUNICÍPIO Contagem
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CAIXA
MARCA	NÚMERO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 2,5510 Kg

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI	
657	CASSETE & PLATE SIGMA 35X43 - 14x17* Serie(s): 010456014193320021A3P1-82691 vBCUFDest: 8560.91 vICMSUFDest: 918.53	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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PROPOSTA 776.2.2021 - AUTORIZADO ROBERTA GUERREIRO - QUI 12/08/2021 16:47 ENTREGA POR ORDEM DO DESTINATARIO LOCAL DE ENTREGA O MESMO DA NOTA FISCAL HOSPITAL SAO LUCAS - AOS CUIDADOS DE MATEUS ANDRIOLLO 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.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:07
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109016179304729769300015000838746000328045

BENEFICIARIO:

KONICA M H D B I E M LTDA

NOME FANTASIA:

KONICA M H D B I E M LTDA

CNPJ: 71.256.283/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

KONICA M H D B I E M LTDA

CNPJ: 71.256.283/0001-85

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.522
DATA DE VENCIMENTO 17/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.280,45
VALOR COBRADO 3.280,45

NR.AUTENTICACAO A.A21.73A.20E.C07.2A0

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

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

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.296.605
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4121 0800 3392 4600 0192 5500 1000 2966 0511 1089 7052

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210175760004 13/08/2021 17:14:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

13/08/2021

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 17/09/21 R\$ 885,64

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
885,64	91,75	0,00	0,00	276,29	885,64
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	885,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV DEZ DE DEZEMBRO, 7130	LONDRINA	PR	907.25478-00		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10					40,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) C-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264880330010 PMC=0,00 Lote=S5295 Qtd=2 Fab=01/05/2021 Val=01/05/2023 Cod Barras (cEan): 17897877706926	38089919	000	6108	CX	2	68,430000	136,86	136,86	16,42	12	43,92
18618	CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200040208 PMC=159,73 Lote=CXL Qtd=3 Fab=24/03/2021 Val=28/02/2023 Cod Barras (cEan): 17898415822016	30049099	000	6108	CX	3	61,240000	183,72	183,72	22,05	12	48,37
24590	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML ALMOT. C-88192(M) UN VIC PHARMA Lote=M29568 Qtd=48 Fab=01/07/2021 Val=01/07/2024 Cod Barras (cEan): 7897877708725	30039099	000	6108	UN	48	2,112917	101,42	101,42	12,17	12	32,55
19364	FUROSEMIDA 20MG AMP 2ML (G) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700380011 PMC=0,00 Lote=21040325 Qtd=1 Fab=20/07/2021 Val=30/04/2023 Cod Barras (cEan): 7898122910634	30039086	000	6108	CX	1	107,710000	107,71	107,71	12,93	12	34,56
1509	MALHA TUBULAR 10CM 15MTS C-F08142 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=49138 Qtd=3 Fab=28/05/2021 Val=28/05/2026 Cod Barras (cEan): 7898010928048	60029010	500	6108	RL	3	7,540000	22,62	22,62	2,71	12	7,26
8601	MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=49454 Qtd=3 Fab=15/06/2021 Val=15/06/2026 Cod Barras (cEan): 7898010928062	60029010	500	6108	RL	3	10,060000	30,18	30,18	3,62	12	9,68
23082	SERINGA DESC INSULINA 01ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180028 PMC=0,00	90183111	200	6108	UN	1.000	0,181560	181,56	181,56	7,26	4	58,28

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$67,66.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 537030 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: STEFANY MARQUES Conf: WANDERLEI CAVALLARI FERNANDES
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7671/2017
Val aprox dos tributos R\$ 276,29 (31,20%) Fonte: IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23082)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18618, 19364, 24590) -
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 67,66. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:13/08/2021, Valor Total: R\$885,64, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.296.605

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCIR
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.296.605
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO
4121 0800 3392 4600 0192 5500 1000 2966 0511 1089 7052

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210175760004 13/08/2021 17:14:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
21292	Lote=1540 Qtd=1.000 Fab=01/06/2021 Val=30/06/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490207 TUBO SILICONE NR 204 6X12MM COD-1694313 PCT/C/15 MTS MEDICONE cProdANVISA=0080020550031 PMC=0,00 Lote=21.07.113630 Qtd=1 Fab=30/07/2021 Val=30/07/2031 Cod Barras (cEan): 7898258291126	39173240	000	6108	PCT	1	121,570000	121,57	121,57	14,59	12	41,67

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 17/08/21
ASSINATURA: *Bruno*

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018-

RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:07
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793552059000000581083001472709187460000088564

BENEFICIARIO:

LONDRICIR

NOME FANTASIA:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.523

DATA DE VENCIMENTO 17/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 885,64

VALOR COBRADO 885,64
=====

NR.AUTENTICACAO F.F7F.194.907.D7E.F10
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

001/2021-3

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.precisionhospitalar.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.021.963
 Série 001
 Folha 1/1



000523

CHAVE DE ACESSO

3521 0830 4614 4200 0104 5500 1000 0219 6310 0609 7341

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

135210961690351 - 20/08/2021 13:13:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/08/2021

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
 Venc. 17/09/2021
 Valor R\$ 536,00

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
536,00	64,32	0,00	0,00	0,00	0,00	536,00
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	536,00

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

1

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST/FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15096	OXACHELINA SODICA 500 MG CX 100EA/BLAU Descrição: OXACHELINA SODICA 500 MG PO P/ SOL INJ CT 30 PA VD INCEMBR HOSP Unidade: FRASCO/AMPOLA Marca: FROSTAD RUIZ/INDU PHARMA INDUSTRIA FARMACUTICA LIMITADA C=1 Venc: 20/10/2022 FCI: 08153428 - FBD7-4155-8E 70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	CX	4	134,0000	536,00	536,00	64,32			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 27/08/21
 ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

HOSPITALAR
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 182937636
 HORARIO DE ENTREGA: De À 6h FEIRA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H
 PEDIDO EM COMPRA: PDC#182937636@BIONEXO
 Vendedor: S-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Id Mov:609054 Pedido: PDC#182937636#B
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 72,09 Estadual: R\$ 64,32 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DE RECEBIMENTO
 001/2021
 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:07
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379276302900000001918004042604987460000053600

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	91.524
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	536,00
VALOR COBRADO	536,00

=====

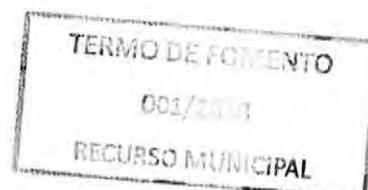
NR.AUTENTICACAO A.BF6.A8C.DB0.F20.24C

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

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

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

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





MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
223
Código de Verificação de Autenticidade
GFUPDE1MB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/09/2021 às 16:06:23
Chave de Acesso
 7049896QJIDSTSKETGANERXWAHAEI071

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 31/08/2021
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	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Complemento Q.ANT 83 L.ANT	Bairro CENTRO
			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	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Complemento VILA WILLIAMS
		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	Serviços prestados em nefrologia na UTI Geral no mês Agosto de 2021. Autorizo o débito do valor da TED bancária CONTA PARA DEPOSITO BANCO: 756 AG. 3188 C/C 93691-0	17.000,00	R\$ 17.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

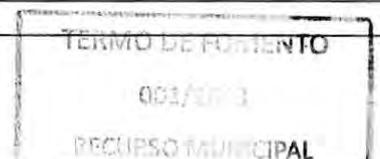
LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04,03	0,00%	0000040000003	8640203			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (17.000,00 x 0,65%)	COFINS (17.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.000,00 x 1,50%)	CSLL (17.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 0,00	R\$ 255,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.954,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 223 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GFUPDE1MB.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 93.691-0

FAVORECIDO: CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREI
CPF/CNPJ: 27.907.670/0001-42
VALOR: R\$ 15.954,50
DEBITO EM: 15/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091525
AUTENTICACAO SISBB: 6.A59.746.082.AAE.EDE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		000527 NF-e Nº 000044905 SÉRIE 001
EMISSÃO: 14/06/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 59,15		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000044905 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0601 6318 7200 0110 5500 1000 0449 0510 0329 9023 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP TEL: (14)3222-4445		NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS		135210660720550		14/06/2021 16:24:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF		01.631.872/0001-10	
209227116110					

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		14/06/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
GARÇA		(14)3407-5066		SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/09/2021	59,15			

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
13,60	2,46	0,00	0,00	6,03	59,15
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	59,15

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
014552	PARAF.CORTICAL 3,5X36 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10436 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
013682	PARAF.ESPONJOSO 4,0X50 COD. FABRICANTE: 11450 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 40300 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	27,71000	0,00	27,71	6,37	1,15	0,00	18,00	0,00
013968	ARRUELA CIRCULAR P/ USO 3,5/4,0 COD. FABRICANTE: 132135 REG. ANVISA: 10209780034 LOTE: 39458 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	2,000	8,05000	0,00	16,10	3,70	0,67	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 13/09/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX TRIBUTOS R\$ 6,03 (10,19%) Fonte:IBPT NOME DO PACIENTE.: WAGNER CORREA CRISSIO NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 09/06/2021 Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00. CONVENIO: SUS ARRUELA 0702030040 CORTICAL 0702030694 ESPONJOSO 0702030724 HOSPITAL GARÇA		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	
			

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:08
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800001370170887420000005915

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 91.526

NOSSO NUMERO 2658836000001370

CONVENIO 02658836

DATA DE VENCIMENTO 13/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 59,15

JUROS/MULTA 1,27

VALOR COBRADO 60,42

=====

NR.AUTENTICACAO 5.028.9D9.5A9.C43.3FC

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000023306
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0807 5653 9100 0130 5500 0000 0233 0617 8856 6265

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Vendas Estaduais
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635522899118
INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO
CNPJ 07.565.391/0001-30
EMITENTE
pH7 Com. de Produtos para Diagnosticos Ltda. - EPP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210945584640

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO 17/08/2021 14:40:58
ENDEREÇO Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70
BAIRRO/DISTRITO Williams
CEP 17400000
DATA SAÍDA/ENTRADA 17/08/2021
MUNICIPIO Garca
FONE/FAX
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA
001/Venc: 16-09-2021 Valor: 907,90 |

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00
BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 907,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 907,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA 0-Emitente 0 1-Destinatario
MUNICIPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1
ESFÉCIE NAO
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,000
PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
035154000	CONTROCEL FRESENIUS 71SH20EN(S	30062000	0102	5102	FR	1	98,00	98,00		0,00	0,00	0,00	0,00	
035144000	TRIACEL FRESENIUS 71SH20EC(SET/2	30062000	0102	5102	FR	1	128,00	128,00		0,00	0,00	0,00	0,00	
035134000	REVERCEL FRESENIUS 71SH20EG(SET/2	30062000	0102	5102	FR	1	123,90	123,90		0,00	0,00	0,00	0,00	
032032000	REAGENTE ANTI - CDE FRESENIUS 71PL25EE(OUT/22)	30062000	0102	5102	FR	1	558,00	558,00		0,00	0,00	0,00	0,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/09/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AC BANCO DE SANGUE PRODUTO GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultarFB n 072013) Pedido:29894

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE PONENTO
09/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:08
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090177445000901010208179287450000090790

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 91.527
NOSSO NUMERO 17744500001010208
CONVENIO 01774450
DATA DE VENCIMENTO 16/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 907,90
VALOR COBRADO 907,90
=====

NR.AUTENTICACAO 9.32A.AEC.66E.456.63B
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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 00044975 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 3521 0601 6318 7200 0110 5500 1000 0449 7513 3260 8616
 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: 135210675675873 17/06/2021 11:39:07

VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209227116110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ / CPF: 01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60
 DATA DA EMISSÃO: 17/06/2021

ENDEREÇO: RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6
 BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS
 CEP: 17400-000
 DATA SAÍDA / ENTRADA:

MUNICÍPIO: GARÇA FONE / FAX: (14)3407-5066 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2021	1.277,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	130,33	1.277,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.277,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP
 CNPJ / CPF: 01.631.872/0001-10
 ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105
 MUNICÍPIO: BAURU
 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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
004242	KIT FIXADOR TUBO FIX COD. FABRICANTE: 50060 REG. ANVISA: 80195660002 LOTE: 141524 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	UN	1,000	1.163,90000	0,00	1.163,90	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
015138	PINO DE SCHANZ TRAPEZ REB 5,0X4,0X150 MM COD. FABRICANTE: 1710-90-00 REG. ANVISA: 80305080023 LOTE: 36629 - QUANT.: 4.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211010	020	5102	UN	4,000	28,45000	0,00	113,80	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
015986	BARRA ALUMINIO 7/16 X 250 MM COD. FABRICANTE: 1260-20-00 REG. ANVISA: 80305080018 LOTE: 36106 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211010	020	5102	UN	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
015987	BARRA ALUMINIO 7/16 X 350 MM COD. FABRICANTE: 1262-20-00 REG. ANVISA: 80305080018 LOTE: 36382 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211010	020	5102	UN	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

DR. GABRIEL BRUNO MIGUELS SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 13/09/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 130,33 (10,20%) Fonte: IBPT
 NOME DO PACIENTE.: DANIEL QUINI
 NOME DO CIRURGIÃO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
 DATA DA CIRURGIÁ.: 15/06/2021

Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00.
 PIS/COFINS com alíquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.

CONVENIO: SUS
 FIX 0702030384
 PINOS 0702030805
 HOSPITAL GARÇA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:08
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800001395177187440000127770

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 91.528

NOSSO NUMERO 26588360000001395

CONVENIO 02658836

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.277,70

VALOR COBRADO 1.277,70

NR.AUTENTICACAO 9.219.EF9.6A5.220.3D0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

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: 000011573 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA</p> <p>17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000011573 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 35-2108-05.335.433/0001-11-55-003-000.011.573-163.084.921-4</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.210.917.956.002 11/08/2021 11:46:24</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 05.335.433/0001-11</p>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
<p>NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT</p>	<p>CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60</p>	<p>DATA DA EMISSÃO 11/08/2021</p>
<p>ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 06</p>	<p>BAIRRO/DISTRITO WILLIANS</p>	<p>CEP 17402-064</p>
<p>MUNICÍPIO GARÇA</p>	<p>FONE/FAX 14.3407-5066</p>	<p>UF / RG SP</p>
<p>LOCAL DE ENTREGA</p>		<p>HORA DA SAÍDA 11:44:29</p>

FATURA/DUPLICATA
000011573-1 - CARTEIRA - 11/09/21 - R\$ 79,00

CÁLCULO DO IMPOSTO												
<table border="1"> <tr> <td>BASE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>79,00</td> </tr> </table>	BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			0,00	0,00	79,00		
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS								
		0,00	0,00	79,00								
<table border="1"> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTOS</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>79,00</td> </tr> </table>	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL							
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,00							

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	28,0000	28,00			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239000	0102	5929	PCT	4	5,5000	22,00			0,00		
18104PC	TOUCA DESCARTAVEL BRANCA C/100 UN	65069900	0102	5929	PC	2	14,5000	29,00			0,00		

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/09/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-068336</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>TERMO DE FOMENTO</p> <p>001/2018</p> <p>RECURSO MUNICIPAL</p> </div>
--	--

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:08
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049122300000004004158004587400000007900

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:
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.529
DATA DE VENCIMENTO 11/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 79,00
JUROS/MULTA 0,63
VALOR COBRADO 79,63
=====

NR.AUTENTICACAO B.D9E.FC3.C74.659.DFE
=====

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

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

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

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



G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.139.507
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0867 5873 0300 0123 5501 0000 1395 0717 2559 1373

000535

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210940113533 16/08/2021 15:41:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

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 16/08/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	TELEFONE / FAX 3407-5066
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:41:06

FATURA

Número : 139507
Valor Original : R\$ 222,05
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 222,05

DADOS DA FATURA**DUPLICATAS**

Número : 001
Vencimento: 15/09/2021
Valor : R\$ 222,05

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
55,44	9,98	0,00	0,00	222,05
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				222,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPE
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				0,300	0,300	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCMESH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
1780	BICO P/LIMPEZA MS 6	84243090	020	5102	UN	2,0000	27,50	0,00	55,00	26,89	4,84	0,00	18,00	0,00
110371	ENGATE RAPIDO P/ MANGUEIRA DE 1/2	39174090	000	5102	UN	1,0000	5,00	0,00	5,00	5,00	0,90	0,00	18,00	0,00
1296	EMENDA DE METAL TIPO T-3/8	73071920	060	5405	UN	1,0000	13,30	0,00	13,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64230	CONECTOR MACHO ROSCA 1/4 X 1/4 C/1PC	73071920	060	5405	UN	1,0000	8,30	0,00	8,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3647	DOBRADICA P/PORTA GALV. 4"	83021000	060	5405	CA	2,0000	44,20	0,00	88,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62473	ABRACADEIRA NYLON 200 X 3,6 BRANCA 100UN	39269090	060	5405	UN	1,0000	28,50	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6621	DESENGRIPANTE WHITE LUB	38249941	000	5102	UN	1,0000	9,60	0,00	9,60	9,60	1,73	0,00	18,00	0,00
7470	MASSA PLASTICA 400GRS. IBERE	32141010	000	5102	UN	1,0000	13,95	0,00	13,95	13,95	2,51	0,00	18,00	0,00

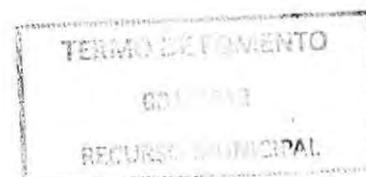
LANÇADO**CÁLCULO DO ISSQN**

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Outros R\$222,05
Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R\$ 34,13 Federal R\$ 39,96 Estadual Fonte: IBPT
urgencia lavanderia

RESERVADO AO FISCO



DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/08/2021 15:41:18

HOSPITALAR

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:08
 306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273804072040019787440000022205

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	91.530
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	222,05
VALOR COBRADO	222,05

=====

NR.AUTENTICACAO F.D6E.B15.B0A.1F2.84A

=====

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

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

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

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



G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.139.530
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0867 5873 0300 0123 5501 0000 1395 3017 7094 0835

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

135210942984366 17/08/2021 08:12:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/08/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

17/08/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:12:24

FATURA

Número : 139530

Valor Original : R\$ 29,20

Valor Desconto : R\$ 0,00

Valor Líquido : R\$ 29,20

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 16/09/2021

Valor : R\$ 29,20

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	29,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				29,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1					0,100	0,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	C.FOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1296	EMENDA DE METAL TIPO T-3/8	73071920	060	5405	UN	1,0000	13,30	0,00	13,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53475	ABRACADEIRA RSF 1422-9 16 X 7,8-9MM	73269090	060	5405	UN	6,0000	2,65	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
CPF: 571.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/09/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento(s): Outros R\$29,20

Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN

Atendimento: PRESENCIAL

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

17400000 TEL: 34075066

Trib Aprox: R\$ 4,86 Federal R\$ 4,50 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/08/2021 08:12:36

HOSPITALAR

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:08
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273804128450014387450000002920

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 91.531

DATA DE VENCIMENTO 16/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 29,20

VALOR COBRADO 29,20

=====

NR.AUTENTICACAO 7.C69.395.06E.49C.32E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

001533

RECEBEMOS DE TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.424,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.001.456
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI

Rua Antonio Carlos Melendes, 1-50
Cj Hab Eng O Rasi - 17039-270
Bauru - SP Fone/Fax: 1432279227

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.456
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0841 7616 1900 0104 5500 0000 0014 5610 0818 7725

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

135210956886292 - 19/08/2021 15:04:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG SUB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209922269114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

607284

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

41.761.619/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/08/2021

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/08/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	16/09/2021	Venc.	23/09/2021
Valor	R\$ 1.212,00	Valor	R\$ 1.212,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.424,00
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	2.424,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37	GL			185,000	192,650

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
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG (AL) 05 L	38089419	0102	5102	GL	8,0000	61,0000	488,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	34022000	0500	5405	GL	8,0000	58,0000	464,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 L	38089419	0102	5102	GL	6,0000	58,0000	348,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
94160503R	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	34013000	0500	5405	GL	12,0000	49,5000	594,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
81190500R	TM 8119 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	34029090	0500	5405	GL	1,0000	94,0000	94,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	34029090	0500	5405	GL	2,0000	218,0000	436,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Site: <http://www.informsolucoes.com.br> Empresa optante pelo Simples Nacional
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA - ART. 313 K DO RICMS / 00. Pedido Num.:0 Cliente.:3670-Ahbb
- Hospital Sao Lucas SETOR EDSON
Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/09/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:08
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

03399004096740000000502964501015787450000121200

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 91.532

DATA DE VENCIMENTO 16/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.212,00

VALOR COBRADO 1.212,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.79F.BE9.E47.5F8.C38

=====

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

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

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

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



000541

RECEBEMOS DE 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.320,80 DESTINATÁRIO: 4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENT - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06 WILLIANS GARCA-SP

NF-e
Nº. 000.011.610
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713977

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.011.610
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0805 3354 3300 0111 5500 3000 0116 1017 2548 2305
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210937435974 - 16/08/2021 09:39:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL **315080959113** INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ **05.335.433/0001-11**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENT** CNPJ / CPF **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO **16/08/2021**
ENDEREÇO **RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06** BAIRRO / DISTRITO **WILLIANS** CEP **17402-064** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **16/08/2021**
MUNICÍPIO **GARCA** UF **SP** FONE / FAX **1434075066** INSCRIÇÃO ESTADUAL **SP** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **09:39:08**

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **16/09/2021**
Valor **R\$ 1.320,80**

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	1.320,80
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	1.320,80

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5929	PCT	8,0000	9,5000	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5929	PCT	8,0000	14,0000	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5929	PCT	11,0000	41,3000	454,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5929	PCT	11,0000	27,5000	302,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	4,0000	2,8000	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	20,0000	1,8000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14513	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 VERDE C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5929	PCT	6,0000	41,3000	247,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	68053090	0500	5929	UN	20,0000	0,5500	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17554	SACO LIXO 30 LTS 45X60 VERM C/100 UN Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5929	PCT	4,0000	17,5000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ECF Ref.: modelo: 2D ECF:1 COO:68587.
Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES. - N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-068587 --- Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE PAGO
001/0018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/09/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:08
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049122800000502004158008887450000132080

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 91.533

DATA DE VENCIMENTO 16/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.320,80

VALOR COBRADO 1.320,80

=====

NR.AUTENTICACAO 0.07E.9FF.1A5.528.DC9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 ELETRONICA



0-ENTRADA 1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO 3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2463 8310 0088 4411

Nº 246383 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 135210924405267 12/08/2021 14:05:34

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 12/08/2021

ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

Bairro/DISTrito WILLIAMS

CEP 17402-064

DATA ENTRADA SAÍDA 12 AGO 2021

MUNICÍPIO GARCÁ

FONE/FAX 1148586000

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA DUPLICATA

DT	DT	VALOR	DT	VALOR	DT	VALOR	DT	VALOR
001	09/09/2021	2.119,94	002	16/09/2021	2.119,92	003	23/09/2021	2.119,92
						004	30/09/2021	2.119,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	6.361,70	VALOR DO ICMS	1.328,09	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.479,70
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	8.479,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 14	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 112,27	PESO LÍQUIDO 112,27

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

QUANT	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
16728	ACETILCISTEINA 60- 0MG 16ENV 5G GEN-EMS LT 2E9520 (7) 03/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 2E9520, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/20- 23)	30049059	500	5102	CX	7	12,2686	85,88	85,88	10,31	12,00
13753	CLONAZEPAM(B1) 2,5MG/ML SOL.ORAL 20ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT 1328/- 20 (2) 11/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: 1328/20, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049069	500	5102	FR	2	1,7450	3,49	3,49	0,42	12,00
17458	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50AMP 4ML GEN-HYPO- FARMA LT 21050707 (2) 05/2023 (Fornecedor: 131, Lote: 21050707, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2023)	30039099	000	5102	CX	2	300,0000	600,00	600,00	72,00	12,00
24890	OXACILINA 500MG 100FAM GEN-BLAU LT 200902- 50 (31 08/2022 (Fornecedor: 47, Lote: 200- 90250, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2022)	30041019	500	5102	CX	3	135,0000	405,00	405,00	48,60	12,00
19708	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,0+0,5G 10FAM IV GEN-NYLAN LT 7104983 (5) 03/2023 (Forneced- or: 7781, Lote: 7104983, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30041019	200	5102	CX	5	24,5000	1.239,00	1.239,00	148,68	12,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RECEIVO DE RECEBIMENTO DO TRIBUTÁRIO
 ITEM 10 - ICMS - DISTRIBUIÇÃO DE BENS, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 ITEM 10 - ICMS - DISTRIBUIÇÃO DE BENS, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 Produto: 045294
 Operação Especializada de Resgate Especial de Distribuidor Hospitalar 036935/2018 nos
 termos da Portaria CAT 116/2019
 Serviço de Atendimento: 114934-1009 / 4014 1673 / 4934-1703
 SOLICITE SUAS NECESSIDADES NA ANDRÉIA. ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
 SERVIÇO DE ATENDIMENTO: 114934-1703
 Telefone: 11 4934-1703

RESERVADO AO FISCO

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

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO 08/2018 RECURSO MUNICIPAL



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2463 8310 0088 4411

Nº 246383
SERIE 1
FOLHA 2/3

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
135210924405267 12/08/2021 14:05:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
189.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
30431	SINVASTATINA 20MG 500CP GEN-CIMED LT 2113-790 (1) 06/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2F13790, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2023)	30039069	500	5102	CX	1	43,5000	43,50	43,50	5,21		12,00	
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-039L (1) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA039L, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183929	200	5102	CX	1	76,0000	76,00	76,00	13,68		18,00	
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0120-7/585 (2) 01/2026 (Fornecedor: 2598, Lote: 01207/585, Qtde: 2, Data Fab: 28/02/2021, Data Val: 30/01/2026)	90183929	200	5102	CX	2	74,4200	148,84	148,84	26,79		18,00	
12218	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-LABOR IMPORT LT 11-112019 (6) 11/2022 (Fornecedor: 2080, Lote: 11112019, Qtde: 6, Data Fab: 11/11/2019, Data Val: 11/11/2022)	90183219	200	5102	CX	6	8,7100	52,26	52,26	6,95		13,30	
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55117101 (4) 10/2022 (Fornecedor: 953, Lote: 55117-101, Qtde: 4, Data Fab: 01/10/2017, Data Val: 31/10/2022)	90183219	200	5102	CX	4	8,3700	33,48	33,48	4,45		13,30	
12140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA115B (8) 11/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA115B, Qtde: 8, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183219	200	5102	CX	8	9,7200	77,76	77,76	10,34		13,30	
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT M5 191 11/2025 (Fornecedor: 1787, Lote: M5, Qtde: 9, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	82121020	460	5405	PCT	9	13,1111	118,00					
15325	DOSADOR ORAL 10ML C/100-INJEX LT 5308 (2) 05/2026 (Fornecedor: 138, Lote: 5308, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	000	5102	PCT	2	53,1900	106,38	106,38	14,15		13,30	
29743	SONDA END.PVC N.7,5 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	3,9310	39,31	39,31	7,08		18,00	
29742	SONDA END.PVC N.7,0 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	3,9310	39,31	39,31	7,08		18,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDA0022 (10) 11/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDA0022, Qtde: 10, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2023)	90181100	200	5102	PCT	10	13,5800	135,80	135,80	24,44		18,00	
15513	EQ.MAC.FL.II.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 20072020 (20) 07/2023 (Fornecedor: 2080, Lote: 20072020, Qtde: 20, Data Fab: 20/07/2020, Data Val: 20/07/2023)	90189010	200	5102	PCT	20	23,6700	473,40	473,40	85,21		18,00	
24189	FITA MICROPOR 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP5-08/20-GC (1) 11/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP508/20-GC, Qtde: 1, Data Fab: 27/11/2020, Data Val: 27/11/2022)	30051090	500	5102	CX	1	97,4600	97,46	97,46	17,54		18,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 207-21 (10) 07/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 207-21, Qtde: 10, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2023)	62101000	000	5102	PCT	10	10,5000	105,00	105,00	18,90		18,00	
16998	LUVA CIRURG.7,0EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2108 (1) 02/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2108, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2024)	40151100	500	5102	CX	1	332,7400	332,74	332,74	59,89		18,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR203 (3) 04/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR203, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2024)	40151900	000	5102	CX	3	593,8000	1.781,40	1.781,40	320,85		18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

CHAVE DE ACESSO

3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2463 8310 0088 4411

Nº 246383
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
135210924405267 12/08/2021 14:05:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.N-LATEX BR C/20 LT PR203 (3) 04/2024 {Fornecedor: 2616, Lote: PR203, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/202- l, Data Val: 30/04/2024}	40151900	000	5102	CX	3	593.8000	1.781.40	1.781.40	320.65		18.00	
30130	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50 AZ-LUVIX LT MASC038 (30) 04/2026 {Fornecedor: 2616, Lote: MASC038, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/04/- 2021, Data Val: 30/04/2026}	63079010	000	5102	CX	30	7.6800	230.40	230.40	41.47		18.00	
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0586 (4) 10/2025 \ LT SSSLAA0590 (1- 1) 10/2025 {Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA- 0586, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025 / Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0590, Qtde: 11 ,Data Fab: 01/11/202- 0, Data Val: 31/10/2025}	90183119	200	5102	CX	15	30.8000	462.00	462.00	61.45		13.30	
13807	SONDA URETRAL N.16 C/10-BIOSANI LT 50818 (2) 12/2023 {Fornecedor: 7824, Lote: 5081- 8, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2023}	90183929	000	5102	PCT	2	5.9450	11.89	11.89	2.15		18.00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 16/08/21
 ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:08
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039123500005523002935700187450000211992

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	91.534
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	16/09/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.119,92
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.119,92
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO	6.302.635.D98.DD7.301
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

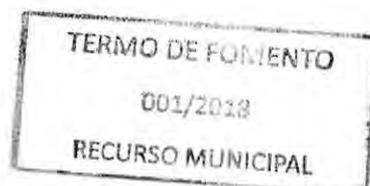
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 249745
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2497 4510 0091 7500

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
135210960958828 20/08/2021 11:00:24

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
20/08/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
20 AGO 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/09/2021 644,92

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
644,92	89,22	0,00	0,00	644,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				644,92

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

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

10,96

10,96

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
30157	ALGODAO 500G ROLO C/20-NEVOA LT 042105E (1) 04/2026 (Fornecedor: 2328, Lote: 0421-05E, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 01/04/2026)	30059090	000	5102	FD	1	197,1600	197,16	197,16	35,49		18,00	
24592	GENTAMICINA 80MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20500721 (1) 07/2023 (Fornecedor: 931, Lote: 20500721, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/20-21, Data Val: 31/07/2023)	30032061	500	5102	CX	1	447,7600	447,76	447,76	53,73		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 27/08/21
ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

HOSPITALAR

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R4V1IID 182937636

Pedido: 248834

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 INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,08

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:08
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000007066016201049387460000064492

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	91.535
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	644,92
VALOR COBRADO	644,92

=====

NR.AUTENTICACAO D.034.C7E.98F.268.829

=====

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

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

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

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





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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 247156 SERIE 1 FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO 3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2471 5610 0086 1728

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135210931170430 13/08/2021 17:31:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 13/08/2021

ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BARRIO/DISTRITO WILLIAMS

CEP 17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA 13 AGO 2021

MUNICÍPIO GARÇA

FONE/FAX 1148586000

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	10/09/2021	2.094,66	002	17/09/2021	2.094,65	003	24/09/2021	2.094,65	004	01/10/2021	2.094,65
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

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
8.378,61	1.278,52	0,00	0,00	8.378,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.378,61

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 21

ESPECIE CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO 140,84

PESO LÍQUIDO 140,84

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
28553	DORMEC 100MG CX C/200CP-IMEC LT 0459896 (1) 04/2023 (Fornecedor: 1641, Lote: 0459-896, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023)	30049024	300	5102	CX	1	9,5800	9,58	9,58	1,72		18,00	
23907	CEFAZOLINA 1GR 50FAM GEN-BIOQUIMICO LT 91-80 (3) 02/2023 (Fornecedor: 566, Lote: 91-80, Qtde: 3, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2023)	30042059	500	5102	CX	3	323,9000	971,70	971,70	116,60		12,00	
19708	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,0+0,5G 10FAM IV GEN-MYLAN LT 7104983 (8) 03/2023 (Fornecedor: 7781, Lote: 7104983, Qtde: 8, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30041019	200	5102	CX	8	247,8000	1.982,40	1.982,40	237,89		12,00	
17305	SULF.EFEDRINA (D1) 50MG/ML 50AMP 1ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AM-003/21 (1) 12/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AM-0-03/21, 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	
14971	SULF.MAGNESIO 10% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT MMA (1) 05/2023 (Fornecedor: 15842, Lote: MMA, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2023)	30049099	000	5102	CX	1	197,0000	197,00	197,00	26,20		13,30	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#ROYR18V15N3V5||ID: 181857386

Prod: 246158

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

PÓN VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Retô....: 2 Cubagem: 0,86

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

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

TERMO DE RECEBIMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 247156
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2471 5610 0086 1728

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210931170430 13/08/2021 17:31:46

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
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-047B (2) 02/2026 {Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA047B, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026}	90183929	200	5102	CX	2	84,9500	169,90	169,90	30,58		18,00	
11212	CAL SODADA ABSORV.CO2 4,5KG TAMPA AMAR.- -ATRASORB LT AB22C21-WV (1) 03/2026 {Fornecedor: 1550, Lote: AB22C21-WV, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2026}	38249971	000	5102	GL	1	141,5500	141,55	141,55	25,48		18,00	
13688	AG.DESC.20 X 5,5 C/100-SOLIDOR LT 23022021 (1) 02/2024 {Fornecedor: 2080, Lote: 2302-2021, Qtde: 1 ,Data Fab: 23/02/2021, Data Val: 23/02/2024}	90183219	200	5102	CX	1	9,3100	9,31	9,31	1,24		13,30	
12218	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-LABOR IMPORT LT 11-112019 (6) 11/2022 {Fornecedor: 2080, Lote: 11112019, Qtde: 6 ,Data Fab: 11/11/2019, Data Val: 11/11/2022}	90183219	200	5102	CX	6	8,7100	52,26	52,26	6,95		13,30	
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 2737P4 (4) 05/2026 {Fornecedor: 7737, Lote: 2737P4, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026}	90183219	400	5102	CX	4	8,5800	34,32	34,32	4,56		13,30	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA115B (10) 11/2025 {Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA115B, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2025}	90183219	200	5102	CX	10	9,7200	97,20	97,20	12,93		13,30	
12797	ALGODAO ORT.10CM X 1MT INDIV.DZ-NEVE LT 2103000232 (5) 02/2026 {Fornecedor: 24-44, Lote: 2103000232, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2026}	30059090	000	5102	PCT	5	7,1060	35,53	35,53	6,40		18,00	
15325	DOSADOR ORAL 10ML C/100-INJEX LT 5308 (2) 05/2026 {Fornecedor: 138, Lote: 5308, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026}	90183119	000	5102	PCT	2	53,1900	106,38	106,38	14,15		13,30	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDA0022 (10) 11/2023 {Fornecedor: 918, Lote: SECDA0022, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2023}	90181100	200	5102	PCT	10	13,5800	135,80	135,80	24,44		18,00	
30037	SONDA END.PVC S/CUFF N.5,0 C/10-CIRUTRAQ LT 19604 (1) 11/2023 {Fornecedor: 7960, Lote: 19604, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/11/2018, Data Val: 10/11/2023}	90183929	700	5102	CX	1	32,0800	32,08	32,08	5,77		18,00	
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0605 (15) 11/2025 {Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0605, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2025}	90183119	200	5102	CX	15	30,8000	462,00	462,00	61,45		13,30	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0004 (3) 10/2025 {Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0004, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025}	90183921	700	5102	PCT	3	24,9967	74,99	74,99	13,50		18,00	
15513	RQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 20072020 (20) 07/2023 {Fornecedor: 208-0, Lote: 20072020, Qtde: 20 ,Data Fab: 20/07/2020, Data Val: 20/07/2023}	90189010	200	5102	PCT	20	23,6700	473,40	473,40	85,21		18,00	
17941	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-MASTER FIX LT 210308 (4) 03/2024 {Fornecedor: 932, Lote: 210308, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2024}	48114110	500	5102	RL	4	3,7550	15,02	15,02	2,70		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	157,8100	157,81	157,81	28,41		18,00	

LANÇADO

HOSPITALAR



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 247156
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2471 5610 0086 1728

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210931170430 13/08/2021 17:31:46

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
24187	FITA MICROPORE 100MMX10MT C/12-CIEX LT FP169/21-IC (1) 04/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP169/21-IC, Qtde: 1, Data Fab: 12/04/2021, Data Val: 12/04/2023)	30051090	500	5102	CX	1	95,4700	95,47	95,47	17,18		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP508/20-GC (1) 11/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP508/20-GC, Qtde: 1, Data Fab: 27/11/2020, Data Val: 27/11/2022)	30051090	500	5102	CX	1	96,9400	96,94	96,94	17,45		18,00	
16999	LUVA CIRURG. 7,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX LT 2126 (1) 06/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2126, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024)	40151100	500	5102	CX	1	332,7400	332,74	332,74	59,89		18,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR191 (1) 01/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR191, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	40151900	000	5102	CX	1	520,0000	520,00	520,00	93,60		18,00	
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR203 (2) 04/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR203, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2024)	40151900	000	5102	CX	2	593,8000	1.187,60	1.187,60	213,77		18,00	
30130	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50 AZ-LUVIX LT MASC038 (30) 04/2026 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC038, Qtde: 30, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	63079010	000	5102	CX	30	7,6800	230,40	230,40	41,47		18,00	
29498	AP. PRESSAO NYL+ESTE. OBESO VELCRO-PAMED LT 58681 (2) 07/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 58681, Qtde: 2, Data Fab: 27/07/2021, Data Val: 27/07/2026)	90189069	500	5102	UND	2	86,0000	172,00	172,00	30,96		18,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 5919 (4) 06/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 5919, Qtde: 4, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2026)	48191000	000	5102	CX	4	104,4150	417,66	417,66	75,19		18,00	
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 5820 (1) 05/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 5820, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	48191000	000	5102	CX	1	45,1700	45,17	45,17	8,14		18,00	

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

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:08
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000007066015401046887460000209465

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	91.536
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.094,65
VALOR COBRADO	2.094,65

=====

NR.AUTENTICACAO B.A0C.14B.385.9E4.905

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 38 Código de Verificação de Autenticidade 6MYXIV69X Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/08/2021 às 21:45:44 Chave de Acesso 1474880Z35H3O5UOHAZYM58V3HB0QW4	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						31/08/2021	
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	
35.854.974/0001-17				2224620		000107416	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
CARLOS ANTONIO DA SILVA		R ELIZEU MENABO, 80		GARÇA I			
Logradouro		Cidade		Telefone		E-mail	
R ELIZEU MENABO, 80		GARÇA-SP		(14) 98146-5633			

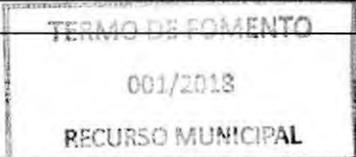
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		CENTRO			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição				Vir. Unitário	Total
6,00	UN	Ref a transportes extras de material biológico - HOSPITALAR - Comp. 08/21				17,00	R\$ 102,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.06				Construção Civil			
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
				2,00%	0000040000006	8650001	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 102,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 102,00	R\$ 2,04	2 - Não	R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 102,00							Val. Aprox. Tributos:
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	-----------------------

Informações Complementares			
PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO			

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6MYXIV69X .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.08
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: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.419-2

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R\$ 102,00
DEBITO EM: 15/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091537
AUTENTICACAO SISBB: B.DCC.508.F7D.9C1.3A8



000554

RECEBEMOS DE CLEBER DE JESUS MAIA TRINDADE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 11/08/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 545,00		NF-e Nº 000001216 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CLEBER DE JESUS MAIA TRINDADE AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 683 - LABIANOPOLIS - CEP: 17404-400 - GARÇA - SP TEL: (14)3471-3771 globalseguranca@yahoo.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001216 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210919476619 11/08/2021 15:52:28		CHAVE DE ACESSO 3521 0808 8724 4000 0140 5500 1000 0012 1616 8283 0466	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315092619119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.872.440/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 11/08/2021	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIANS		CEP 17404-400	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX (14)3522-5198		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:50:59	

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	50,94	545,00
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	545,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
7897287452072	BARRAS DE CREMALHEIRA 1,5M LINHA POP (FERRO) IND.	84839000	0102	5102	UN	4,00	95,00	0,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000001997872	BARRA DE CREMALHEIRA 1,5M FERRO REDENCIAL	84839000	0102	5102	UN	3,00	55,00	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C NF-E REFERENTE A NOTA MANUAL N : 013063 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 22,89 Est.: 92,65 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO 

11/09

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.189-0

FAVORECIDO: CLEBER DE JESUS MAIA TRINDADE
CPF/CNPJ: 08.872.440/0001-40
VALOR: R\$ 272,50
DEBITO EM: 15/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091538
AUTENTICACAO SISBB: 0.8C7.535.6DE.F02.093

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Samtronic Indústria e Comércio Ltda.

Rua Venda da Esperança, 162- Bairro Socorro
 São Paulo – SP CEP: 04763-040
 Fone: (11) 2244-7750 - Fax: (11) 2244-7751
 CNPJ: 58.426.628/0001-33
 Inscrição Municipal: 94911827
 www.samtronic.com.br - sac@samtronic.com.br

**RECIBO DE LOCAÇÃO
DE BENS MÓVEIS Nº 008418**

Natureza Operação: LOCAÇÃO
Prestação de: LOCAÇÃO DE BENS
Data de Emissão: 11/08/2021

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

10/09/2021

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.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:08
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190618783750583347700001526110687390000379753

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 91.540

NOSSO NUMERO 6187375058

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 16/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.797,53

VALOR COBRADO 3.797,53

NR.AUTENTICACAO 6.72B.E5C.1C7.0AF.02F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - giferlandes_oliveira@hotmail.com

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000007408 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0074 0818 6697 1471

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

001: 558

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210961391837 20/08/2021 12:10:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/08/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/09/2021	17,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	17,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
303157	CONECTOR RJ 45 MACHO	85369010	0500	5403	UNS	50,0000	0,3500	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/09/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 12449	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.08
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 23.075-8

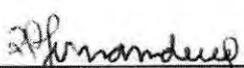
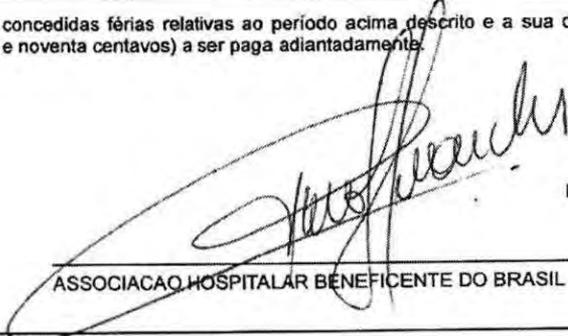
FAVORECIDO: ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTE
CPF/CNPJ: 21.941.008/0001-22
VALOR: R\$ 17,50
DEBITO EM: 16/09/2021

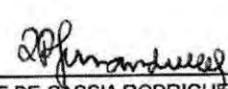
=====

DOCUMENTO: 091601
AUTENTICACAO SISBB: B.F17.BOF.EOD.906.297



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	Número Carteira Profissional 56839	Série 173
PERÍODOS		
De Aquisição 21/07/2020 A 20/07/2021	De Gozo das Férias 15/09/2021 A 14/10/2021 = 30 Dias	De Abono
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 3.398,92 P	
Salário Base: 2.601,27	1/3 das Férias: 1.132,97 P	
Média Horas: 577,65	Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 220,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 3.398,92	1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
	Salário Família: 0,00	
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
	Desconto da Previdência: 485,74 D	
	Desconto do imposto de Renda: 195,25 D	
	TOTAL DOS PROVENTOS: 4.531,89 P	
	TOTAL DOS DESCONTOS: 680,99 D	
	TOTAL LIQUIDO: 3.850,90 P	
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.850,90 (três mil oitocentos e cinquenta reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.</p>		
CIENTE,		Data: 16/08/2021
 VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.850,90 (três mil oitocentos e cinquenta reais e noventa centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
Data: 13/09/2021 GARÇA	 VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES



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

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

Data 17/09/2021 Valor R\$ 3.850,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 257, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE CASSIA RODRIGU, na conta 9.385, agência 6673 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e cinquenta reais e noventa centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:55:30





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

Número da
NFS-e
546

001562



Data e Hora da Emissão	06/09/2021 17:24:20	Competência	6/9/2021	Código de Verificação	VLOQWNFOM
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 Agosto de 2021

Código do Serviço / Atividade

8610101 / 4.03 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	587,60	COFINS (R\$)	2.712,00	IR (R\$)	1.356,00	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	904,00
-----------	--------	--------------	----------	----------	----------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	90.400,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	90.400,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	5.559,60	0-Nenhum		Base de Cálculo	90.400,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	84.840,40	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	2.712,00
		2-Não			

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
	2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

TERMO DE PAGAMENTO
06/09/2021
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.08
 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: 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: 17/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091701
 AUTENTICACAO SISBB: 9.775.EF9.2F9.0FA.588

TERMO DE FOMENTO
 09/2021
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.001.144

000564

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

1

Nº 000.001.144

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0923 0382 2300 0143 5500 1000 0011 4410 6007 3069

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

135211020010789 - 02/09/2021 11:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315051550113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/09/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

02/09/2021

MUNICÍPIO

Garca

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

08:49

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	754,13
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	754,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	87,6900	8,6000	754,13					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR	<p>TERMO DE FOMENTO</p> <p>001/2018</p> <p>RECLINGO MUNICIPAL</p>

17/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:34:26
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

=====

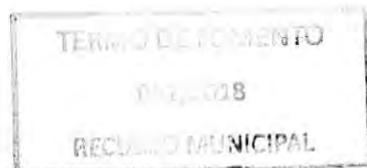
DATA DA TRANSFERENCIA	17/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	754,13

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	D.677.776.2B2.42A.EAB
-----------------	-----------------------



RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2640 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  CHAVE DE ACESSO 35210800595823000107550010000026401738698143
	Nº 2640 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210988330304 - 26/08/2021
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	26/08/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 27/08/2021
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

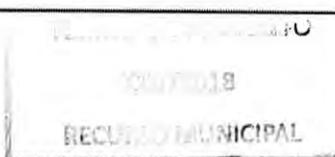
FATURA
001
27/09/2021
38,00

CALCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. 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	38,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTOS	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,44	0,00	38,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente 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	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
9992399535188	CARIMBO TRODAT 4910 P4 CINZA	96110000	0102	5102	UN	1,000	38,00	38,00	0,00	0,00	0,00		0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pedido: 9554: 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.)	RESERVA AO FISCO 
--	---

17/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:34:27
306203062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	38,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.945.1ED.81D.826.994
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:03:32
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	17/09/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	337.223,38

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.1F4.351.F90.00E.033
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
105
 Código de Verificação de Autenticidade
JMIRVH94U
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/08/2021 às 13:30:23
 Chave de Acesso
 14585435QMJ79BARIY63FF3TM9HVZ7HA

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 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

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 61.088.167/0001-40	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001107889	Cadastro 000042460	Nome/Razão Social R G MOREIRA - EPP
Logradouro PCA RUY BARBOSA, 53			Complemento	Bairro FERRAROPOLIS
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone	E-mail nature essencia@nature essencia.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Bairro CENTRO
		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	640 grs Tiosulfato de sódio	110,50	R\$ 110,50

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 13/09/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07	Alíquota 3,3724%	Atividade Município 0000040000007	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.					
Valor Total dos Serviços R\$ 110,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 110,50	Total do ISS R\$ 3,73	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\$ 110,50**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$14,86 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$3,02 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE PONTAMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **R G MOREIRA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **105** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JMIRVH94U**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR



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



Número da NFS-e
106
Código de Verificação de Autenticidade
K8OZO55IB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2021 às 13:54:00
Chave de Acesso
 1460710C1LU1GMXD2HTZIQT6MD9LQ9D4

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/08/2021
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

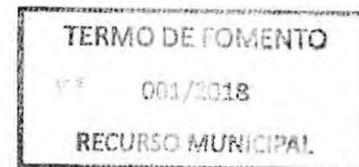
CPF/CNPJ 61.088.167/0001-40	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001107889	Cadastro 000042460	Nome/Razão Social R G MOREIRA - EPP
Logradouro PCA RUY BARBOSA, 53			Complemento	Bairro FERRAROPOLIS
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone	E-mail naturessencia@naturessencia.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
8,00	UN	papaina 10% cr tubo 250grs	61,20	R\$ 489,60

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

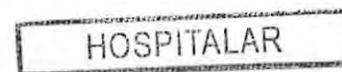
LC 116/2003: 04.07	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.	3,3724%	0000040000007			
Valor Total dos Serviços R\$ 489,60	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 489,60	Total do ISS R\$ 16,51	ISS Retido 2 - Não
					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\$ 489,60**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$65,85 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$13,37 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.09
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

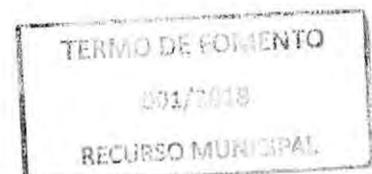
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA
CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40
VALOR: R\$ 600,01
DEBITO EM: 17/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091702
AUTENTICACAO SISBB: B.789.8DA.048.BE0.5D8





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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 247156 SERIE 1 POLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO 3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2471 5610 0086 1728

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adq. de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135210931170430 13/08/2021 17:31:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117 NSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905) CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 13/08/2021

ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6 BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS CEP 17402-064 DATA ENTRADA/SAIDA 13 AGO 2021

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1148586000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA

Table with columns: FATURA DUPLICATA, DT, VALOR, DT, VALOR, DT, VALOR, DT, VALOR. Rows: 001 10/09/2021 2.094,66 002 17/09/2021 2.094,65 003 24/09/2021 2.094,65 004 01/10/2021 2.094,65

Table: CÁLCULO DO IMPOSTO. Columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE Código ANTT PLACA DO VEICULO UF SP CNPJ/CPF 01125797000701

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

QUANTIDADE 21 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERO PESO BRUTO 140,84 PESO LÍQUIDO 140,84

Table: DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS. Columns: 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. Rows include DORMEC 100MG CX C/200CP-INEC LT 0459896, CEFAZOLINA 1GR 50FAM GEN-BIOQUIMICO LT 91-80, PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,0+0,5G 10FAM IV GEN-MYLAN LT 7104983, SULF.EFEDRINA(D1) 50MG/ML 50AMP 1ML GEN-HIPOLABOR, SULF.MAGNESIO 10% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT MMA.

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS HOSPITALAR RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 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 IRCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO BÔS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934 1703. Nota...: à Cubagem: 0,86

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

TERMO DE PIMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 247156
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2471 5610 0086 1728

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210931170430 13/08/2021 17:31:46

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
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-047B (2) 02/2026 {Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA047B, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026}	90183929	200	5102	CX	2	84,9500	169,90	169,90	30,58		18,00	
11212	CAL SODADA ABSORV.CO2 4,5KG TAMPA AMAR.- -ATRASORB LT AB22C21-WV (1) 03/2026 {Fornecedor: 1550, Lote: AB22C21-WV, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2026}	38249971	000	5102	GL	1	141,5500	141,55	141,55	25,48		18,00	
13688	AG.DESC.20 X 5,5 C/100-SOLIDOR LT 23022021 (1) 02/2024 {Fornecedor: 2080, Lote: 2302-2021, Qtde: 1 ,Data Fab: 23/02/2021, Data Val: 23/02/2024}	90183219	200	5102	CX	1	9,3100	9,31	9,31	1,24		13,30	
12218	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-LABOR IMPORT LT 11-112019 (6) 11/2022 {Fornecedor: 2080, Lote: 11112019, Qtde: 6 ,Data Fab: 11/11/2019, Data Val: 11/11/2022}	90183219	200	5102	CX	6	8,7100	52,26	52,26	6,95		13,30	
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 2737P4 (4) 05/2026 {Fornecedor: 7737, Lote: 2737P4, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026}	90183219	400	5102	CX	4	8,5800	34,32	34,32	4,56		13,30	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA115B (10) 11/2025 {Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA115B, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2025}	90183219	200	5102	CX	10	9,7200	97,20	97,20	12,93		13,30	
12797	ALGODAO ORT.10CM X 1MT INDIV.DZ-NEVE LT 2103000232 (5) 02/2026 {Fornecedor: 24-44, Lote: 2103000232, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2026}	30059090	000	5102	PCT	5	7,1060	35,53	35,53	6,40		18,00	
15325	DOSADOR ORAL 10ML C/100-INJEX LT 5308 (2) 05/2026 {Fornecedor: 138, Lote: 5308, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026}	90183119	000	5102	PCT	2	53,1900	106,38	106,38	14,15		13,30	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDA0022 (10) 11/2023 {Fornecedor: 918, Lote: SECDA0022, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2023}	90181100	200	5102	PCT	10	13,5800	135,80	135,80	24,44		18,00	
30037	SONDA END.PVC S/CUFF N.5,0 C/10-CIRUTRAQ LT 19604 (1) 11/2023 {Fornecedor: 7960, Lote: 19604, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/11/2018, Data Val: 10/11/2023}	90183929	700	5102	CX	1	32,0800	32,08	32,08	5,77		18,00	
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0605 (15) 11/2025 {Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0605, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2025}	90183119	200	5102	CX	15	30,8000	462,00	462,00	61,45		13,30	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0004 (3) 10/2025 {Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0004, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025}	90183921	700	5102	PCT	3	24,9967	74,99	74,99	13,50		18,00	
15513	EQ.MAC.FL.II.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 20072020 (20) 07/2023 {Fornecedor: 208-0, Lote: 20072020, Qtde: 20 ,Data Fab: 20/07/2020, Data Val: 20/07/2023}	90189010	200	5102	PCT	20	23,6700	473,40	473,40	85,21		18,00	
17941	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-MASTER FIX LT 210308 (4) 03/2024 {Fornecedor: 932, Lote: 210308, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2024}	48114110	500	5102	RL	4	3,7550	15,02	15,02	2,70		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	157,8100	157,81	157,81	28,41		18,00	

LANÇADO

HOSPITALAR



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2471 5610 0086 1728

Nº 247156
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.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210931170430 13/08/2021 17:31:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24187	FITA MICROPORE 100MMX10MT C/12-CIEX LT FP169/21-IC (1) 04/2023 (Fornecedo- dor: 2453, Lote: FP169/21-IC, Qtde: 1 ,Da- ta Fab: 12/04/2021, Data Val: 12/04/2023)	30051090	500	5102	CX	1	95.4700	95.47	95.47	17.18		18.00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP5- 08/20-GC (1) 11/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP508/20-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 27/- 11/2020, Data Val: 27/11/2022)	30051090	500	5102	CX	1	96.9400	96.94	96.94	17.45		18.00	
16999	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2126 (1) 06/2024 (Fornecedor: 517, Lo- te: 2126, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024)	40151100	500	5102	CX	1	332.7400	332.74	332.74	59.89		18.00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR191 (1) 01/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR191, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/202- 1, Data Val: 31/01/2024)	40151900	000	5102	CX	1	520.0000	520.00	520.00	93.60		18.00	
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR203 (2) 04/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR203, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/202- 1, Data Val: 30/04/2024)	40151900	000	5102	CX	2	593.8000	1.187.60	1.187.60	213.77		18.00	
30130	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50 AZ-LUVIX LT MASC038 (30) 04/2026 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC038, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/04/- 2021, Data Val: 30/04/2026)	63079010	000	5102	CX	30	7.6800	230.40	230.40	41.47		18.00	
29498	AP. PRESSAO NYL+ESTE. OBESO VELCRO-PAMED LT 58681 (2) 07/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 58681, Qtde: 2 ,Data Fab: 27/07/202- 1, Data Val: 27/07/2026)	90189069	500	5102	UND	2	86.0000	172.00	172.00	30.96		18.00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 5919 (4) 06/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 5919, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/0- 6/2021, Data Val: 30/06/2026)	48191000	000	5102	CX	4	104.4150	417.66	417.66	75.19		18.00	
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 5820 (1) 05/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 5820, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	48191000	000	5102	CX	1	45.1700	45.17	45.17	8.14		18.00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 7/10/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:09
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

03399484570130000007089731601046887530000209465
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 91.703
DATA DE VENCIMENTO 24/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.094,65
VALOR COBRADO 2.094,65
=====

NR.AUTENTICACAO 7.83A.02A.C95.4D4.417
=====

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

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

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

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

TELA DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

NOTA DE COBRANÇA Nº 0085125227-ND

VIA ÚNICA

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

Data de Emissão
27/08/2021

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: 24.09.2021 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 0085125227-ND
---------------------	---	--------------------------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:09
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070069410416287530000088462

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 91.704

DATA DE VENCIMENTO 24/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 884,62

VALOR COBRADO 884,62

NR.AUTENTICACAO A.71C.294.F59.46F.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.



CIRURGICA NEVES LTDA EPP.



RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO
 CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
 Fone: (14)3413-2483 - FAX: (14)3413-2483
 cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 000.015.807
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0804 1820 0300 0144 5500 3000 0158 0710 3974 1072

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

135210994071642 27/08/2021 15:46:40 001577

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 438194872116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
 04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 27/08/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 20991 - Valor Original: R\$ 1.080,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.080,00
-----------------	---

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	24/09/2021
Valor	R\$1.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
-	1.080,00	194,40	0,00	1.080,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 04.182.003/0001-44
ENDEREÇO O MESMO		MUNICÍPIO O MESMO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 438194872116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	Vol./Caixas	Diversos				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
5221	SUBCJTO P.C.1 FONTE FILTRO CLASSE II (ROHS)	90189010	000	5102	UN	1,0000	720,0000	0,00	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00
4835	BATERIA SC NI-MH 8,4V 7 CELULAS 2700/3000 MAH C/CONECTOR	85075090	100	5102	UN	1,0000	360,0000	0,00	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vr Aprox. Trib. IBPT/Empresometro 211B/IFE2AD ==> R\$ Fed:154,40 Est:129,60 Munic:0,00
 Venda Presencial
 ORCAMENTO:22097
 PEDIDO: 020991 VENDEDOR: CONDICAO DE PAGTO: 28 DIAS COBRANCA: CLIENTE: 901

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGAMENTO

01/2018

RECURSO MUNICIPAL





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

Número da Nota - Serie

00000004051 - 1

Autenticidade

315H-PUTO

Data de Emissão

27/08/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: CIRURGICA NEVES LTDA EPP

CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44 IM: 30902 IE: 438194872116 Fone: 34132483

End: : 24 DE DEZEMBRO R,1360 - CEP: 17504010

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: cirurgicaneves@cirurgicaneves.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 MANUTENCAO EM:

BOMBA DE INFUSAO MOD.ST1000 PORT SR:46144L/11 MARCA SAMTRONIC.

VENCIMENTOS:

24/09/2021 - 380,00 /

OBSERVACAO:

ORCAMENTO:22.097

* Valor aproximado dos Impostos R\$ 62,05 (16,33%)

Sendo: Municipal R\$ 19,00 Federal R\$ 43,05

Fonte: IBPT / Anexos do Simples



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,
CONCERTO,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	380,00	5,0000%	19,00	380,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 380,00

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:09
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399121986340000003812032501012687530000146000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA NEVES LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	91.705
DATA DE VENCIMENTO	24/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.460,00
VALOR COBRADO	1.460,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.BB0.2D8.004.E6C.265

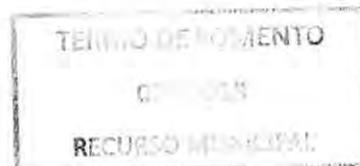
=====

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

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

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

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



000580

Recabemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 16/08/2021, Valor Total: R\$883,50, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP		NF-e Nº 000.011.206 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP RUA TAMBAU, 358 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.011.206 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0817 4418 3900 0168 5500 1000 0112 0615 9948 9468 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 135210939907256 16/08/2021 15:15:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

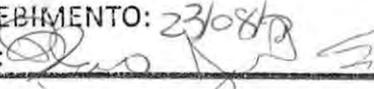
DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF do Estrangeiro 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 16/08/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA 001 15/09/21 R\$ 883,50			
--	--	--	--

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		
883,50	117,51	0,00	0,00	149,76	883,50		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	883,50		

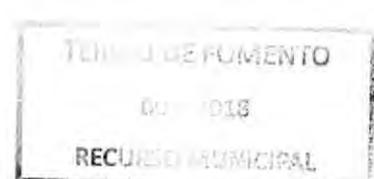
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0054-77
ENDEREÇO RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI ,66		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.695.554.112	
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ICST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
CF0071	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 23G X 3 UNISIS - Lote * Data Venc.: 20C117 * 28/02/2025	90183219	000	5102	UN	50	11,78	589,00	589,00	78,34	13,3	99,84
CF0433 (2.)	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 22 G X 3 UNISIS - Lote * Data Venc.: 20C111 * 28/01/2025	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: 23/08/21
ASSINATURA: 

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 2-... - PEDIDO BIONEXO Nº. 181857386 . 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 
--	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.09
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 52.538-3

FAVORECIDO: BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CPF/CNPJ: 17.441.839/0001-68
VALOR: R\$ 883,50
DEBITO EM: 17/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091706
AUTENTICACAO SISBB: A.27C.ADE.638.02C.7F2

TERMO DE FOMENTO

05/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000041458
Código de Verificação de Autenticidade
5QT2ICR4B
Data e Hora da Emissão da NFS-e
01/09/2021

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível		Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP		
Número do RPS 0000.00000041115	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data Emissão do RPS 01/09/2021	Competência 09/2021	
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		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	115,60	115,60;

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço 17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.				
Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Calculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS	
115,60	0,00	0,00	115,60	
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
3,43	3,96	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
115,60	115,60	115,60

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 08/202134 funcionários da UTI NORMAL

Data e Hora da Impressão: 01/09/2021 11:00:48

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
0000.00000041458

/ DATA /

Identificação e Assinatura do Recebedor

U.T.I.

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:09
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

2379000504900000095139012047203187490000011560

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 91.707

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 115,60

VALOR COBRADO 115,60

=====

NR.AUTENTICACAO A.5FA.1C7.267.65D.E7E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

=====

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

=====

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

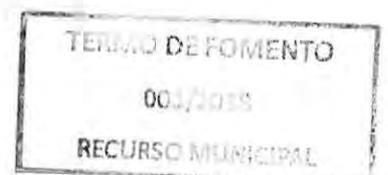
=====

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Usuário: 00061222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL Vencimento : 20/09/2021
 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
 Bairro: WILLIAMS
 CEP: 17402-064 Município: GARÇA UF:SP
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Est.: ISENT0

Contrato: 0000077399

000584

Central de atendimento - 0800 343 0800 - Pompéia (14) 3405-1600 - Marília (14) 3402-9700 - Garça (14) 3407-4800

Nota Fiscal de Serviços de
 Telecomunicações MOD 22
 Numero: 0001051606 Série: 2
 CFOP: Emissão: 01/09/2021

Discriminação dos serviços
 SVA_PABX Cloud 70 Ramais
 SVA_PSCI 30D

Aliq ICMS	ICMS	PIS	CONFINS	Total Imposto	B. Cálculo	Aliq	Valor
0.00	0.00	8.45	38.91	511.98	0.00		0.00
0.00	0.00	6.49	29.88	393.10			14.94
							68.79
							0.00
							0.00

Total imposto recolhidos: 83,73

LIFE TECNOLOGIA LTDA
 CNPJ: 11.387.959/0001-48
 Insc. Estadual: Isento
 Rua Campos Salles 986 - Alto
 Cafezal
 MaríliaSP - 17504083

RESERVADO AO FISCO
 67675b8a6bd25151347dfdd89c93dc67

TOTAL DA NOTA FISCAL
 905,08

Obs Desde 01/2001 sobre a sua mensalidade há incidência da contribuição do FUST (1%) - Fundo da Universalização dos Serviços de Telecomunicações (Lei 9998/00) e desde 26/03/2001 passou a ser recolhido FUNTEL (0.5%) - Fundo para Desenvolvimento Tecnológico das Telecomunicações (10052/00). Mas ambas não são repassadas aos clientes, ficando a encargo referente a essas contribuições sob responsabilidade da empresa

O pagamento deste Boleto o cliente dá o aceite nas cláusulas contratuais disponíveis em nosso site www.life.com.br, bem como propostas de adesão e Ordem de Serviço de primeira conexão.

NOTA DE DÉBITO

Número: 0001006046 Série: U
 CFOP: 53.03 Emissão: 01/09/2021

Discriminação dos Serviços

SCM_Acesso Fibra Dedicada 30
 STFC_Acesso Digital 30 Canais
 STFC_LigLife Ilimitado Local
 STFC_LigLife Movei Local 100
 STFC_LigLife Pos Pago Linha ref 30/07/2021 ate
 30/08/2021 1/1

Aliq ICMS	ICMS	PIS	CONFINS	TOTAL Imposto	B. Cálculos	Aliq	Valor
25.00	98.28	2.56	11.79	393.10	1.022,48		255,62
25.00	156,15	4,06	18,74	624,61			6,65
25.00	0,00	0,00	0,00				30,67
25.00	0,00	0,00	0,00				7,29
25.00	1,19	0,03	0,14	4,77			3,65

Total imposto recolhidos: 303,88

LIFE SERVICOS DE COMUNICACAO MULTIMIDIA
 LTDA
 CNPJ: 05.087.744/0001-09
 Insc. Estadual: 438145765117
 Rua Campos Salles 949- Alto Cafezal
 MaríliaSP - 17504083

TOTAL DA NOTA FISCAL
 1.022,48

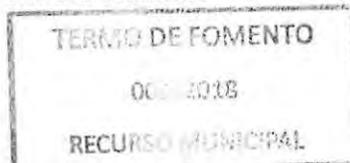
O pagamento deste Boleto o cliente dá o aceite nas cláusulas contratuais disponíveis em nosso site www.life.com.br, bem como propostas de adesão e Ordem de Serviço de primeira conexão.

OS CINCO ÚLTIMOS REGISTROS DE ATENDIMENTO

202108322678000, 202107193633000, 202107178169000, 202107178159000 e 202107177921000

Santander 033-7 03399.71079 53600.000318 11630.201017 8 87490000192756

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
PAGAR EM QUALQUER BANCO.					20/09/2021	
BENEFICIÁRIO LIFE COBRANCAS LTDA CNPJ 21343753/0001-70 Rua Caetés, 28 - Marília/SP CEP: 17.503-100					AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0078 / 7107536	
DATA DO DOCUMENTO 01/09/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 3042713	ESPÉCIE DOC. RC-CI	ACEITE N	DATA DE PROCESSAMENTO 01/09/2021	NOSSO NÚMERO / CÓDIGO DOCUMENTO 000003111630-2	
CARTEIRA RCR	ESPÉCIE REAL	QUANTIDADE DA MOEDA	VALOR DA MOEDA X	(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.927,56		
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Apos o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%. APOS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITACAO DOS SERVICOS.					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+/-) MORA / MULTA	
					(+/-) OUTROS ACRESCIMOS	
					(+/-) VALOR COBRADO	



PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 N° Assinante:00061222 159
 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
 WILLIAMS
 17402-064 GARÇA SP

BENEFICIÁRIO FINAL

CÓDIGO DE BAIXA



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Evoluindo seu Negócio!

Saiba mais:

14 **3434•0400**

www.life.com.br/empresas

life
EMPRESAS

Data de Vencimento: 20/09/2021
Data de Postagem: 06/09/2021

17402-064 GARÇA SP
WILLIAMS
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFA DO BRASIL
CTCE INDALATUBA SPI BRU - AMARRADOS / CTCE INDALATUBA SPI PL 15



life

life
com você sempre!

REMETENTE: Life Serviços de Comunicação Multimídia Ltda.

14 3402 9700 | 0800 343 0800

R. Caetés, 28 - Souza, Marília - SP. 17503-100

www.life.com.br

PARA USO DOS CORREIOS

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 01-Mudou-se | <input type="checkbox"/> 07-Ausente |
| <input type="checkbox"/> 02-Endereço insuficiente | <input type="checkbox"/> 08-Não procurado |
| <input type="checkbox"/> 03-Não existe n° indicado | <input type="checkbox"/> 10-Objeto danificado |
| <input type="checkbox"/> 04-Falecido | <input type="checkbox"/> 11-End. desconhecido na localidade |
| <input type="checkbox"/> 05-Desconhecido | <input type="checkbox"/> 12-Falta complemento (Coletivo/Gu) |
| <input type="checkbox"/> 06-Recusado | <input type="checkbox"/> 13-Caixa Postal cancelada |

Reintegrado ao Serviço Postal em:

____/____/____

Rubrica do Responsável:

Matrícula: _____



7 408 2885269675800000000 17220060921

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:09
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399710795360000031811630201017887490000192756

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	91.708
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.927,56
VALOR COBRADO	1.927,56

=====

NR.AUTENTICACAO	2.980.544.8F9.CBC.141
-----------------	-----------------------

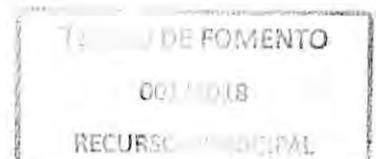
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 203434369 série C
Data de Emissão 01/09/2021
Data de Apresentação 02/09/2021
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	5BE9.9A34.5E76.DE33.4FE0.A0BD.FC17.82C5

DADOS DO SEU CÓDIGO

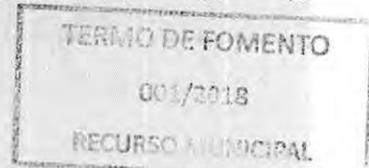
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

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	AGO/2021	20/09/2021	15.532,71

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 0,93%	COFINS 4,28%
0605	Energia Atv Fomec Ponta TUSD	AGO/21	2.463,050	2.463,050	kWh	1,16819778	2.877,33	2.877,33	18,00	517,92	2.877,33	26,76	123,15
0605	Energia Atv Fomec Fponta TUSD	AGO/21	15.639,220	15.639,220	kWh	0,11711134	1.831,53	1.831,53	18,00	329,68	1.831,53	17,03	78,39
0601	Energia Atv Fomec Ponta - TE	AGO/21	2.463,050	2.463,050	kWh	0,59084459	1.455,28	1.455,28	18,00	261,95	1.455,28	13,53	62,29
0601	Energia Atv Fomec Fponta - TE	AGO/21	15.639,220	15.639,220	kWh	0,36667493	5.734,51	5.734,51	18,00	1.032,21	5.734,51	53,33	245,44
0601	Adicional Band Vermelha Ponta	AGO/21					304,45	304,45	18,00	54,80	304,45	2,83	13,03
0601	Adicional Band Vermelha Fponta	AGO/21					1.933,16	1.933,16	18,00	347,97	1.933,16	17,98	82,74
0601	Consumo Realivo Exc Fora Ponta	AGO/21	612,214	612,214	KVr	0,38535488	235,92	235,92	18,00	42,47	235,92	2,19	10,10
0602	Demanda [kW] - TUSD	AGO/21	74,652	74,652	KW	17,46310923	1.303,67	1.303,67	18,00	234,66	1.303,67	12,12	55,80
0602	Demanda [kW] - TUSD	AGO/21					30,347	30,347	18,00	5,46	30,347	0,28	1,30
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	AGO/21					259,583	259,583	18,00	46,72	259,583	2,36	11,30
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	AGO/21					869,040	869,040	18,00	156,23	869,040	7,93	31,30
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	AGO/21					259,583	259,583	18,00	46,72	259,583	2,36	11,30
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	AGO/21					869,040	869,040	18,00	156,23	869,040	7,93	31,30
0601	Cred Adc Band Vermelha Fponta	AGO/21					26,30	26,30	18,00	4,71	26,30	0,24	1,17
0601	Cred Adc Band Vermelha Fponta	AGO/21					107,41	107,41	18,00	19,33	107,41	1,00	4,60
	Subtotal						15.466,37						
	Total Distribuidora						15.466,37						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/21					66,34						
	Total Devoluções/Ajustes						66,34						
	Total a Pagar						15.532,71						
Total Consolidado							15.532,71	15.249,79	2.744,97	15.419,68	143,38	659,97	



Autenticação Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09008 65429.272936 80255.390009 1 87490001553271

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ	Vencimento 20/09/2021
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz	Agência/Código do Beneficiário 2938/000000002553-9
Data de Documento 01/09/2021	Nosso Número 109/00654292-7
Nº de Documento 1010738560	(=) Valor do Documento 15.532,71
Espécie Doc. N	(-) Desconto/Abatimento
Quantidade RS	(-) Outras Deduções
Valor 109	(+) Mora/Multa
Instruções ATRASSO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado



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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARÇA / SP

Página 02 de 02

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única Ponta	105	Único Ponta		Vermelha P2 : De 01 a 31/08 - 31 Dias		Participação:	100,00%
Fora Ponta		Fora Ponta		Total :	31 Dias	kWh Injetado Ponta	0
Geração		Reservado				kWh Injetado FPonta	1.128

DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL			
Leitura Anterior	31/07/2021	kWh Ponta TE	R\$ 0,45371000	kW Único	R\$ 13,41000000
Leitura Atual	31/08/2021	kWh Fponta TE	R\$ 0,28157000	Rest.kWh FPonta	R\$ 0,29592000
Qtd de dias	31	kWh Ponta TUSD	R\$ 0,89706000		
Próxima Leitura Prevista	30/09/2021	kWh FPonta TUSD	R\$ 0,08993000		
		kW Único	R\$ 13,41000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO		DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO			
Energia Ativa	40123235	Mês de Referência AGO/2021			
Energia Reativa	40123235	Consumo Ponta - [kWh]		Consumo Fora de Ponta - [kWh]	
Taxa de perda (%)	2,5				

DADOS DE LEITURA			
U.M.	Atual	Anter	Fl.Multíp
kWh Ponta	004186	002685	1,80000
kWh F.Ponta	031926	022390	1,80000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000453	000378	0,16000
kW F.Ponta	000455	000412	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,80000
Ufer F.Ponta	000693	000320	1,80000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,80000
kWh Inj. Fponta	001037	000332	1,80000
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: 06/2021				
Valor mensal do EUSD: R\$	5.278,50			

Consumo Ponta - [kWh]		Consumo Fora de Ponta - [kWh]	
	kWh Dias		kWh Dias
2021 AGO	2463,00 31	2021 AGO	15639,00 31
JUL	2218,00 31	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

Demanda - [kW]		
	kW	Dias
2021 AGO	74,00	31
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

PREZADO CLIENTE

Fique atento às datas de vacinação da COVID-19: informe-se sobre o calendário de sua cidade e não deixe passar a sua data. Vacine-se, faça a sua parte! "O Cuidado é de cada um. O Benefício é para todos."

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh
Fora Ponta 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,00%
A Isenção de ICMS para energia injetada para Micro e Mini Gerador será concedida de acordo com o Decreto nº 85.255/2020.

AVISOS IMPORTANTES

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:09
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086542927293680255390009187490001553271

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 91.709
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 15.532,71
VALOR COBRADO 15.532,71

NR.AUTENTICACAO E.391.0BB.C8B.EA5.100

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

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

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

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





Prefeitura Municipal de Garça
 Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
 Telefone: 14 3406-1104
 Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000041457
 Código de Verificação de Autenticidade
2TW5MV22R
 Data e Hora da Emissão da NFS-e
01/09/2021

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível		Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP	
Número do RPS 0000.00000041114	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data Emissão do RPS 01/09/2021	Competência 09/2021
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
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	438,60	438,60;

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ana Paula da Silva
Assistente de RH

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
438,60	0,00	0,00	438,60
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
3,43	15,03	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
438,60	438,60	438,60

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 08/2021 129 funcionários do hospital

Data e Hora da Impressão: 01/09/2021 11:00:50

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP**
 os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

DATA _____

Identificação e Assinatura do Recebedor _____

NÚMERO NOTA
0000.00000041457

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:09
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049000000095138012047205187490000043860

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	91.710
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	438,60
VALOR COBRADO	438,60

=====

NR.AUTENTICACAO B.0A2.110.48B.ABD.670

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 00080.992795 9 87490000063480

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/09/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
634,80			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento	
	14000084000809927-3	2046433	

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 00080.992795 9 87490000063480

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/09/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
634,80			

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF:

(=) Assinatura do Recebedor

Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidora: 0800 725 7474

caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

**Boleto Bancário**

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368

Campinas/SP

Fone

CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Vencimento

20/09/2021

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

2046433

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR

Código

21713

= Valor do Documento

634,80

CNPJ

45.349.461/0009-60

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinaúde 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 08/2021

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

CAIXA

104-0

10497.77111 50000.108444 00080.992795 9 87490000063480

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
06/09/2021	2046433	RC	N	06/09/2021	14000084000809927-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 634,80

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinaúde 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 08/2021

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 21713

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
WILLIANS - GARÇA/SP
CEP: 17400-000

TERMO DE PAGAMENTO

08/2021

Sacador/Avalista

RECURSO MUNICIPAL

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



HOSPITALAR

00591

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
-- MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total da Rubrica:	634,80	634,80			
		Total da empresa:	634,80	634,80			

TERMO DE PONENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:09
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400080992795987490000063480

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 91.711
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 634,80
VALOR COBRADO 634,80

NR.AUTENTICACAO 4.442.0E7.FC6.2D6.23C

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

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

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

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



000593

RECEBEMOS DE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 30/08/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 3.500,00		NF-e Nº 000023395 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000023395 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0808 1590 8000 0134 5500 1000 0233 9510 3070 1857	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211001586792 30/08/2021 10:55:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209376609111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 30/08/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/09/2021	3.500,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.058,75	3.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT 	PLACA DO VEÍCULO 	UF 	CNPJ / CPF
ENDEREÇO 		MUNICÍPIO 		UF 	INSCRIÇÃO ESTADUAL 	
QUANTIDADE 	ESPÉCIE 	MARCA 	NUMERAÇÃO 	PESO BRUTO 453,080	PESO LÍQUIDO 453,080	

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
100868798	CLAX BETA CONC 10C1 - BB 50L	34029090	0500	5405	UN	2,00	350,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR456322	CLAX PROFI 36A1 BB 50L	34029039	0500	5405	UN	2,00	350,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101103309	CLAX PERSONRIL 35 26.3L BR	29159060	0102	5102	SU	2,00	350,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR090074	CLAX ANTI CHLOR 62A1 - BB 25L	28321090	0102	5102	UN	2,00	350,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR456325	CLAX DEOSFT CONC - BB 25L	38099190	0102	5102	UN	2,00	350,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 1058,75(30,25%) Empresa optante pelo simples nacional, nao gera direiro a credito fiscal de IPI. Mercadoria destinada a consumidor fiscal. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.	RESERVADO AO FISCO 
---	---

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:09
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090309909600400606342178187490000350000

BENEFICIARIO:

HYGICARE PRODUTOS HIGIENE LTDA

NOME FANTASIA:

HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA -

CNPJ: 08.159.080/0001-34

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.712
NOSSO NUMERO	30990960000606342
CONVENIO	03099096
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.500,00
VALOR COBRADO	3.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.FCE.7B7.777.1D8.E9F

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

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

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

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



Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 30/08/2021 Valor Total: R\$ 502,80

NF-e
Nº 000.021.864
Série 001

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



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA
R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000
eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.864
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0809 6499 1700 0196 5500 1000 C218 6410 0021 8349

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211000875205 30/08/21 09:32:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315096330114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
	CNPJ 09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	30/08/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

DUPPLICATAS
Número 001
Vencimento 20/09/2021
Valor R\$ 502,80

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	502,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	502,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL PROPEIC		1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
3305	CABO FONE 1 PAR 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	85444900	0500	5405	MT	100,00	0,80	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2745	CABO FONE 2 PARES Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$18,83 Estadual (18,00%) R\$25,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	1,40	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1323	CAIXA SOBREPOR C/ PLACA 1 POSTO LIZ TRAMONTINA Val. Aprox. Tributos: Federal (12,51%) R\$1,41 Estadual (18,00%) R\$1,56 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UN	1,00	9,20	0,00	9,20	0,05	0,00	0,00	0,00
5421	CANALETA 12 X 9 COM FITA ADESIVA SIFCK Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$6,76 Estadual (18,00%) R\$5,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	3,00	10,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$13,83 Estadual (13,30%) R\$11,84 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85477099	0500	5405	PC	5,00	17,80	5,00	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5152	LUMINARIA LED SLIM FLEX 72 W 2,40 M Val. Aprox. Tributos: Federal (19,32%) R\$24,73 Estadual (18,00%) R\$25,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94052000	0500	5405	UN	1,00	128,00	0,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMFLES NACIONAL.
2: II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
3: HOSPITAL

RESERVAÇÃO AO FISCO

TERMO DE PONENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000
eletocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.864
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0809 6499 1700 0196 5500 1000 0218 6410 0021 8349

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

135211000875205 30/08/21 09:32:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R\$2,28 Estadual (13,30%) R\$1,14 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	1,00	8,60	0,00	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (19,32%) R\$3,48 Estadual (18,00%) R\$3,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051092	0500	5405	UN	3,00	6,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:09
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

7569144467010010596070237014001058749000050280

BENEFICIARIO:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96
PAGADOR:

ARBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	91.713
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	502,80
VALOR COBRADO	502,80

=====

NR.AUTENTICACAO	C.0BB.5B0.363.E48.233
-----------------	-----------------------

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 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 VASCOU TO SILVA Professor Emilio Gonzales,13 Parque São Jorge MARILIA Fone: 34518625 Fax: Email: 4uspapeteria@gmail.com Site:	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 17520290 SP	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 525 Série 1 Page 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 3521063087590600017755001000005251306759060 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 135210701441720 23/06/2021 12:24:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438433886110		CNPJ 30.675.906/0001-77	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	23/06/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENT0
		FONE/FAIX 14 35325198	HORA DA SAÍDA 12:21

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULOS 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				1.653,55
	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	1.653,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0,00	0,00	

FATURA/DUPLICATA						
1	23/07/2021	551,19	BOLETO	2	20/08/2021	551,18
				3	21/09/2021	551,18

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 JOCAR 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

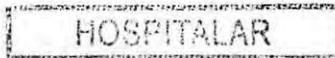
LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido : 347 Trib aprox R\$: 0,00 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT		



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:09
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

0779000116120177629020695414245858750000055118

BENEFICIARIO:

NATAN VASCOUTO SILVA

NOME FANTASIA:

NATAN VASCOUTO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

NATAN VASCOUTO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.714
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	551,18
VALOR COBRADO	551,18

=====

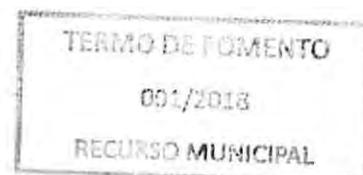
NR.AUTENTICACAO A.B58.611.BC6.623.3A4

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

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

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

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



01.600

RECEBEMOS DE MAGAZINE LUIZA S/A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO L/A
NOME/R. SOCIAL: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR | CNPJ/CPF: 45.349.461/0009

PEDIDO: 710966132
FILPED: 200

DATA: 18/09/2021 04:10
Nº 000.523.692
SÉRIE: 42

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MAGAZINE LUIZA S/A
magazineluiza
vem ser feliz
ROD BANDEIRANTES S/N, 0 KM (E 760 METROS S RIO ABAIXO LOUVEIRA-SP 13290000
Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.523.692
SÉRIE: 42
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0947 9609 5008 9785 5504 2000 5236 9210 8511 5731
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 MERCADORIA ADQUIR/RECEB TERCEIROS TP:51

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211088636051 18/09/2021 03:47:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
421021117115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
CNPJ
47.960.950/0897-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL:
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
DATA EMISSÃO
18/09/2021

ENDEREÇO
R DR ORLANDO THIAGO DOS STOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
WILLIANS

CEP
17400000
DATA DE ENTRADA/SAÍDA
18/09/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
(014)3407-5062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FAZENDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 408,68	VALOR DO ICMS 73,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 835,91	
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 835,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - EMISSANTE, 1 - DESTINATÁRIO: 0
CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 00.000.000/0000-00
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSC. ESTADUAL:
QUANTIDADE: 1 ESPECIE: VOLUMES MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 5,5000 PESO LÍQUIDO: 5,5000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSII	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICM	ALIQ IPI
4638667	LÍQUIDO ALTA ROTAÇÃO 2 1/2S MOT 110V SUP ACO IN	84382090	020	5102	PC	1,0000	835,91	835,91	408,68	73,56	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val Aprox Tributos R\$262,89(31,45%) Fonte:IBPT FEDERAIS 13,45%,ESTADUAIS 18,00%,MUNICIPAIS 0%/BC. ICMS RED. CFE ART. 12, INCISO I e II, ANEXO II RICMS/SPBC. ICMS RED. CFE ART. 12, INCISO I e II, ANEXO II RICMS/SP/NUM. PEDIDO:710966132 / CODCLI:92103826 / LOTE:2892866 / CODVENDR:6001 / OBS.PED.REF.: (14) 981163194 - PONTO REFERENCIA = HOSPITAL SAO LUCAS / MODAL: ESE

HOSPITALAR

RESERVA AO FISCO

TERMO DE PAGAMENTO
001/2021
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:09
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

03399837442879988900258202101018387480000083591
BENEFICIARIO:
MAGAZINE LUIZA S A
NOME FANTASIA:
MAGAZINE LUIZA S A
CNPJ: 47.960.950/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
MAGAZINE LUIZA S A
CNPJ: 47.960.950/0001-21
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	91.715
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	835,91
VALOR COBRADO	835,91

=====

NR.AUTENTICACAO 1.A76.F91.FFE.DEA.B82
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
001/2013
RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR INDUSTRIAL Cep: 17230-000
 ITAPUI/SP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAÍDA
 N. 005639277
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0852 4341 5600 0184 5500 1005 6392 7712 5603 2533

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210964600694 21/08/2021 04:57:03-03:00 **45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMEIENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 21/08/2021

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 21/08/2021

MUNICIPIO GARÇA FONE/FAX 1435325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HO RA ENTRADA/SAÍDA 04:55:00

FATURA 001 20/09/2021 256,10

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE CALC ICMS 0,00 VALOR ICMS 0,00 BC ICMS SUBST 0,00 VL ICMS SUBST 0,00 VL TOTAL PROD 256,10 VL FRETE 0,00 VL SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 DESP ACES 0,00 VALOR IPI 0,00 VALOR TOTAL NOTA 256,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA FUH1455 UF SP CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84 INSCR ESTADUAL 377002180114

ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699 MUNICIPIO ITAPUI MARCA UF SP NUMERAÇÃO 21/0451790D Q'DE 1 ESPECIE VOLUME PESO BRUTO 2,790 PESO LIQUIDO 2,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
088435	FILTRO DE LINHA 5 TOMADAS PRETO UNIDADE W1297 - MULTILASER	0,00	85444200	260	5405	UN	3	26,90	80,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
087285	MOUSE OPTICO USB 1200DPI CLASSIC PRETO C/SCROLL UNIDADE MO300 - MULTILASER	0,00	84716053	260	5405	UN	3	9,30	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
069988	TECLADO USB SUPER SLIM BASICO PRETO UNIDADE TC193 - MULTILASER	0,00	84716052	260	5405	UN	5	29,50	147,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135210964600694
 CLIENTE: [141826] - AHBB Pedido 12447 -Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264; ref Art. 313-U e 313-Z13 do RICSM/SP conf Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercado, a destina nada para uso e consumo- [0,00] ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA - SP (1F) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 23.68 (9,25%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE PONENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:09
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706482583173587490000025610

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.716

NOSSO NUMERO 30778180006482583

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 256,10

VALOR COBRADO 256,10

NR.AUTENTICACAO 5.4C5.6FE.CD6.F80.270

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



01 634

RECEBEMOS DE IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/08/2021 - DEST. / REM.: ASS. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 115,77
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000046248
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP
RUA SAO LUIZ, 1625 - CENTRO - CEP:17500-002 - MARILIA - SP
TEL: (14)3433-1777
www.comercialhirata.com.br
hirata@comercialhirata.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000046248 fl. 1 / 1
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
3521 0848 3585 4300 0101 5500 2000 0462 4812 6297 7383
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 MERCADORIA ADQUIRIDA/VENDA MERCADORIA ADQ.SUB TRIB
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438013103117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 48.358.543/0001-01
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210960315229 20/08/2021 09:24:59

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASS. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 20/08/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 20/08/2021
MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX (14)3407-5062 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:24:00

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	046248	115,77	0,00	115,77

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	19/09/2021	115,77						

CÁLCULO DO IMPOSTO							VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	115,77	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	45,65	VALOR DO ICMS	8,22	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	33,99
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
							VALOR TOTAL DA NOTA	115,77	

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 2 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. /	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
847	DAK-MACHO PICADOR MEDIO 10 MM [0000000008471]	39269090	000	5102	PC	1	45,65	0,00	45,65	45,65	8,22	0,00	18,00	0,00
956	DAK-NAVALHA MEDIA 10MM [0000000009560]	82083000	060	5405	PC	1	70,12	0,00	70,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Cod.Cliente.: C-21923] Ref.Pedido-> 157778
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO: SALA 6
Trib Aprox R\$13,15 Federal/R\$20,84 Estadual Fonte:IBPT
PEDIDO ANA ELISA
HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:09
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000501839016060608187480000011577

BENEFICIARIO:

MOVEIS HIRATA

NOME FANTASIA:

MOVEIS HIRATA

CNPJ: 48.358.543/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

MOVEIS HIRATA

CNPJ: 48.358.543/0001-01

PAGADOR:

ASS. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	91.717
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	115,77
VALOR COBRADO	115,77

=====

NR.AUTENTICACAO A.EFE.124.6F7.271.906

=====

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

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

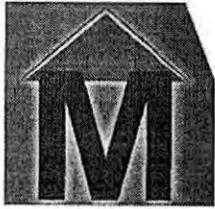
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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



Recebemos de ACACIO VIASELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica nº 000.019.764-1, emitida em 20/09/2021.
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 01/09/2021 Valor Total: R\$ 346,00

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ACACIO VIASELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº 000.019.764
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0912 7443 5900 0152 5500 1000 0197 6410 0019 7635

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

135211016421521 01/09/21 17:17:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315.028.655.110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço: RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus
Cidade: GARÇA - SP
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60
Data da Emissão: 01/09/2021
Barro / Distrito: WILLAMS
CEP: 17400-000
Data da Saída: 01/09/2021
Telefone / Fax: (14)3407-5066
Inscrição Estadual: HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Encerramento	20/09/2021
Valor R\$	346,00

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	346,00		
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	346,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: FRETE POR CONTA: 1 - DESTINATAR
Código ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
Município: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
Tabela de volumes transportados com colunas: QTD, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

PRODUTOS 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
102017	STECK DISJUNTOR TRIP DIN 100A Val. Aprox. Tributos: Federal (6,79%) R\$19,96 Estadual (18,00%) R\$52,92 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	PC	1,00	294,00	0,00	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0164732	SELANTE PU 230ML CZ/BR Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35069190	0500	5405	UN	2,00	26,00	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
ICMS: 4,33 BC ICMS: 346 AN ICMS: 1,25%



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:09
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339982464890000000304211001013387490000034600

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 91.718

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 346,00

VALOR COBRADO 346,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.921.B8E.7C9.B5D.667

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 AO LADO

NF-e

Nº: 000011643
SERIE: 3

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

1

Nº: 000011643
SÉRIE: 3
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35-2108-05.335.433/0001-11-55-003-000.011.643-107.719.983-1

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

135.210.957.123.827 19/08/2021 15:38:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/08/2021

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
19/08/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14.3407-5066

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
15:37:42

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000011643-1 - CARTEIRA - 19/09/21 - R\$ 1.240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	1.240,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				1.240,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
18238	CONJ P/COL SEL 6C LT C/4CESTOTPA VAI/DEM	30265190	102	5929	UN	2	620,0000	1.240,00			0,00		

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-068798

RESERVADO AO FISCO



HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:09
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049123100000008004158005387480000124000

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 91.719

DATA DE VENCIMENTO 19/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.240,00

VALOR COBRADO 1.240,00

NR.AUTENTICACAO 0.6B2.A2B.CF9.A4C.26D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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

**PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA
ME**

 AV: SÃO JOSE, 325 - CENTRO - CEP:17450-000 - GÁLIA - SP
 TEL.: (14)3274-2032

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº 000008232 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO

3521 0815 6214 0700 0103 5500 1000 0082 3211 4690 0470

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

000610

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210961330259 20/08/2021 11:58:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

314.007.690-110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

15.621.407/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/08/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17404-048

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/08/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.061,51	3.491,10
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	3.491,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / 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
15	PROTETOR AURICULAR SILICONE 16DB C.A 36817*	40159000	0103	5405	PC	100,0000	1,050	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
343	OCULOS JAGUAR TON 3*	90049020	0103	5102	UN	2,0000	96,900	0,00	193,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
428	BONE ARABE EM HELANCA C.A 15922*	62052000	0103	5102	UN	5,0000	5,900	0,00	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
499	LUVA RANHURADA VOLK M*	40151900	0103	5102	PR	20,0000	8,500	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
596	LUVA SENSIVOLK AZUL SEM AMIDO CA 35.633 -M- *	40151900	0103	5102	PC	13,0000	96,900	0,00	1.259,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
740	LUVA SENSIVOLK AZUL SEM AMIDO CA 35.633 -G- *	40151900	0103	5102	PC	2,0000	96,900	0,00	193,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
741	LUVA SENSIVOLK AZUL SEM AMIDO CA 35.633 -P- *	40151900	0103	5102	PC	12,0000	96,900	0,00	1.162,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
749	LUVA DE RASPA PUNHO 07 CM C.A 10510 *	42032900	0103	5102	PR	5,0000	7,500	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
875	PROTETOR SOLAR FPS 60 SUNLAU 1 LT*	33049990	0103	5102	PC	1,0000	155,000	0,00	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	LUVA DE VAQUETA TOTAL *	42032900	0103	5102	PR	5,0000	14,500	0,00	72,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1278	LUVA VOLK NITRIL WAVE AZUL CA 38.932 TAM G *	61161000	0103	5102	PR	10,0000	6,700	0,00	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1746	AVENTAL DE PVC FORRADO BRANCO CA21075*	62113300	0103	5102	UN	5,0000	8,900	0,00	44,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Trib aprox R\$ 1061,51 Federal, R\$ 0,00 Estadual
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xc67Eq

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:10
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790030039123200000905000072404187480000116370

BENEFICIARIO:

PROFORT

NOME FANTASIA:

PROFORT

CNPJ: 15.621.407/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

PROFORT

CNPJ: 15.621.407/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 91.720

DATA DE VENCIMENTO 19/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.163,70

VALOR COBRADO 1.163,70

=====

NR.AUTENTICACAO 7.AED.008.A12.EEE.F6B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
07/2018
RECURSO MUNICIPAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 8317 Código de Verificação de Autenticidade 4YZUVDBOR Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/08/2021 às 10:18:51 Chave de Acesso 14609897GD7HNB86QCTXF7UVKROFMNH	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS 527113		Série do RPS 55		Tipo do RPS RPS		Data do RPS 20/08/2021	
Competência 20/08/2021		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 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 09.468.311/0001-54		RG/Inscrição Estadual 315.095.654.118		Inscrição Municipal 1673008		Cadastro 000015098	
Nome/Razão Social GBS - FLORESTAS E JARDINS EIRELI		Logradouro Av AV PRES VARGAS, 501		Complemento		Bairro VILA ARACELI	
CEP 17400-000		Cidade GARÇA-SP		Telefone 0034071400		E-mail macrocontabl@macrocontablconessa.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento		Bairro VILA WILLIANS			
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/País GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 0034075066	
						E-mail esilva@abb.org.br;ccampos@ahbb.org.br;isliva@ahbb.	

Discriminação dos Serviços							
<p>SERVICO DE MANUTENCAO EM MAQUINAS C06 R\$ 100,00 limpesa de carburadorr regulagem da maquina descarbonizacao do silencioso e saida do cilindro troca de vaela cabecotee de aspiracao junta polia e cordao dee arranque limpessa exxterna e interna da maquina limpesa de carburadorr regulagem da maquina descarbonizacao do silencioso e saida do cilindro troca de vaela cabecotee de aspiracao junta polia e cordao dee arranque limpessa exxterna e interna da maquina Tributos Aproximados: Municipal: (3,90%) R\$ 3,90 Federal: (13,45%) R\$ 13,45 Total: R\$ 17,35 Fonte: IBPT/empresometro.com.br</p>							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 118/2003: 14.01				Alíquota 3,00%		Atividade Município 000014000001	
LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONserto,							
Valor Total dos Serviços R\$ 100,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 100,00	
				Total do ISS R\$ 3,00		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\$ 100,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,47%) R\$13,47 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,90%) R\$3,90

Informações Complementares			
-----------------------------------	--	---	--

RECEBI(EMOS) DE GBS - FLORESTAS E JARDINS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8317 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4YZUVDBOR .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

HOSPITALAR

000613

Recebemos de GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 20/08/2021 Dest/Rem: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 98,00		NF-e Nº 000.049.381 Série 055
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA  AV. PRESIDENTE VARGAS, 501 - CENTRO - GARÇA - SP - CEP: 17400-000 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.049.381 SÉRIE 055 FOLHA 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0809 4683 1100 0154 5505 5000 0493 8119 0698 9224
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Produtos		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210960670399 20/08/2021 10:17:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315095654118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 09.468.311/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 20/08/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX 3407-5066	DATA DA SAÍDA 20/08/2021
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:17:56

FATURA	DADOS DA FATURA
Número : 49381	
Valor Original : R\$ 98,00	
Valor Desconto : R\$ 0,00	
Valor Líquido : R\$ 98,00	

DUPLICATAS
Número : 001
Vencimento : 19/09/2021
Valor : R\$ 98,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
98,00	17,63
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	98,00
	VALOR TOTAL DA NOTA
	98,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,080	0,076

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
10373	CORDÃO DE ARRANQUE Ø 2,7X910 MM	84799090	000	5102	UN	1,0000	6,34	0,00	6,34	6,34	1,14	0,00	18,00	0,00
10372	POLIA COM MOLA DE RECUO	84835010	000	5102	UN	1,0000	37,48	0,00	37,48	37,48	6,75	0,00	18,00	0,00
10362	FILTRO	84219999	000	5102	UN	1,0000	10,79	0,00	10,79	10,79	1,94	0,00	18,00	0,00
10695	JUNTA DE VEDAÇÃO	84841000	000	5102	UN	1,0000	4,07	0,00	4,07	4,07	0,73	0,00	18,00	0,00
8885	VELA DE IGNICÃO	85111000	000	5102	UN	1,0000	25,80	0,00	25,80	25,80	4,64	0,00	18,00	0,00
10118	CABECOTE DE ASPIRAÇÃO	84212990	000	5102	UN	1,0000	13,52	0,00	13,52	13,52	2,43	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 13/09/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANCADO

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Outros R\$198,00, Vendedor: CLEUBER ALBERTO MOYZEZ MIGUEL JUNIOR Atendimento: ASSISTEC END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066 Trib Aprox: R\$ 16,21 Federal R\$ 16,70 Estadual Fonte: IBPT REF PEDIDO(s): 6512	RESERVADO AO FISCO 
--	---

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:10
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100123510832990540018787480000019800

BENEFICIARIO:

GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI

NOME FANTASIA:

GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI

CNPJ: 09.468.311/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI

CNPJ: 09.468.311/0001-54

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.721

DATA DE VENCIMENTO 19/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 198,00

VALOR COBRADO 198,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.18E.D4F.872.B5E.F29

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Número Carteira Profissional 11035	Série 21B
---	---------------------------------------	--------------

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	Férias:	2.305,34 P
Salário Base:	1.759,28	1/3 das Férias:	768,45 P
Média Horas:	326,06	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.305,34	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	286,24 D
		Desconto do imposto de Renda:	66,27 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.073,79 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	352,51 D
		TOTAL LÍQUIDO:	2.721,28 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\$ 2.721,28 (dois mil setecentos e vinte e um reais e vinte e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.


ADRIANA GENEROSO SPOSITO

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\$ 2.721,28 (dois mil setecentos e vinte e um reais e vinte e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/08/2021
GARÇA


ADRIANA GENEROSO SPOSITO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 2.721,28
DEBITO EM: 17/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091722
AUTENTICACAO SISBB: C.3E3.664.B77.812.4D8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

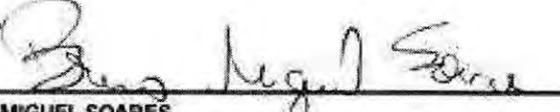
Nome do empregado BRUNO MIGUEL SOARES	Número Carteira Profissional 032242	Série 00458
--	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 15/08/2020 A 14/09/2021	De Gozo das Férias 15/08/2021 A 14/10/2021 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.648,83 P
Salário Base: 1.426,69	1/3 das Férias: 549,61 P
Média Horas: 2,14	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 220,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 1.648,83	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 181,35 D
	Desconto do Imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.198,44 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 181,35 D
	TOTAL LÍQUIDO: 2.017,09 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\$ 2.017,09 (dois mil dezessete reais e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, 
BRUNO MIGUEL SOARES


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 16/08/2021

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\$ 2.017,09 (dois mil dezessete reais 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 ciência e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/09/2021
GARÇA


BRUNO MIGUEL SOARES

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 81.024.870-2

FAVORECIDO: BRUNO MIGUEL SOARES
CPF/CNPJ: 503.179.458-58
VALOR: R\$ 2.017,09
DEBITO EM: 17/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091723
AUTENTICACAO SISBB: B.566.B6C.E63.BF0.C06

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 - giferandes_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. TRIB

CNPJ / CPE

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

24/06/2021

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

24/06/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

(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			

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	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	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPE
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICM.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
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 FOTOGRAFICO 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
7899936754561	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
E.S.: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 24/06/21
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.fatam.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.10
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: 23.075-8

FAVORECIDO: ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTE
CPF/CNPJ: 21.941.008/0001-22
VALOR: R\$ 1.043,54
DEBITO EM: 17/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091724
AUTENTICACAO SISBB: 7.695.085.3C3.113.A75

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	08/2021
	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	23.146,22
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/09/2021	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	23.146,22
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	08/2021
	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	23.146,22
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/09/2021	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	23.146,22
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
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	08/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2021
VALOR DO INSS	23.146,22
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	23.146,22

=====

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 7.850.B60.13C.675.9F5

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

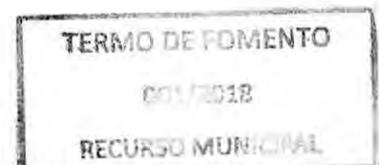
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2021
VALOR DO INSS	23.146,22
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	23.146,22

=====

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 7.850.B60.13C.675.9F5

***** VIA CONTRIBUINTE *****



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 14/09/2021
Horas: 09:55:26



001 623

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
PREGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.359,28	0,00	0,00	0,00	10,59	298,31
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	2.109,47	0,00	0,00	0,00	8,22	173,35
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	2.359,28	0,00	0,00	0,00	8,50	200,50
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	4.110,44	0,00	0,00	0,00	10,38	426,74
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.196,01	0,00	0,00	0,00	9,42	300,91
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.821,65	0,00	0,00	0,00	8,09	147,44
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	343,70	0,00	0,00	11,96	7,50	25,77
4290	AMANDA SPECIAN TERCOTTI	3.224,55	0,00	0,00	0,00	9,44	304,33
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	1.681,77	0,00	0,00	0,00	8,02	134,85
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.199,28	0,00	0,00	0,00	8,25	181,43
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.554,72	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	3.418,13	0,00	0,00	0,00	9,65	329,81
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
5190	ANA PAULA DE SOUZA	98,20	0,00	0,00	6,84	7,49	7,36
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
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.515,00	0,00	0,00	0,00	7,91	119,85
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	1.979,29	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
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	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
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	1.473,00	0,00	0,00	51,27	7,88	116,07
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	2.364,12	0,00	0,00	0,00	8,51	201,08
5085	DANIELA GARCIA	1.487,85	0,00	0,00	153,81	7,89	117,40
3005	DANIELE VIEIRA	2.003,36	0,00	0,00	0,00	8,18	163,80
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	1.554,71	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
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	2.866,15	0,00	0,00	0,00	7,98	224,95
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.487,85	0,00	0,00	0,00	7,89	117,40
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.793,77	0,00	0,00	0,00	8,08	144,93
2524	EDSON DA SILVA	2.256,72	0,00	0,00	0,00	8,34	188,19
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	3.167,06	811,87	0,00	0,00	10,38	442,60
4992	ELENICE CALDEIRA	1.847,64	0,00	0,00	51,27	7,88	144,23
2526	ELIANA PEREIRA	2.426,14	0,00	0,00	0,00	11,52	339,66
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	336,60	0,00	0,00	0,00	7,50	25,24
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.138,58	0,00	0,00	0,00	8,23	175,97
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.846,48	0,00	0,00	0,00	8,11	149,68
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	1.681,46	0,00	0,00	0,00	8,02	134,83
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.625,08	0,00	0,00	0,00	7,98	129,75
4802	ELIZANDRA SANCHES ALVES	5.680,20	0,00	0,00	0,00	10,29	546,46
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.805,17	0,00	0,00	0,00	8,09	145,96
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.334,65	0,00	0,00	0,00	8,46	197,55
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.138,67	0,00	0,00	0,00	8,23	175,98
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.683,51	0,00	0,00	0,00	8,02	135,01
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	3.113,35	0,00	0,00	0,00	9,35	290,99
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.473,00	0,00	0,00	102,54	7,88	116,07
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	3.408,88	0,00	0,00	0,00	9,64	328,52
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.426,14	0,00	0,00	0,00	8,59	208,52
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	1.632,12	0,00	0,00	0,00	7,99	130,39
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	3.154,26	0,00	0,00	0,00	9,38	295,90
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
Competência: 08/2021



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
PREGADOS							
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.473,01	0,00	0,00	0,00	7,88	116,07
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
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	1.554,71	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	2.368,03	0,00	0,00	0,00	8,51	201,55
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	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
4534	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	1.503,89	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	3.932,63	0,00	0,00	0,00	10,22	401,84
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	1.979,29	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.023,69	0,00	0,00	0,00	10,30	414,59
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	1.334,71	0,00	0,00	0,00	7,76	103,62
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.236,13	0,00	0,00	0,00	8,31	185,72
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.996,15	0,00	0,00	0,00	9,24	276,93
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	1.050,92	0,00	0,00	0,00	7,50	78,81
2649	LUIZ DA SILVA	1.895,19	0,00	0,00	0,00	8,13	154,06
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	1.655,00	0,00	0,00	0,00	8,00	132,45
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	1.979,28	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 RAMOS	2.821,29	0,00	0,00	0,00	9,07	255,94
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.655,00	0,00	0,00	0,00	8,00	132,45
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	2.492,99	0,00	0,00	0,00	8,69	216,55
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	3.981,21	0,00	0,00	0,00	10,26	408,64
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.639,04	0,00	0,00	0,00	8,87	234,07
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2505	MELISSA MANARESI BASSO	5.136,39	0,00	0,00	0,00	11,10	570,37
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.362,80	0,00	0,00	0,00	8,50	200,92
2887	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2986	PEDRO MANTUANI	1.681,77	0,00	0,00	0,00	8,02	134,85
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	3.105,52	0,00	0,00	0,00	9,34	290,05
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
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	2.387,42	0,00	0,00	0,00	8,54	203,88
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.397,99	0,00	0,00	0,00	8,56	205,15
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.313,83	0,00	0,00	0,00	8,43	195,05
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.768,71	0,00	0,00	0,00	8,07	142,68
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	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
4208	SILVANA LUCAS	2.394,47	0,00	0,00	0,00	8,55	204,72
5089	SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA	1.031,10	0,00	0,00	0,00	7,50	77,33
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.681,76	0,00	0,00	1.457,53	8,02	134,85
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	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	1.472,99	0,00	0,00	0,00	7,88	116,06
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	3.440,37	0,00	0,00	0,00	9,68	332,93
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	1.818,98	0,00	0,00	0,00	8,09	147,20
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	2.475,69	0,00	0,00	0,00	8,66	214,47
5156	WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63

PJ: 45.349.461/0009-60
Documento: Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 14/09/2021
Horas: 09:55:26

000625

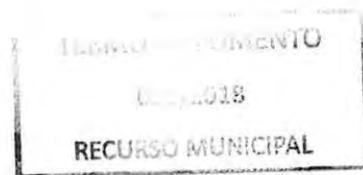
Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
	Empregados: 133	Total: 285.146,49	811,87	0,00	2.040,30		24.995,35
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 133	Total: 285.146,49	811,87	0,00	2.040,30		24.995,35

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	285.146,49	811,87	24.995,35	0,00	0,00	0,00	2.040,30	0,00	22.955,05



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: Complementar
Competência: 08/2021
Complemento: Todos
Custos: 101,102

Emissão: 05/09/2021
Horas: 23:56:16

0001626

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
mp 08/2021 - Data pagto 06/09/2021 - Lançamento							
PREGADOS							
3005	DANIELE VIEIRA	626,00	0,00	0,00	0,00	8,42	59,47
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	670,25	0,00	0,00	0,00	8,88	73,70
2649	LUIZ DA SILVA	613,71	0,00	0,00	0,00	8,40	58,00
Empregados:	3	Total: 1.909,96	0,00	0,00	0,00		191,17
Contribuintes:	0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total:	3	Total: 1.909,96	0,00	0,00	0,00		191,17

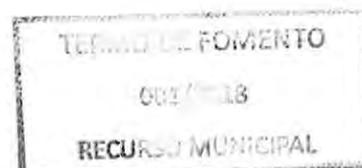
Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	1.909,96	0,00	191,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191,17



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.260,39
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.260,39
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: DARF IRRF 08 2021 GARÇA HSL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.1)	20/09/2021 11:28:02

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.260,39
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.260,39
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: DARF IRRF 08 2021 GARÇA HSL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.1)	20/09/2021 11:28:02



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2021
PERIODO DE APURACAO 31/08/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 2.260,39
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 2.260,39

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.EEC.F3C.21E.172.918
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 092002

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
 Período: 01/08/2021 a 31/08/2021
 Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

Emissão: 14/09/2021
 Horas: 09:56:15

629

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/08/2021 a 31/08/2021									
PREGADOS									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 07/21	2.331,14	197,12	0,00	0	7,50	142,80	17,25
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Férias	3.073,79	286,24	0,00	0	7,50	142,80	66,27
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Mensal 07/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	Mensal 07/21	2.600,00	229,39	0,00	0	7,50	142,80	35,00
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Mensal 07/21	4.186,97	437,45	189,59	1	15,00	354,80	179,19
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	Mensal 07/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELH	Mensal 07/21	3.344,82	319,55	0,00	0	15,00	354,80	98,99
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 07/21	2.351,48	199,57	0,00	0	7,50	142,80	18,59
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	Mensal 07/21	3.360,57	321,75	0,00	0	15,00	354,80	101,02
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 07/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
2524	EDSON DA SILVA	Mensal 07/21	2.256,72	188,19	0,00	0	7,50	142,80	12,34
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 07/21	2.422,62	208,10	0,00	0	7,50	142,80	23,29
4802	ELIZANDRA SANCHES ALVES	Mensal 07/21	4.009,55	412,61	0,00	0	15,00	354,80	184,74
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 07/21	2.397,99	205,15	0,00	0	7,50	142,80	21,66
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	Mensal 07/21	3.408,88	328,52	0,00	0	15,00	354,80	107,25
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 07/21	2.429,66	208,95	0,00	0	7,50	142,80	23,75
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 07/21	3.197,77	301,12	0,00	0	15,00	354,80	79,70
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	Mensal 07/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	Mensal 07/21	2.376,65	202,59	0,00	0	7,50	142,80	20,25
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 07/21	3.602,89	355,68	189,59	1	15,00	354,80	103,84
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 07/21	4.180,59	436,56	189,59	1	15,00	354,80	178,37
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	Mensal 07/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAM	Mensal 07/21	2.821,29	255,94	0,00	0	7,50	142,80	49,60
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Mensal 07/21	2.331,14	197,12	0,00	0	7,50	142,80	17,25
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 07/21	3.981,21	408,64	189,59	1	15,00	354,80	152,65
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 07/21	3.408,88	328,52	0,00	0	15,00	354,80	107,25
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 07/21	2.362,80	200,92	0,00	0	7,50	142,80	19,34
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Mensal 07/21	2.324,10	196,28	0,00	0	7,50	142,80	16,79
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 07/21	2.397,99	205,15	0,00	0	7,50	142,80	21,66
4208	SILVANA LUCAS	Mensal 07/21	2.394,47	204,72	0,00	0	7,50	142,80	21,43
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 07/21	2.394,47	204,72	0,00	0	7,50	142,80	21,43
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNAN	Mensal 07/21	3.346,73	319,82	379,18	2	7,50	142,80	55,78
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	Férias	2.321,35	195,95	0,00	0	7,50	142,80	16,61
Total:			98.295,22	9.147,72					2.260,39
pregados: 33 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total:	98.295,22	9.147,72	1.137,54			2.260,39

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/08/2021 a 31/08/2021
Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

Emissão: 14/09/2021
Horas: 09:56:15

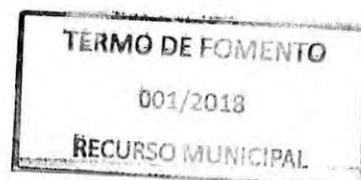
00:630

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF	
Total Geral:										
Empregados:	32	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	98.295,22	9.147,72	1.137,54	2.260,39

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	07/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 07/2021	0,00	68.704,97	0,00	68.704,97	0,00
0588	Mensal 07/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			68.704,97	0,00	68.704,97	0,00



 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	08/2021
			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	7.229,12
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)			7 -	
			8 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	7.229,12
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

3K

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	08/2021
			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	7.229,12
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)			7 -	
			8 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	7.229,12
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2021
VALOR DO INSS	7.229,12
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	7.229,12

=====

DOCUMENTO: 092003
AUTENTICACAO SISBB: 5.EEA.914.74C.061.4B1

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2021
VALOR DO INSS	7.229,12
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	7.229,12

=====

DOCUMENTO: 092003
AUTENTICACAO SISBB: 5.EEA.914.74C.061.4B1

***** VIA CONTRIBUINTE *****



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 14/09/2021
Horas: 09:56:57

001633

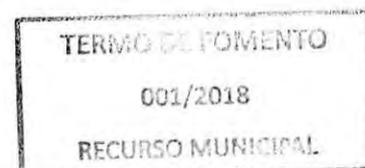
Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
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	2.454,29	0,00	0,00	0,00	8,63	211,90
4442	BRUNO MAXIMIANO	1.681,77	0,00	0,00	0,00	8,02	134,85
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	4.114,68	0,00	0,00	0,00	10,39	427,33
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.000,44	0,00	0,00	0,00	8,17	163,53
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	1.681,76	0,00	0,00	0,00	8,02	134,85
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.380,40	0,00	0,00	0,00	8,53	203,04
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	392,41	0,00	0,00	0,00	7,50	29,43
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	2.454,29	0,00	0,00	0,00	8,63	211,90
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.422,62	0,00	0,00	0,00	8,59	208,10
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	2.366,31	0,00	0,00	0,00	8,51	201,34
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.362,81	0,00	0,00	0,00	8,50	200,92
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.454,29	0,00	0,00	0,00	8,63	211,90
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	280,30	0,00	0,00	0,00	7,50	21,02
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	2.857,57	0,00	0,00	0,00	9,11	260,30
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI	2.359,28	0,00	0,00	0,00	8,50	200,50
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	1.557,05	0,00	0,00	0,00	7,52	117,02
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.429,66	0,00	0,00	0,00	8,60	208,95
3784	LUÍZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	4.071,05	0,00	0,00	0,00	10,35	421,22
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	1.681,77	0,00	0,00	0,00	8,02	134,85
2483	MARCELO ANDREAÇA	3.551,01	0,00	0,00	0,00	9,81	348,42
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.405,66	0,00	0,00	0,00	8,57	206,07
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	2.331,14	0,00	0,00	0,00	8,46	197,12
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	1.979,27	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
4779	NATÁLIA VIEIRA BOSCO	3.273,14	0,00	0,00	0,00	9,48	310,16
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	2.331,13	0,00	0,00	0,00	8,46	197,12
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
5095	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.341,69	0,00	0,00	0,00	8,47	198,39
	Empregados:	34	Total:	81.136,74	0,00	0,00	7.229,12
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	34	Total:	81.136,74	0,00	0,00	7.229,12

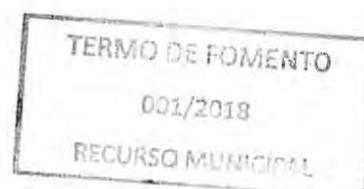
Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	81.136,74	0,00	7.229,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.229,12



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: DARF IRRF 08 2021 GARÇA UTI Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.434,06
SENDA (Versão:5.0.1) 20/09/2021 11:20:44	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.434,06
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: DARF IRRF 08 2021 GARÇA UTI Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.434,06
SENDA (Versão:5.0.1) 20/09/2021 11:20:44	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.434,06
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2021
PERIODO DE APURACAO 31/08/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 1.434,06
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 1.434,06

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.022.9B3.7FA.535.AA3
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 092004



PJ: 45.349.461/0009-60
 Período: 01/08/2021 a 31/08/2021
 Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 14/09/2021
 Horas: 10:03:10

000 636

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF	
Período: 01/08/2021 a 31/08/2021										
PREGADOS										
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Mensal 07/21	3.958,89	405,52	0,00	0	15,00	354,80	178,21	
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 07/21	2.390,95	204,30	0,00	0	7,50	142,80	21,20	
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	Mensal 07/21	2.447,25	211,06	189,59	1	7,50	142,80	10,70	
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	Mensal 07/21	2.261,65	188,79	0,00	0	7,50	142,80	12,66	
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 07/21	2.397,99	205,15	0,00	0	7,50	142,80	21,66	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 07/21	3.354,43	320,89	0,00	0	15,00	354,80	100,23	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Férias	4.473,27	477,53	0,00	0	22,50	636,13	262,91	
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA	Mensal 07/21	2.236,13	185,72	0,00	0	7,50	142,80	10,98	
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORREN	Mensal 07/21	2.362,79	200,92	0,00	0	7,50	142,80	19,34	
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	Mensal 07/21	2.043,92	167,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	Rescisão	440,71	33,05	0,00	0	7,50	142,80	28,51	
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Mensal 07/21	2.416,64	207,38	0,00	0	7,50	142,80	22,89	
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 07/21	4.133,37	429,95	189,59	1	15,00	354,80	172,27	
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 07/21	3.551,01	348,42	0,00	0	15,00	354,80	125,59	
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 07/21	2.313,55	195,01	0,00	0	7,50	142,80	16,09	
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	Mensal 07/21	2.296,83	193,01	0,00	0	7,50	142,80	14,99	
4779	NATÁLIA VIEIRA BOSCO	Mensal 07/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65	
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	Mensal 07/21	4.335,74	458,28	0,00	0	22,50	636,13	236,30	
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 07/21	3.335,74	318,28	189,59	1	15,00	354,80	69,38	
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 07/21	2.380,41	203,04	0,00	0	7,50	142,80	20,50	
Total:			56.404,42	5.263,92					1.434,06	
pregados:	20	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	56.404,42	5.263,92	568,77	1.434,06
Total Geral:										
pregados:	18	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	56.404,42	5.263,92	568,77	1.434,06

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	07/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 07/2021	0,00	68.704,97	0,00	68.704,97	0,00
0588	Mensal 07/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			68.704,97	0,00	68.704,97	0,00

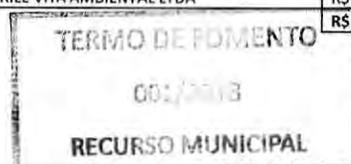


IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 08/21 - HOSPITALAR

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1441 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 8,90
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1441 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 5,79
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1441 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 26,70
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1815 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 810,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1815 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 270,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1815 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 175,50
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 251 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 577,50
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 251 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 192,50
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 251 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 125,13
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 191 CMR SAUDE SS	R\$ 188,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 191 CMR SAUDE SS	R\$ 122,20
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 191 CMR SAUDE SS	R\$ 564,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 94 OBA OGAWA LTDA	R\$ 211,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 94 OBA OGAWA LTDA	R\$ 137,15
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 94 OBA OGAWA LTDA	R\$ 633,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 164 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 72,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 164 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 15,60
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 164 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 24,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 50 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 18,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 50 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 54,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 50 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 11,70
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 563 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 263,20
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 563 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 789,60
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 563 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 171,08
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3264 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 132,60
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3264 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 86,19
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3264 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 397,80
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 89 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 767,11
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 89 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 255,70
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 89 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 166,20
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1433 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 95,29
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1433 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 439,81
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1433 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 146,60
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 893 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 36,66
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 893 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 169,20
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 893 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 56,40
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3273 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 33,15
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3273 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 51,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3273 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 153,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 165 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 50,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 165 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 32,50
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 165 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 150,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1821 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 3,70
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1821 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 11,10
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1821 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 2,41
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 981 LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E	R\$ 2,45
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 981 LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E	R\$ 1,59
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 981 LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E	R\$ 7,34
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1967 U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA C	R\$ 7,80
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1967 U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA C	R\$ 36,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1967 U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA C	R\$ 12,00
				R\$ 8.770,15

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jul/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1441 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 13,35
jul/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1815 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 405,00
jul/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 251 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 288,75
jul/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 191 CMR SAUDE SS	R\$ 282,00
jul/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 94 OBA OGAWA LTDA	R\$ 316,50
jul/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 164 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 36,00
jul/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 50 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 27,00
jul/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 563 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 394,80
jul/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3264 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 198,90
jul/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 89 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 383,55
jul/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1433 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 219,91
jul/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 893 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 84,60
jul/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3273 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 76,50
jul/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 165 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 75,00
jul/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1821 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 5,55
jul/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1967 U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA C	R\$ 18,00
				R\$ 2.825,41

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
set/21	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	ISS SHIELD HOSPITAL - NF	R\$ 11,50
jul/21	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 18046 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$ 99,91
				R\$ 111,41



IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 08/21 - 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 COFINS NFS-E 218 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 510,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 218 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 110,50
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 218 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 170,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 523 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 587,60
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 523 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 523 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 904,00
				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 218 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 255,00
jul/21	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 523 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 1.356,00
				R\$ 1.611,00

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jul/21	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 18045 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$41,23
				R\$ 41,23



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: HOSPITALAR Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.1)	07 VALOR DO PRINCIPAL → 08 VALOR DA MULTA → 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 10 VALOR TOTAL → 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	8.770,15 0,00 0,00 8.770,15
20/09/2021 12:03:42		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: HOSPITALAR Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.1)	07 VALOR DO PRINCIPAL → 08 VALOR DA MULTA → 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 10 VALOR TOTAL → 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	8.770,15 0,00 0,00 8.770,15
20/09/2021 12:03:42		

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.10
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 -----

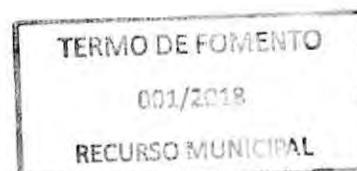
DATA DO PAGAMENTO 20/09/2021
PERIODO DE APURACAO 31/08/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 8.770,15
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 8.770,15

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.177.437.6A9.92C.C62
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 092005



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
Data limite para acolhimento: 20/09/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.825,41
Observações: HOSPITALAR	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SENDER (Versão:5.0.1)	10 VALOR TOTAL →	2.825,41
20/09/2021 12:02:48	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
Data limite para acolhimento: 20/09/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.825,41
Observações: HOSPITALAR	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SENDER (Versão:5.0.1)	10 VALOR TOTAL →	2.825,41
20/09/2021 12:02:48	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2021

PERIODO DE APURACAO 31/08/2021

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 2.825,41

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 2.825,41

=====

AUTENTICACAO SISBB: A.4D6.A50.895.CB5.FC3

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 092006

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

000643

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

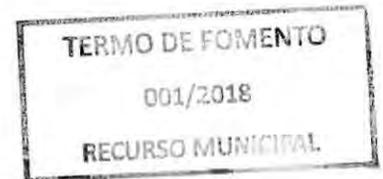
Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 18046
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 2.296,74	Qtde Notas 1	Vencimento 26/09/2021	Referência 8/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-956567-2-8	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 99,91	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 99,91	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 20/09/2021 12:38:13 por: ASSOCIACAO HOSPITALA



	Prefeitura Municipal de Garça		Departamento de Rendas Municipais		Exercício: 2021	
	44.518.371/0001-35					
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 26/09/2021	Código de Baixa 2-956567-2-8	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 99,91	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 99,91		
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: 18046 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA						

8174000000-3 99911651202-4 10926020220-4 00956567008-1

Autenticação Mecânica



NOTAS FISCAIS

001644

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	18046	R\$ 2.296,74	4,35 %	R\$ 99,91
Total de notas: 1					R\$ 99,91

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

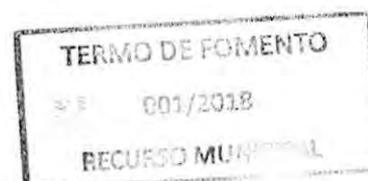
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81740000000-3 99911651202-4
10926020220-4 00956567008-1
Data do pagamento 20/09/2021
Valor em Dinheiro 99,91
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 99,91
=====

DOCUMENTO: 092007
AUTENTICACAO SISBB: D.643.537.048.842.0EC





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

000646

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

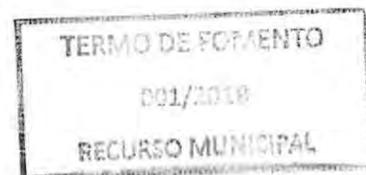
Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 2652
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas

Base de Cálculo R\$ 575,00	Qtde Notas 1	Vencimento 26/09/2021	Referência 8/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-956567-3-8	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 11,50	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 11,50	

Autenticação Mecânica

Impresso em 20/09/2021 12:39:03 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 26/09/2021	Código de Baixa 2-956567-3-8	Cadastro 002175819 Módulo 2 - Mobiliário Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 11,50	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00 Juros R\$ 0,00 Total Recebido R\$ 11,50
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS		
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 2652 Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas		

81770000000-0 11501651202-8 10926020320-2 00956567008-1

Autenticação Mecânica



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
Shield controle de pragas	26.384.215/0001-47	2652	R\$ 575,00	2,00 %	R\$ 11,50
Total de notas: 1					R\$ 11,50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81770000000-0 11501651202-8
10926020320-2 00956567008-1
Data do pagamento 20/09/2021
Valor em Dinheiro 11,50
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 11,50
=====

DOCUMENTO: 092008
AUTENTICACAO SISBB: 7.F9F.A5C.6C1.D40.7CB

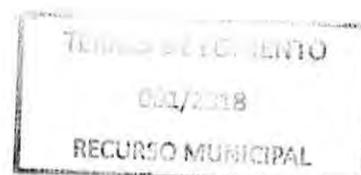
TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
Data limite para acolhimento: 20/09/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.994,10
Observações: UTI GERAL	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.1)	10 VALOR TOTAL →	4.994,10
20/09/2021 12:04:37	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
Data limite para acolhimento: 20/09/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.994,10
Observações: UTI GERAL	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.1)	10 VALOR TOTAL →	4.994,10
20/09/2021 12:04:37	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2021

PERIODO DE APURACAO 31/08/2021

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 4.994,10

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 4.994,10

=====

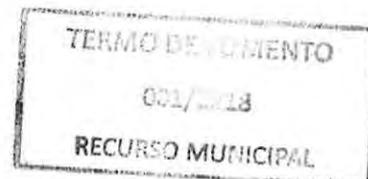
AUTENTICACAO SISBB: 6.864.EC0.2AA.E2B.FA5

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 092009



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
Data limite para acolhimento: 20/09/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.611,00
Observações: UTI GERAL	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.1)	10 VALOR TOTAL →	1.611,00
20/09/2021 12:05:29	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
Data limite para acolhimento: 20/09/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.611,00
Observações: UTI GERAL	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.1)	10 VALOR TOTAL →	1.611,00
20/09/2021 12:05:29	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

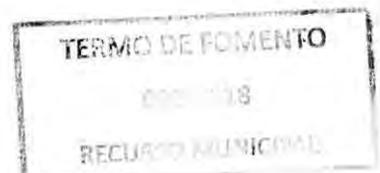
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2021
PERIODO DE APURACAO	31/08/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	1.611,00
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.611,00

=====

AUTENTICACAO SISBB: 7.2D6.D54.EEB.BD0.3DC
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 092010





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
 Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
 44.518.371/0001-35

000653

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: 18045
 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 947,70	Qtde Notas 1	Vencimento 26/09/2021	Referência 8/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-956567-1-8	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 41,23	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 41,23	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 20/09/2021 12:37:37 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 26/09/2021	Código de Baixa 2-956567-1-8	Cadastro 002175819 Módulo 2 - Mobiliário Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 41,23	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00 Juros R\$ 0,00 Total Recebido R\$ 41,23
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: 18045 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		

81770000000-0 41231651202-6 10926020120-6 00956567008-1



Autenticação Mecânica



NOTAS FISCAIS

000 654

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	18045	R\$ 947,70	4,35 %	R\$ 41,23
Total de notas: 1					R\$ 41,23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81770000000-0 41231651202-6
10926020120-6 00956567008-1
Data do pagamento 20/09/2021
Valor em Dinheiro 41,23
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 41,23
=====

DOCUMENTO: 092011
AUTENTICACAO SISBB: 2.DC5.5E1.A57.95F.AF2

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



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

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 246383 SERIE 1 FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO 3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2463 8310 0088 4411

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 135210924405267 12/08/2021 14:05:34

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 TRIBUTARIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 12/08/2021

ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BARRIO DISTRITO WILLIAMS

CEP 17402-064

DATA ENTREGA SAÍDA 12 AGO 2021

MUNICÍPIO GARÇA

UF SP FONE/FAX 1148586000

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA DUPLICATA

001	09/09/2021	2.119,94	002	16/09/2021	2.119,92	003	23/09/2021	2.119,92	004	30/09/2021	2.119,92
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.361,70	1.328,09	0,00	0,00	8.479,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.479,70

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 14	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 112,27	PESO LÍQUIDO 112,27

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CDPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
16738	ACETILCISTEINA 60- 0MG 16ENV 50 GEN-EMS LT 2E9520 (7) 03/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 2E9520, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30049059	500	5102	CX	7	12,2686	85,88	85,88	10,31		12,00	
13753	CLONAZEPAM(B1) 2,5MG/ML SOL.ORAL ZOML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT 1328/- 20 (2) 11/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: 1328/20, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049069	500	5102	FR	2	1,7450	3,49	3,49	0,42		12,00	
17458	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50AMP 4ML GEN-HYPO-FARMA LT 21050707 (2) 05/2023 (Fornecedor: 131, Lote: 21050707, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2023)	30039089	000	5102	CX	2	300,0000	600,00	600,00	72,00		12,00	
24890	OXACILINA 500MG 100FAM GEN-BLAU LT 200902- 50 (3) 08/2022 (Fornecedor: 47, Lote: 200- 90250, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2022)	30041019	500	5102	CX	3	135,0000	405,00	405,00	48,60		12,00	
19708	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,0+0,50 10FAM IV GEN-NYLAN LT 7104983 (5) 03/2023 (Fornecedor: 7781, Lote: 7104983, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30041019	200	5102	CX	5	235,8000	1.179,00	1.239,00	148,68		12,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AV. TANQUEMARTINS, 123 - 14720000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188 070.970.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO: 119,97

VALOR: 8.479,70

Protocolo de Registro Especial de Distribuidor Hospitalar 035035/2018 nos termos do PROSPICAT CAT 116/01/07

Endereço de entrega: 1114934-1409 / 4934-1473 / 4934-1571

Atenção: NÃO ENTREGUE NA UNIDADE, ENTREGUE IMEDIATAMENTE EM CUMPRIMENTO COM NÚMERO DE NOTIFICAÇÃO Nº 111 4934-1572

Telefone: 11 4934-1700

RESERVADO AO FISCO

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

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
ELETRONICA



0 ENTRADA
1 SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2463 8310 0088 4411

Nº 246383
SERIE 1
FOLHA 2/3

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
135210924405267 12/08/2021 14:05:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
30431	SINVASTATINA 20MG 500CP GEN-CIMED LT 2113-790 (1) 06/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2113790, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2023)	30039069	500	5102	CX	1	43,5000	43,50	43,50	5,21		12,00	
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-039L (1) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA039L, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183929	200	5102	CX	1	76,0000	76,00	76,00	13,68		18,00	
32892	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0120-7/585 (2) 01/2026 (Fornecedor: 2598, Lote: 01207/585, Qtde: 2, Data Fab: 28/02/2021, Data Val: 30/01/2026)	90183929	200	5102	CX	2	74,4200	148,84	148,84	26,79		18,00	
12218	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-LABOR IMPORT LT 11-112019 (6) 11/2022 (Fornecedor: 2080, Lote: 11112019, Qtde: 6, Data Fab: 11/11/20-19, Data Val: 11/11/2022)	90183219	200	5102	CX	6	8,7100	52,26	52,26	6,95		13,30	
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55117101 (4) 10/2022 (Fornecedor: 953, Lote: 55117-101, Qtde: 4, Data Fab: 01/10/2017, Data Val: 31/10/2022)	90183219	200	5102	CX	4	8,3700	33,48	33,48	4,45		13,30	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA115B (8) 11/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA115B, Qtde: 8, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183219	200	5102	CX	8	9,7200	77,76	77,76	10,34		13,30	
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT M5 (9) 11/2025 (Fornecedor: 1787, Lote: M5, Qtde: 9, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	82121020	460	5405	PCT	9	13,1111	118,00					
15325	DOSADOR ORAL 10ML C/100-INJEX LT 5308 (2) 05/2026 (Fornecedor: 138, Lote: 5308, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	000	5102	PCT	2	53,1900	106,38	106,38	14,15		13,30	
29743	SONDA END.PVC N.7,5 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	3,9310	39,31	39,31	7,08		18,00	
29742	SONDA END.PVC N.7,0 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	3,9310	39,31	39,31	7,08		18,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDA0022 (10) 11/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDA0022, Qtde: 10, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2023)	90181100	200	5102	PCT	10	13,5800	135,80	135,80	24,44		18,00	
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 20072020 (20) 07/2023 (Fornecedor: 2080, Lote: 20072020, Qtde: 20, Data Fab: 20/07/2020, Data Val: 20/07/2023)	90189010	200	5102	PCT	20	23,6700	473,40	473,40	85,21		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP5-06/20-GC (1) 11/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP508/20-GC, Qtde: 1, Data Fab: 27/11/2020, Data Val: 27/11/2022)	30051090	500	5102	CX	1	97,4600	97,46	97,46	17,54		18,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 207-21 (10) 07/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 207-21, Qtde: 10, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2023)	62101000	000	5102	PCT	10	10,5000	105,00	105,00	18,90		18,00	
16998	LUVA CIRURG.7,0EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2108 (1) 02/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2108, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2024)	40151100	500	5102	CX	1	332,7400	332,74	332,74	59,89		18,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR203 (3) 04/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR203, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2024)	40151900	000	5102	CX	3	593,8000	1.781,40	1.781,40	320,65		18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

U.T.I.



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2463 8310 0088 4411

Nº 246383
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
135210924405267 12/08/2021 14:05:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
28981	BUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR203 (3) 04/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR203, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2024- 1, Data Val: 30/04/2024)	40151900	000	5102	CX	3	593.8000	1.781.40	1.781.40	320.85		18.00	
30130	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50 A2-LUVIX LT MASC038 (30) 04/2026 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC038, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/04/- 2026, Data Val: 30/04/2026)	63079010	000	5102	CX	30	7.6800	230.40	230.40	41.47		18.00	
11614	SPRINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0586 (4) 10/2025 \ LT SSSLAA0590 (1- 1) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA- 0586, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025 / Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0590, Qtde: 11 ,Data Fab: 01/11/202- 0, Data Val: 31/10/2025)	90183119	200	5102	CX	15	30.8000	462.00	462.00	61.45		13.30	
13807	SONDA URETRAL N.16 C/10-BIOSANI LT 50818 (3) 12/2023 (Fornecedor: 7824, Lote: 5081- 8, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2023)	90183029	000	5102	PCT	2	5.9450	11.89	11.89	2.15		18.00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/08/23
ASSINATURA: [assinatura]

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:11
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039124200004964002935704387520000211992

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 92.101

DATA DE VENCIMENTO 23/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.119,92

VALOR COBRADO 2.119,92

=====

NR.AUTENTICACAO 3.32D.20B.8E5.0CF.8C4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC UMBELO MARCONATO 1066 - SUBLETO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CNPJ 13916-974 - 193522800

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1473056 FL. 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0867 7291 7800 0491 5500 1001 4730 5618 9036 0579
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
135210925254922 12/08/2021 16:11:40

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
12/08/2021
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
12/08/2021
MUNICÍPIO
GARÇA
FONE / FAX
1434075066
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

Table with 10 columns: FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR. Rows include 1473056/1, 1473056/2, 1473056/3.

Table with 6 columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ
15.066.184/0001-60
ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260
MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114
QUANTIDADE
16,00
ESPÉCIE
VOLUME(S)
MARCA
NÚMERO
0,32114
PESO BRUTO
140,897
PESO LÍQUIDO
140,897

Table with 14 columns: CODIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, B.CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, ALIQUOTAS IPI. Rows include SCALP N 21G (BD), CEFTRIAXONA 1G IV (BLAU), ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML (KAMED), ONDANSETRONA 8MG/4ML CLORIDRATO (HYPOFARMA), SERTRALINA 50MG, CLORIDRATO (GFOLAB), ESCOVA DESC/PASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA), LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G (DESCARPACK).

Table with 4 columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CALCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN. Values: 550516029, 0,00, 0,00, 0,00.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO Pedido 181725065 DATA ENTREGA 13/08/2021 Pedido 2001880 Autizacao de Compra(Pedido Cliente): 2001880 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado AFE 1.04397-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS 1302/16 Validade 23/04/2022 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 AIBB)
RESERVAÇÃO AO FISCAL

TERMO DE PONENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 R. EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOITOR JOAO ALDO NANSE - JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13916-973 - FONE: 1935228900

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1473056 FL. 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0867 7291 7800 0491 5500 1001 4730 5618 9036 0579

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
135210925254922 12/08/2021 16:11:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENCERICO) L. 0092 74 Q 125,0000 F 30/07/21 V 30/06/2023, nFCI: D1538FAF-856 B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9FAA	30042099	500	5102	FA	125,00	35,00	4.375,00	4.375,00	524,99	0,00	12,00	0,00
025701	NISTATINA 25000UI/GR 60GR (TEUTO) (ITEM GENCERICO) L. 07162165 Q 50,0000 F 28/02/21 V 28/02/2023, nFCI: 1483E5 5E-4C98-4E42-95CF-212710AE15CF	30049099	500	5102	TB	50,00	4,8520	242,65	242,65	29,12	0,00	12,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L. M29558 Q. 48,0000 F 01/07/21 V 30/07/2023	30039099	000	5102	FR	48,00	1,64	78,72	78,72	14,17	0,00	18,00	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 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
030006	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S FECHADO BOLSA (HALE X ISTAR) L. 0000151473 Q 800,0000 F 02/07/21 V 02/07/2023	30049099	000	5102	BO	800,00	2,50	2.000,00	2.000,00	266,90	0,00	13,30	0,00
023163	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L. 5905 Q 30,0000 F 01/07/21 V 30/07/2024 *Isenção conf Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv 01/99)	90183921	040	5102	PC	30,00	8,3878	251,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 16/08/20
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
 001/2021
 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:11
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100942170176887520000377270

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	92.102
NOSSO NUMERO	17115360000942170
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	23/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.772,70
VALOR COBRADO	3.772,70

=====

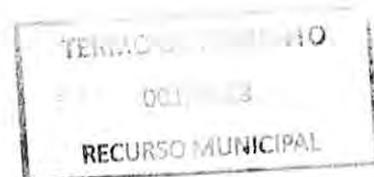
NR.AUTENTICACAO 7.7ED.F54.8F5.55E.E36
=====

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.



NOTA FISCAL
Nº
000000713
SÉRIE
051



MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000000713
SÉRIE 051 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0860 6192 0200 5700 5505 1000 0007 1310 1033 8953

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5103 Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento/
DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00 PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135210986704082 / 26.08.2021 - 10:09:17

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 26.08.2021

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 23.09.2021 VALOR 559,35 Nº ORDEM 2º VENCIMENTO VALOR

BASE CÁLCULO DO ICMS 559,35 VALOR DO ICMS 100,69 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DOS PRODUTOS 547,47

VALOR DO FRETE 11,88 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 559,35

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 9 CÓDIGO ANTT 00188903 PLACA ADF7808 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) 6 ESPÉCIE Cilindro MARCA NÚMERO PESO BRUTO 242,210 PESO LÍQUIDO 129,610

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	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 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	6,000	48,745400	292,47	296,93		53,45	0,00	18,00	0,00
BR102001306	ONU 1066 NITROGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 20 NITROGENIO CIL 50L 10M3	2804.30.00	000	5104	M3	10,000	25,499100	255,00	262,42		47,24	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 30/08/21
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: 000092263-031 Lote: BRCBABLTON = 6 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: 2003593638 .
Lotes dos produtos: BRCBABLTON = 6,000 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
TERMO DE PONENTO
008/2021
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

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

007 663

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:11
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040097563213887520000055935

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 92.103

DATA DE VENCIMENTO 23/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 559,35

VALOR COBRADO 559,35

=====

NR.AUTENTICACAO 6.BBB.8F5.E4A.855.B43

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

Rioclaresense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEIO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARUNA - SP
CEP: 13916-074 - (19)35225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1481746 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0967 7291 7800 0491 5500 1001 4817 4610 3666 6423

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
135211027302288 03/09/2021 17:09:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

00665

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: R DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
MUNICÍPIO: GARÇA
BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS
CEP: 17400-000
UF: SP
FONE / FAX: 1434075066
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 17400-000
DATA DA EMISSÃO: 03/09/2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 03/09/2021
HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1481746/1	24/09/2021	1.069,57	1481746/2	08/10/2021	1.069,57	1481746/3	15/10/2021	1.069,57
1481746/4	22/10/2021	1.069,58						

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
4.278,29	576,29	0,00	0,00	4.278,29
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				4.278,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
ENDEREÇO: R MARIA CERON VOLPE 2260
MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO
UF: SP
CNPJ: 15.066.184/0001-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114
QUANTIDADE: 2,00
ESPÉCIE: VOLUME(S)
MARCA:
NUMERO: 0,01116
PESO BRUTO: 8,604
PESO LÍQUIDO: 8,604

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
028935	CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV 6CM X 7CM (3M) L: 2111700129 Q: 100,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023, nFCI: FF 30F174-6ECD-4B62-BCDA-4E22A9C283A2	30051090	500	5102	PC	100,00	2,0686	206,86	206,86	37,23	0,00	18,00	0,00
029078	CEFTRIAXONA 1G IV (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 2106101 6 Q: 100,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023, nFCI: 266230D5-BEF C-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	5102	FA	100,00	6,05	605,00	605,00	72,60	0,00	12,00	0,00
032750	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (KAMED) L: 20210510 Q: 20,0000 F: 27/05/21 V: 26/05/2023	30049099	200	5102	SE	20,00	26,00	520,00	520,00	93,60	0,00	18,00	0,00
020367	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B 20H1616 Q: 50,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022	30049043	000	5102	TB	50,00	2,1146	105,73	105,73	19,03	0,00	18,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 0092 75 Q: 75,0000 F: 30/07/21 V: 30/06/2023, nFCI: D1538FAF-856 B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	10,00	26,2500	262,50	262,50	315,00	0,00	12,00	0,00
029072	METOPROLOL IMG/ML, TARTARATO (CRISTALIA) L: 210 10257 Q: 10,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2023	30045000	600	5102	SE	10,00	21,57	215,70	215,70	38,83	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUELSOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
R.G. 56671572-9
DATA DE RECEBIMENTO: 03/09/20
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 184797342 DATA ENTREGA: 06/09/2021, Pedido: 2018553 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2018553 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclaresense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:11
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100948075171387530000106957

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	92.104
NOSSO NUMERO	1711536000948075
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	24/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.069,57
VALOR COBRADO	1.069,57

NR.AUTENTICACAO 5.B38.E8F.456.1DB.75E

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

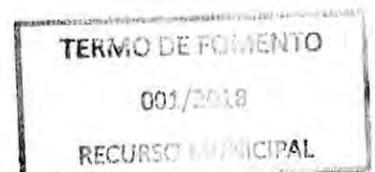
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 16278 Código de Verificação de Autenticidade B9RS4H9FI Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/09/2021 às 09:13:29 Chave de Acesso 14753513Q6EQ1605WB209JP5LVGCSMD1	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 09/09/2021	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	
Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ 14.882.395/0001-08		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 001814512		Cadastro 000016112		Nome/Razão Social PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549				Complemento		Bairro WILLIAMS			
CEP 17400-000		Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 34062527		E-mail adm@diagnosticosproimagem.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 2175819		Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				Complemento SALA 06		Bairro CENTRO			
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/País GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 35325198		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total	
1,0000	UN		TC CRANIO		240,0000	R\$ 240,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.02		Alíquota 3,3905%		Atividade Município 0000040000002		Código CNAE 0000040000002	
Valor Total dos Serviços R\$ 240,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 240,00	
				Total do ISS R\$ 8,14		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\$ 240,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$32,28 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$7,92 - Fonte: IBPT

Informações Complementares		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	
PACIENTE CLARICE FRANCISCO - REALIZADO EM 02/08			

RECEBI(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16278 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B9RS4H9FI .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

U.T.I.

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:11
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150005163022610103731062987530000024000

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	92.105
DATA DE VENCIMENTO	24/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	240,00
VALOR COBRADO	240,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.727.982.209.F70.3FD

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

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

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

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





**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.786.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17820240 - Marília - SP - giferlandes_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000007203 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0721 9410 0800 0122 5500 1000 0072 0313 0621 1560

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

135210858774702 29/07/2021 09:40:32

663

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/07/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/08/2021	823,29	002	22/09/2021	823,29						

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	174,73	1.646,58
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	1.646,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
0067547	- BORRACHA BRANCA UN	40169200	0500	5403	UNS	4,00	0,35	0,00	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001400	- CANETA ESFERO BIC CRISTAL AZUL UN *	96081000	0500	5403	UNS	50,00	0,39	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898938754424	CORRETIVO FITA MASTERPRINT	84729040	0500	5403	UN	5,00	3,90	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002131	- ETIQUETA MATRICIAL 8923C PIMATAB 89X23MM PIMACO *	48219000	0500	5403	UNS	12.000,00	0,01	0,00	166,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754561	GRAMPO 26/6 GALVANIZAD BRW	83052000	0500	5403	UNS	96,00	0,18	0,00	17,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042937	- LAPIS PRETO UN	96091000	0500	5403	UNS	20,00	0,32	0,00	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32789	- PASTA ABA C/ ELASTICO PAPELAO PRETA	48209000	0500	5403	UNS	10,00	1,65	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056214	- PILHA MEDIA C RAYOVAC	85061020	0500	5403	UNS	8,00	6,90	0,00	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
266769	PAPEL SULFITE A4 RESMA	48025610	0500	5403	UNS	80,00	16,80	0,00	1.344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 55.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 28/07/2021
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 11981

Valor aproximado tributos R\$ 174,73 (10,61%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:11
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190618786638590037900008097115987510000082329

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	92.106
NOSSO NUMERO	6187663859
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	22/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	823,29
VALOR COBRADO	823,29

=====

NR.AUTENTICACAO A.748.FC0.D80.907.432

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.424,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.001.456 Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI
Rua Antonio Carlos Melendes, 1-50
Cj Hab Eng O Rasi - 17039-270
Bauru - SP Fone/Fax: 1432279227

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.001.456
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0841 7616 1900 0104 5500 0000 0014 5610 0818 7725

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

135210956886292 - 19/08/2021 15:04:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG SUB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209922269114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

607284

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

41.761.619/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/08/2021

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/08/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Table with columns: Num., Venc., Valor for two different invoices (001 and 002).

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, V. ICMS UF DEST., V. TOT. TRIB., VALOR DA COFINS, V. TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: 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.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Site: http://www.informsolucoes.com.br Empresa optante pelo Simples Nacional
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA - ART. 313 K DO RICMS / 00. Pedido Num.:0 Cliente.:3670-Ahbb
- Hospital Sao Lucas SETOR EDSON
Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/09/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:11
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004096740000000502965301019187520000121200

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	92.107
DATA DE VENCIMENTO	23/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.212,00
VALOR COBRADO	1.212,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.20A.3C4.4D0.C78.DEC

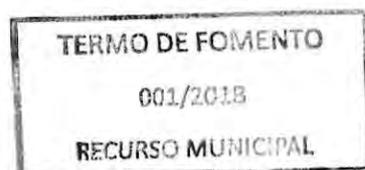
=====

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

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

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

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





**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000007463 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0074 6317 1134 6842

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

000673

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210991605653 27/08/2021 08:55:24

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/08/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/09/2021	1.652,59									

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	173,55	1.652,59
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	1.652,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000143	- APONTADOR SIMPLES	82141000	0500	5403	UNS	4,0000	0,3500	0,00	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0067547	- BORRACHA BRANCA	40169200	0500	5403	UNS	10,0000	0,3500	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
062736	- CADERNO ESPIRAL 1/4 C/F 96FLS	48202000	0500	5403	UNS	6,0000	3,5000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
048565	- ELASTICO UN	40169900	0500	5403	UNS	1,000,0000	0,0200	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056214	- PILHA MEDIA C RAYOVAC *	85061020	0500	5403	UNS	6,0000	6,5000	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005206	- QUADRO BRANCO 90X60 MOLDURA ALUMINIO	96100000	0500	5403	UNS	1,0000	68,0000	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030873	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL BRW	48202000	0500	5403	UNS	50,0000	0,6500	0,00	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035004	CLIPS 2/0 UN	83059000	0500	5403	UNS	1.450,0000	0,0179	0,00	25,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754424	CORRETIVO FITA MASTERPRINT	84729040	0500	5403	UN	8,0000	3,5000	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032999	CORRETIVO LIQUIDO BRW	42021210	0500	5403	UNS	3,0000	1,6500	0,00	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0500	5403	UNS	7,0000	3,5000	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754561	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/5000 BRW	83052000	0500	5403	UNS	96,0000	0,1800	0,00	17,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031133	PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500FLS HOT PAPER	48025610	0500	5403	UNS	80,0000	16,8000	0,00	1.344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030160	TINTA PARA CARIMBO PRETA RADEX	96122000	0500	5403	UNS	5,0000	4,5000	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 12493

Valor aproximado tributos R\$ 173,55 (10,50%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:11
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190618945605530037200008097115887520000165259

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	92.108
NOSSO NUMERO	6189560553
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	23/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.652,59
VALOR COBRADO	1.652,59

=====

NR.AUTENTICACAO B.A0E.8A5.0EA.3CF.CA3

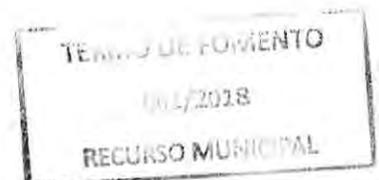
=====

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

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

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

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



001 675

Recebemos de RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 25/08/2021 Valor Total: R\$ 379,90

NF-e

Nº 000.035.839

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.035.839

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0860 3912 7300 0136 5500 1000 0358 3910 0035 8140

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

135210980715914 25/08/21 09:03:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/08/2021

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

25/08/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 23/09/2021
Valor R\$: 379,90

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	379,90
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				379,90

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	IPI
1892	QUALYPAV DEMARCAÇÃO B.ÁGUA AMARELA 18 L Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R\$58,69 Estadual (18,00%) R\$68,38 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32081010	0500	5405	LTA	1,00	379,90	0,00	379,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

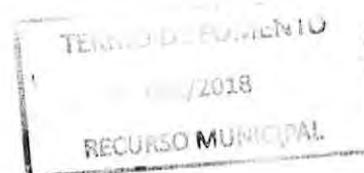
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:11
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.
=====

75691444670100105370902050580014887520000037990

BENEFICIARIO:
RM TINTAS LTDA
NOME FANTASIA:
RM TINTAS LTDA
CNPJ: 60.391.273/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
RM TINTAS LTDA
CNPJ: 60.391.273/0001-36

PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.109
DATA DE VENCIMENTO	23/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	379,90
VALOR COBRADO	379,90

=====

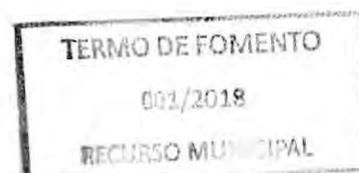
NR.AUTENTICACAO 3.FC3.667.7F2.6E7.9A6
=====

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

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

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

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



001677

Recebemos de GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 24/08/2021 Dest/Rem: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 15,50		NF-e Nº 000.049.590 Série 055
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA  AV. PRESIDENTE VARGAS, 501 - CENTRO - GARCA - SP - CEP: 17400-000 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.049.590 SÉRIE 055 FOLHA 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0809 4683 1100 0154 5505 5000 0495 9011 0883 8709
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Produtos		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210974509574 24/08/2021 07:51:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315095654118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 09.468.311/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 24/08/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARCA	UF SP	TELEFONE / FAX 3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 07:51:46

FATURA		DADOS DA FATURA
Número : 49590		
Valor Original : R\$ 15,50		
Valor Desconto : R\$ 0,00		
Valor Líquido : R\$ 15,50		

DUPLICATAS	
Número : 001	
Vencimento : 23/09/2021	
Valor : R\$ 15,50	

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
	15,50	2,79	0,00	15,50
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
				15,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	Q.TDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
5727R	FIO CORTE QUADRADO 3,0MM X 1MT. AM	39169010	000	5102	MT	10,0000	1,55	0,00	15,50	15,50	2,79	0,00	18,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Outros R\$15,50, Vendedor: CLEUBER ALBERTO MOYZEZ MIGUEL JUNIOR Atendimento: ASSISTEC END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066 Trib Aprox: R\$ 3,49 Federal R\$ 2,79 Estadual Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO 
--	---

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/08/2021 07:54:52

FRP.SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:11
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100123510832990610019287520000001550

BENEFICIARIO:

GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI

NOME FANTASIA:

GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI

CNPJ: 09.468.311/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI

CNPJ: 09.468.311/0001-54

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 92.110

DATA DE VENCIMENTO 23/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 15,50

VALOR COBRADO 15,50

=====

NR.AUTENTICACAO A.D98.14F.174.795.F20

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

006 679
NOTA DE COBRANÇA Nº 0085125226-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00

Data de Emissão
27/08/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

DESTINATÁRIO

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

DADOS DO DOCUMENTO

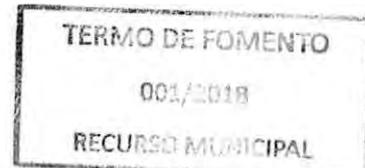
Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	93,000	0,7980	74,21
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	93,000	0,9113	84,75
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	124,000	0,9113	113,00
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	992,000	0,7980	791,62
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	496,000	2,1445	1.063,67
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	310,000	0,7980	247,38
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	0,9111	56,49

Valor Total da Nota de Cobrança
2.431,12

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: 24.09.2021 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 0085125226-ND
---------------------	---	--------------------------------------

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:11
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.
=====

74593182056430902100070069410333187530000243112
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	92.111
DATA DE VENCIMENTO	24/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.431,12
VALOR COBRADO	2.431,12

=====

NR.AUTENTICACAO A.0F8.18D.9C7.71E.4B6
=====

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

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

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

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

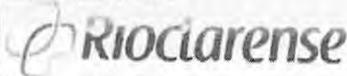
R\$ 1.843,54

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

R\$ 587,61

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCIARENSE LTDA
PC - FMEBO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE -
JACUARETINA - SP
CEP: 13916-073 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1473702 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0867 7291 7800 0491 5500 1001 4737 0216 7717 0374

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
135210930765162 13/08/2021 16:17:17

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

13/08/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

13/08/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

1473702/1

10/09/2021

1.915,62

1473702/2

24/09/2021

1.915,62

1473702/3

08/10/2021

1.916,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

752,46

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.621,61

0,00

5.747,43

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.747,43

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

SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

11,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,09961

PESO BRUTO

72,032

PESO LÍQUIDO

72,032

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CODIGO, DESCRICAO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, B.CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Contains 5 rows of product data.

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO...

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALIO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1473702 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0867 7291 7800 0491 5500 1001 4737 0216 7717 0374

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

135210930765162 13/08/2021 16:17:17

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	IPI
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L. 0092 74 Q. 75,0000 F. 30/07/21 V. 30/06/2023, nFCI D1538FAF-856 B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	75,00	35,00	2.625,00	2.625,00	315,00	0,00	12,00	0,00
006219	ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO (UNIAO QUIMICA) L. 2109990 Q. 50,0000 F. 30/03/21 V. 30/03/2023, nFCI 1 C8EDBD20-D74C-4B02-9CC3-1B4541B2A112	30049099	500	5102	AP	50,00	1,60	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00	0,00
007226	OCTOCINA 5UI/ML (UNIAO QUIMICA) L. 2125924 Q. 200,0000 F. 01/07/21 V. 30/07/2023	30043922	000	5102	AP	200,00	1,24	248,00	248,00	44,64	0,00	18,00	0,00
031803	OXIMETRO DE DEDO (BE CARE) L. 2103100114 Q. 1,0000 F. 30/03/21 V. 30/03/2026	90181980	200	5102	PC	1,00	75,65	75,65	75,65	13,62	0,00	18,00	0,00
017079	IMUNOGLOBULINA G HUMANA ANTI RHO (D)300M (PANAMERICAN) L. DAS011219A Q. 3,0000 F. 24/12/19 V. 24/12/2022	30021239	000	5102	FA	3,00	204,95	614,85	614,85	110,67	0,00	18,00	0,00
031747	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML S FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L. 0000149239 Q. 45,0000 F. 06/05/21 V. 06/05/2023	30049099	000	5102	BO	45,00	4,80	216,00	216,00	28,73	0,00	13,30	0,00
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L. 5905 Q. 15,0000 F. 01/07/21 V. 30/07/2024 *Isenção conf Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv. 01/99)	90183921	040	5102	PC	15,00	8,3878	125,82	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:
 ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:11
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100942554171587530000191562

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 92.112

NOSSO NUMERO 17115360000942554

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 24/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.915,62

VALOR COBRADO 1.915,62

NR.AUTENTICACAO C.E7E.648.6D5.BD5.C31

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 -
JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1481848 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0967 7291 7800 0491 5500 1001 4818 4811 1477 1404

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
135211027799583 03/09/2021 19:36:10
683

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

03/09/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/09/2021

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
1481848/1	24/09/2021	1.619,76	1481848/2	08/10/2021	1.619,76	1481848/3	15/10/2021	1.619,76
1481848/4	22/10/2021	1.619,75						

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	
6.479,03	832,46	0,00	0,00	6.479,03	
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	6.479,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7,00	VOLUME(S)		0,07122	44,999	44,999

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
029488	METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO (CRISTALIA) L: 21060968 Q: 25,0000 F: 22/06/21 V: 22/06/2023	30049099	000	5102	AP	25,00	5,05	126,25	126,25	22,72	0,00	18,00	0,00
029078	CEFTRIAXONA 1G IV (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 2106101 6 Q: 100,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023, nFCI: 266230D5-BEF C-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	5102	FA	100,00	6,05	605,00	605,00	72,60	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-004/21 Q: 100,0000 F: 30/04/21 V: 30/03/2023, nFCI: 13 IC4421-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	100,00	2,114	211,40	211,40	25,37	0,00	12,00	0,00
025808	CLORETO DE SODIO 0,9% (FARMACE) L: 21F8428C Q: 40 0,0000 F: 30/06/21 V: 30/06/2023	30039099	000	5102	AP	400,00	0,306	122,40	122,40	22,03	0,00	18,00	0,00
032021	HASTES FLEXIVEIS (ERS) L: 03/21 Q: 150,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2024	56012190	000	5102	PC	150,00	0,0141	2,12	2,12	0,38	0,00	18,00	0,00
031752	AGUA PARA INJECAO 250ML S.FECHADO (HALEX ISTAR) L: 0000148537 Q: 50,0000 F: 26/04/21 V: 26/04/2023	30049099	000	5102	BO	50,00	2,07	103,50	103,50	13,77	0,00	13,30	0,00
021403	SACCHAROMYCES BOULARDII-17L.IOFILIZADO 20,SACHE T (CIFARMA) L: 1ND89 Q: 40,0000 F: 05/04/21 V: 30/04/2023	30049099	000	5102	EN	40,00	1,044	41,76	41,76	7,52	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

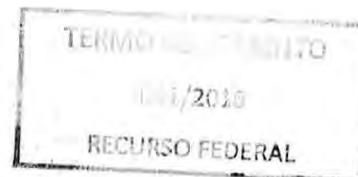
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 184854252 DATA ENTREGA: 06/09/2021 Pedido: 2019069 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2019069 *** 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: 23/04/2022 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: AHBB)

RESERVADO AO FISCO



HOSPITALAR

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1481848 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



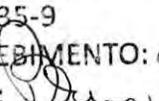
CHAVE DE ACESSO
3521 0967 7291 7800 0491 5500 1001 4818 4811 1477 1404

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. TRIBUTÁRIO
 CNPJ **67.729.178/0004-91**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211027799583 03/09/2021 19:36:10

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
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENÉRICO) L: AA-027/21 Q: 100,0000 F: 30/06/21 V: 30/05/2023, nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	100,00	3,70	370,00	370,00	44,40	0,00	12,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUÍMICO) (ITEM GENÉRICO) L: 0092 75 Q: 50,0000 F: 30/07/21 V: 30/06/2023, nFCI: D1538FAF-856 B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	50,00	35,00	1.750,00	1.750,00	210,00	0,00	12,00	0,00
026573	METRONIDAZOL 500MG S.FECHADO (HALEX/ISOFARMA) (ITEM GENÉRICO) L: 0000150640 Q: 60,0000 F: 11/06/21 V: 11/06/2023	30049066	000	5102	BO	60,00	2,59	155,40	155,40	18,65	0,00	12,00	0,00
007226	OCITOCINA 5UI/ML (UNIAO QUÍMICA) L: 2125925 Q: 150,0000 F: 01/07/21 V: 30/07/2023	30043922	000	5102	AP	150,00	1,24	186,00	186,00	33,48	0,00	18,00	0,00
026207	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (MYLAN) (ITEM GENÉRICO) L: 7104932 Q: 100,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2023	30041019	200	5102	FA	100,00	23,90	2.390,00	2.390,00	286,80	0,00	12,00	0,00
029072	METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO (CRISTALIA) L: 210 10257 Q: 10,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2023	30049039	000	5102	AP	10,00	21,57	215,70	215,70	38,83	0,00	18,00	0,00
017440	EFEDRINA 50MG/ML,SULFATO (HIPOLABOR) L: AM-003/21 Q: 50,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2022, nFCI: 28B512EC-1839-4 8AC-A41E-5EDF29D57147	30049099	500	5102	AP	50,00	3,99	199,50	199,50	35,91	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 08/09/21
 ASSINATURA: 

HOSPITALAR

LANÇADO

TERMO DE PIMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

Recebemos de ADEMIR DOMINGUES - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 25/08/2021 Dest/Remo: 4622 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI Valor Total: 1.660,00		NF-e Nº 000.003.247 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ADEMIR DOMINGUES - ME RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 1047 - FERRAROPOLIS - GARÇA - SP - CEP: 17400-000 Fonc: (14)3471-1788	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.247 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 3521 0844 5187 2800 0185 5500 1000 0032 4710 9520 9526	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210982379986 25/08/2021 13:27:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315008149118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 44.518.728/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL 4622 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 25/08/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CPF 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA 25/08/2021
		HORA DA SAÍDA

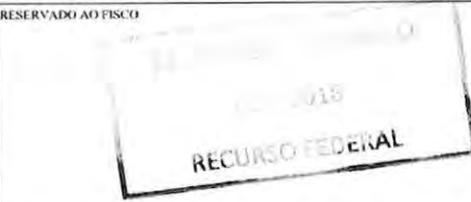
FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 3247 - Valor Original: R\$ 1.660,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.660,00
---------------	-----------------	--

DUPLICATAS		
Número : 001	Número : 002	
Vencimento : 24/09/2021	Vencimento : 24/10/2021	
Valor : R\$ 830,00	Valor : R\$ 830,00	

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	439,73 (26,49 %)	1.660,00
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	1.660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
40	BATERIA TUDOR TFS 95 PHD	85071090	0102	5102	UN	2,0000	830,00000	0,00	1.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.11
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

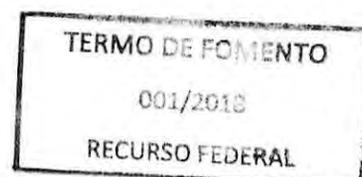
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 36.628-5

FAVORECIDO: ADEMIR DOMINGUES
CPF/CNPJ: 44.518.728/0001-85
VALOR: R\$ 830,00
DEBITO EM: 21/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092114
AUTENTICACAO SISBB: 0.24A.916.C1C.842.B23



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000688

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI
Rua Antonio Carlos Melendes, 1-50 - Cj Hab Eng O Rasi - CEP:17039-270 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 00001593 fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO
3521 0841 7616 1900 0104 5500 0000 0015 9310 0923 8390

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 MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ /
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209922269114

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210989025453 26/08/2021 16:32:38
CNPJ / CPF
41.761.619/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
MUNICÍPIO
GARÇA
BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
UF
SP
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
26/08/2021
DATA SAÍDA / ENTRADA
26/08/2021
HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/09/2021	1.100,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
110
ESPÉCIE
PCT
MARCA
NUMERAÇÃO
0
PESO BRUTO
82,280
PESO LÍQUIDO
82,500

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
DESC00415	P. INTERFOLHA 2D FOLHA SIMPLES PCT 1000FLS - ALVEFLOR	48182000	0500	5405	PCT	110,00	10,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO



HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:11
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004096740000000503282401011187530000110000

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 92.115

DATA DE VENCIMENTO 24/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00

VALOR COBRADO 1.100,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.780.BB3.07F.E3B.64B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

crystalins

TREVISI E TREVISI LTDA

RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250 - JARDIM TANGARA - CEP: 16402-295 - LINS - SP
TEL: (14)3523-1001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTREGADA
1 - SAÍDA

Nº 000029630 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3521 0857 1681 0600 0116 5500 1000 0296 3012 0210 8231

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora **000690**

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA PRODUÇÃO PRÓPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210968935730 23/08/2021 08:51:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 419024414110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 57.168.106/0001-16	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594		45.349.461/0009-60	23/08/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 08:52:05
FONE / FAX (14)0000-0000		HORA DA SAÍDA	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	29630	280,00	0,00	280,00

DUPLICATAS			DUPLICATAS			DUPLICATAS			DUPLICATAS		
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/09/2021	280,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	PASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	280,00	
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	280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL O PROPRIO	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO R SN	MUNICÍPIO LINS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 40	ESPÉCIE FD	MARCA CRISTALINS	NUMERAÇÃO 029630	PESO BRUTO 40,000	PESO LÍQUIDO 32,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA - LOTE: 1 Qtd. 40	22011000	0102	5101	FD	40,00	7,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>-Pedido 47859352 -Data Prevista 23/08/2021 PED: 47859352, OE: 1377/010352, ENTREGA: I, SERIE NF: 001 EMPRESA OPT. PIS/O SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CRED. FISC. ICMS/ISS I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PIS/O SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>TERMO DE FOMENTO</p> <p>001/2018</p> <p>RECURSO FEDERAL</p> </div>
--	--

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:11
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313177100200002171171687490000028000

BENEFICIARIO:

TREVISI E TREVISI LTDA - ME

NOME FANTASIA:

TREVISI E TREVISI LTDA - ME

CNPJ: 57.168.106/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.116

NOSSO NUMERO 31317710000002171

CONVENIO 03131771

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 280,00

JUROS/MULTA 0,84

VALOR COBRADO 280,84

=====

NR.AUTENTICACAO 1.4F9.6C3.DE2.48F.3B1

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

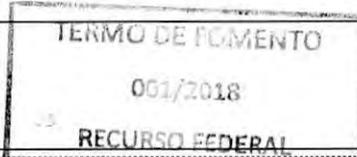
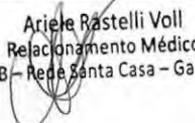
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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 FEDERAL

MUNICIPIO DE CAFELANDIA				MUNICIPIO DE CAFELANDIA		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 138 Código de Verificação de Autenticidade VU80RJSB4 Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/09/2021 às 10:58:51 Chave de Acesso 2932940BYEKXIADAJSM4COUE8DAA2MSR	
Informações Fiscais											
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP								
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência							
				06/09/2021							
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 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 6128	Cadastro 013508	Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME							
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento		Bairro PARTE ALTA								
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone		E-mail							
TOMADOR DE SERVIÇOS											
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL								
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6		Bairro VILA WILLIAMS								
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516705	E-mail							
Discriminação dos Serviços											
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total						
1,00	UN	Direção Técnica - Hospitalar - Competência 08/2021		2.500,00	R\$ 2.500,00						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS											
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil				
Medicina e biomedicina				2,00%	0000040000001		Código da Obra	Código ART			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado					
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	2 - Não	R\$ 0,00					
Retenções de Impostos											
PIS (2.500,00 x 0,65%)	COFINS (2.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.500,00 x 1,50%)	CSLL (2.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções						
R\$ 16,25	R\$ 75,00	R\$ 0,00	R\$ 37,50	R\$ 25,00	R\$ 0,00						
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.346,25											Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares											
FATURAS: BOLETO Venc: 30/09/2021 R\$ 2.346,25 Doc: 138 Obs: null											
RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 138 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VU80RJSB4 .											
Data	CPF/RG		Assinatura								
											
											

27/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:37:16
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

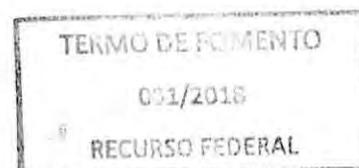
DATA DA TRANSFERENCIA	27/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	2.346,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	4.8F4.D68.A81.2EC.E6C
------------------	-----------------------





MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
137
Código de Verificação de Autenticidade
WWQXZ1NAP
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/09/2021 às 10:48:39
 Chave de Acesso
 2932937AFPTF0KNPLPTZ0IHT3C40VH88

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/09/2021
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 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 6128	Cadastro 013508	Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179		Complemento	Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Anestesia - Hospitalar - Competência 08/2021	8.056,41	R\$ 8.056,41

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 8.056,41	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.056,41	Total do ISS R\$ 161,13	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.056,41 x 0,65%) R\$ 52,37	COFINS (8.056,41 x 3,00%) R\$ 241,69	INSS R\$ 0,00	IRRF (8.056,41 x 1,50%) R\$ 120,85	CSLL (8.056,41 x 1,00%) R\$ 80,56	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	--	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.560,94**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 30/09/2021 R\$ 7.560,94 Doc: 137 Obs: null

TERMO DE PAGAMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **137** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WWQXZ1NAP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rode Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

27/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:37:16
306203062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	7.560,94

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	E.755.BE8.00B.11B.09D
-----------------	-----------------------

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
43
Código de Verificação de Autenticidade
TWPW1Q6TL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/09/2021 às 10:07:12
Chave de Acesso
 704073ZFSR9YDFCYJHSMJXZIVKFLF754

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 ARACATUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/09/2021
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 GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Ginecologia e Obstetria - Hospitalar - Competência 08/2021	15.300,00	R\$ 15.300,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.00%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.300,00	R\$ 306,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 15.300,00**

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 **43** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TWPW1Q6TL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

27/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:29:30
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	27/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	15.300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	2.086.584.DBD.BA1.CF1
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2019

RECURSO FEDERAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 49														
Data e Hora da Emissão		06/09/2021 09:44:37		Competência		31/8/2021		Código de Verificação		MMKDLXVVE									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GARÇA - SP									
Dados do Prestador de Serviços																			
Razão Social/Nome		CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA																	
Nome Fantasia																			
CNPJ/CPF		39.467.783/0001-53		Inscrição Municipal		305678		Município		OLIMPIA - SP									
Endereço e Cep		AVENI HARRY GIANNECCHINI ,660 - JARDIM TOLEDO CEP: 15400-403																	
Complemento:				Telefone:		(17)3281-4102		e-mail:		ESC.GAZZONE@UOL.COM.BR									
Dados do Tomador de Serviços																			
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL																	
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARÇA - SP									
Endereço e CEP		RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - WILLIAMS CEP: 17400-000																	
Complemento:				Telefone:				e-mail:											
Discriminação dos Serviços																			
Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 08/2021 - R\$3.000,00																			
RECEBIMENTO PELA CONTA JURIDICA: BANCO DO BRASIL: 001 AGÊNCIA: 0165-1 CONTA CORRENTE: 40029-7																			
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 6% - R\$. 180,00																			
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\$		3.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		3.000,00		(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado				(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		3.000,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00		(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		3.000,00		Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$		0,00						2-Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.																	

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

27/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:31:40
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	27/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.165.000.040.029
VALOR TOTAL	3.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAMPASSI C MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	4.FCA.6A1.D42.580.A6E
-----------------	-----------------------

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
707597909Q

Nº Nota (Nova Versão) 1484
Nº RPS: -
Data de Emissão 02/SET/2021 - 14:01:40
Competência 09/2021

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 AGOSTO 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**

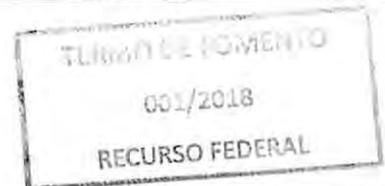
Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia,

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 13,35	Valor do CSLL Retido (R\$) 8,90	Valor do PIS Retido (R\$) 5,79	Valor do COFINS Retido (R\$) 26,70
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 890,00	Alíquota 3,00	Valor do ISS (R\$) 26,70
				Valor Líquido da Nota (R\$) 835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.



A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.braganca.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
707597909Q

Número da Nota:
1484

Local

Data

Assinatura

HOSPITALAR



RELATÓRIO HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA - ELETROCARDIOGRAMA

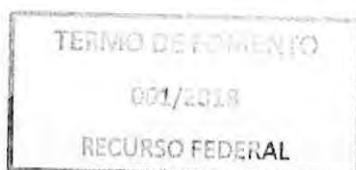
AGOSTO

Quantidade	ID	Paciente	Data do Envio	Data do Laudo	Status
1	1200440	JOSÉ ANTONIO DOS SANTOS	31/08/21	31/08/21	Exame Laudado
2	1198995	JOÃO BONATO FILHO	30/08/21	30/08/21	Exame Laudado
3	1198819	EDMAR ROSA EDUARDO	29/08/21	29/08/21	Laudo Impossibilitado
4	1198704	DIRCE SANTILLI MARTINS	28/08/21	29/08/21	Exame Laudado
5	1198675	LUIZ AMADOR	28/08/21	28/08/21	Exame Laudado
6	1198674	JOSE EDUARDO CAMILOTO	28/08/21	28/08/21	Exame Laudado
7	1198673	JOAO APARECIDA MENDES	28/08/21	28/08/21	Exame Laudado
8	1198672	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	28/08/21	28/08/21	Exame Laudado
9	1198671	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	28/08/21	28/08/21	Exame Laudado
10	1198670	DONIZETE TEIXEIRA MARIANO	28/08/21	28/08/21	Exame Laudado
11	1198669	CLEIDE APARECIDO NASCIMENTO	28/08/21	28/08/21	Exame Laudado
12	1197117	RENATO ALVES DE SOUZA	27/08/21	27/08/21	Exame Laudado
13	1197105	VALDINEI AUGUSTO BARBOZA DOS SANTOS	27/08/21	27/08/21	Exame Laudado
14	1196066	EDUARDO SILVA	26/08/21	26/08/21	Exame Laudado
15	1195881	JOSE CARLOS FERNANDES	26/08/21	26/08/21	Exame Laudado
16	1194707	VALDEMAR NUNES CAMPOS	25/08/21	25/08/21	Exame Laudado
17	1194695	PAULINA SEGURA	25/08/21	25/08/21	Exame Laudado
18	1194003	HELENA MARIA COSTA LIMA	24/08/21	24/08/21	Exame Laudado
19	1193510	CELSO APARECIDO FURTADO	24/08/21	24/08/21	Exame Laudado
20	1192587	MARIA DE LIMA MARCHINI	23/08/21	23/08/21	Exame Laudado
21	1192494	AUDAIR BERNARDO DA SILVA	23/08/21	23/08/21	Exame Laudado
22	1192102	VERA ZILDA JESUS SOUZA	22/08/21	22/08/21	Exame Laudado
23	1192101	VERA ZILDA JESUS SOUZA	22/08/21	22/08/21	Exame Laudado
24	1192065	ADRIANA CRISTINA PINHEIRO DE SOUZA	21/08/21	21/08/21	Exame Laudado
25	1192060	ADRIANA CRISTINA PINHEIRO DE SOUZA	21/08/21	21/08/21	Laudo Impossibilitado
26	1189252	EMILY FRANCINE BRAZ LIQUER	18/08/21	18/08/21	Exame Laudado
27	1189178	FABIANO SOUZA DE OLIVEIRA	18/08/21	18/08/21	Exame Laudado
28	1188438	MARIA PIRES CARDOSO DOMINGUES	18/08/21	18/08/21	Exame Laudado
29	1188429	CICERA RIBEIRA DE OLIVEIRA	18/08/21	18/08/21	Exame Laudado
30	1188415	ELENA TERTO ROSA DA SILVA	18/08/21	18/08/21	Exame Laudado
31	1188392	JOSINA PEREIRA ROBERTO	18/08/21	18/08/21	Exame Laudado
32	1188381	FRANCISCA JOANA DA COSTA	18/08/21	18/08/21	Exame Laudado
33	1188367	JOSE DE N	18/08/21	18/08/21	Exame Laudado
34	1188362	JOSE DE NADAI	18/08/21	18/08/21	Exame Laudado
35	1188352	JESSICA EVANGELISTA DA CRUZ	18/08/21	18/08/21	Exame Laudado
36	1188335	DIVINA JESUS MACHADO S.	18/08/21	18/08/21	Exame Laudado
37	1188244	DOMICIO MARQUE DE BRITO	18/08/21	18/08/21	Exame Laudado
38	1187996	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	17/08/21	17/08/21	Exame Laudado
39	1187968	LUIZ CARLOS PIERRONI	17/08/21	17/08/21	Exame Laudado
40	1187927	SIDINEY DOS SANTOS	17/08/21	17/08/21	Exame Laudado
41	1187032	NOBUCCO HAYACIDA	16/08/21	16/08/21	Exame Laudado
42	1186412	IVANILDA DE OLIVEIRA MONTEIRO	16/08/21	16/08/21	Exame Laudado
43	1186202	PEDRO MORGADO	16/08/21	16/08/21	Exame Laudado
44	1186159	MARIA DE LOUDES MEIRA SANTOS	16/08/21	16/08/21	Exame Laudado
45	1186158	GERALDO PENINGA MONTEIR	16/08/21	16/08/21	Exame Laudado
46	1186157	HELINA FREBETTI BALDANI	16/08/21	16/08/21	Exame Laudado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

47	1185581	GABRIEL DE ASSIS BANNWART	13/08/21	13/08/21	Exame Laudado
48	1184547	ANTONIA FERREIRA DA SILVA ZANCOPE	12/08/21	12/08/21	Exame Laudado
49	1183799	NIVALDO TASSI	12/08/21	12/08/21	Exame Laudado
50	1183660	JULIO CEZAR DE ANDRADE PAZETO	12/08/21	12/08/21	Exame Laudado
51	1183397	HUGO REIS PEREZ	11/08/21	11/08/21	Exame Laudado
52	1182949	ANDREIA FERNANDA DE SOUZA	11/08/21	11/08/21	Exame Laudado
53	1182701	MARCIO MANFLIM	11/08/21	11/08/21	Exame Laudado
54	1182677	ANDRELINA VERISSIMO DA SILVA	11/08/21	11/08/21	Exame Laudado
55	1182656	TEREZINHA BACAN VIEIRA	11/08/21	11/08/21	Exame Laudado
56	1182622	ANDERSON CAMILO	11/08/21	11/08/21	Exame Laudado
57	1182612	JOSE DE PAULA FELIX	11/08/21	11/08/21	Exame Laudado
58	1182600	GERALDOPENINGA MONTEIRO	11/08/21	11/08/21	Exame Laudado
59	1182596	MALVINA DOS SANTOS	11/08/21	11/08/21	Exame Laudado
60	1182588	ODETO CARPINE	11/08/21	11/08/21	Exame Laudado
61	1182583	SILVERIO GARCIA	11/08/21	11/08/21	Exame Laudado
62	1182578	MARIA APARECIDA DE BARRO ROCHA	11/08/21	11/08/21	Exame Laudado
63	1182576	PAULO JOAQUIM DE ALMEIDA	11/08/21	11/08/21	Exame Laudado
64	1181823	EDNAAPARECIDA DE ALMEIDA GERALDO	10/08/21	10/08/21	Exame Laudado
65	1181397	REGINA CELIA BOSCOLO BARACAT	09/08/21	09/08/21	Exame Laudado
66	1181396	ALINE MODESTO GOMES	09/08/21	09/08/21	Exame Laudado
67	1180359	FERNANDA PILE	08/08/21	08/08/21	Exame Laudado
68	1180329	GISELE ADRIANA DALUS	08/08/21	08/08/21	Exame Laudado
69	1179980	ANDREIA ELIANE GAIA SOARES	06/08/21	06/08/21	Exame Laudado
70	1179792	ALBERTO HIDETOSHI SAKATA	06/08/21	06/08/21	Exame Laudado
71	1179192	VICENTE JUDICI NETO	06/08/21	06/08/21	Exame Laudado
72	1178993	ALINE MODESTO GOMES	05/08/21	05/08/21	Exame Laudado
73	1178988	MANOEL GONÇALVES	05/08/21	05/08/21	Exame Laudado
74	1178987	ALINE MODESTO GOMES	05/08/21	05/08/21	Laudos Impossibilitados
75	1178986	CLARICE DOS SANTOS DE MENDONÇA	05/08/21	05/08/21	Exame Laudado
76	1178862	EDUARDO RODRIGUES DE OLIVEIRA	05/08/21	05/08/21	Exame Laudado
77	1177560	JAYME GALVÃO OLIVEIRA	04/08/21	04/08/21	Exame Laudado
78	1177324	AMANDA LOPES TOFFILI	04/08/21	04/08/21	Exame Laudado
79	1177289	MARIO APARECIDO DE SOUZA FURTADO	04/08/21	04/08/21	Exame Laudado
80	1177252	SANTA GUADANHIIM DIDE	04/08/21	04/08/21	Exame Laudado
81	1177223	MARIA APARECIDA GOMES FERREIRA	04/08/21	04/08/21	Exame Laudado
82	1177151	MARIA APARECIDA GOMES FERREIRA	04/08/21	04/08/21	Laudos Impossibilitados
83	1177076	GILBERTO TAKASHI KANASHIRO	04/08/21	04/08/21	Exame Laudado
84	1177035	MAURIA DE OLIVEIRA CAIRES	04/08/21	04/08/21	Exame Laudado
85	1177022	MARIA PEREIRA VILAS BOAS SILVA	04/08/21	04/08/21	Exame Laudado
86	1177012	MARIA APARECIDA PINHEIRO VEIGA	04/08/21	04/08/21	Exame Laudado
87	1177005	ROSALINA DA SILVA DOS SANTOS	04/08/21	04/08/21	Exame Laudado
88	1176998	AUGUSTO FERREIRA DE ABREU	04/08/21	04/08/21	Exame Laudado
89	1176992	DULCINEA DA SILVA	04/08/21	04/08/21	Exame Laudado
90	1176886	DONIZETE ALMEIDA PRADO	03/08/21	03/08/21	Exame Laudado
91	1175956	AHAMAD HANZE	02/08/21	02/08/21	Exame Laudado
92	1175820	CLAUDINEI ROQUE NASCIMENTO	02/08/21	02/08/21	Exame Laudado

Exames Laudados**88****Laudos Impossibilitados****4****Total de Exames/Laudos****92**

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

TERMO DE FIDELIDADE
001/2013
RECURSO FEDERAL

27/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:26:33
306203062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/09/2021
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	6.C60.D97.8DC.D20.AF4
-----------------	-----------------------



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 8301 Código de Verificação de Autenticidade 9ZES8OYJS Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/09/2021 às 09:38:29 Chave de Acesso 1477896GPMSUW6DNT1EF48V2RH1T08Q2	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						31/08/2021	
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	
02.045.072/0001-80		1126390	000042560	EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME	
Logradouro	Complemento			Bairro	
R MINAS GERAIS, 00099				FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	35,00	R\$ 35,00
20,00	UN	SERVIÇO DE PLASTIFICAÇÕES	3,00	R\$ 60,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO,	2,7304%	0000130000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 95,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 95,00	R\$ 2,59	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil
Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 95,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE PÔNTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8301 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9ZES8OYJS.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

27/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:29:30
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	27/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	95,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	8.B4F.E01.306.207.051
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000018076 Série NFSE, emitido 10/09/2021

Número da Nota - Série
000000018435 - 1

Autenticidade
BX8H-NSSF

Data de Emissão
10/09/2021



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.

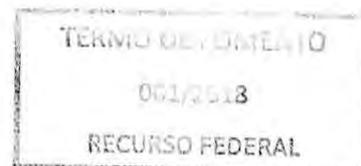
Referente a A e E 289,200 quilos * R\$ 3,30 = R\$ 954,36

Referente a B 1,630 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 11,41.

Total geral R\$ 965,77.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Ago/2021 - Vencdo. 25/09/2021

Valor Liquido R\$ 922,99



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	965,77	-	42,78	965,77

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 922,99



Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0020199/SP

15/09/21



Controle de Resíduos Infectantes e Remédios Total

COVID									
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
210001149442	02/08/2021	62,400	0,000	0,000	9,000	0,000	0,00	71,400	48407
210001192079/210001192105	06/08/2021	83,000	0,000	0,000	9,700	0,000	0,00	92,700	49904
210001204279/210001204663/210001204688	09/08/2021	85,300	0,000	0,000	9,500	0,000	1,64	94,800	49926
210001248741/ 210001248752	13/08/2021	127,800	0,000	0,000	17,600	0,000	0,00	145,400	50000
210001259071/ 210001259090	16/08/2021	68,600	0,000	0,000	16,600	0,000	0,00	85,200	50275
210001298382/ 210001298397	20/08/2021	102,900	0,000	0,000	16,700	0,000	0,00	119,600	48049
210001312721/ 210001312742	23/08/2021	64,800	0,000	0,000	18,200	0,000	0,00	83,000	50372
210001351544/ 210001351558	27/08/2021	106,000	0,000	0,000	12,000	0,000	0,00	118,000	50436
210001364233/ 210001364249	30/08/2021	47,600	0,000	0,000	11,300	0,000	0,00	58,900	49510
	Parcial	748,400	0,000	0,000	120,600	0,000	1,640	869,000	

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
210001149442	02/08/2021	13,700	0,000	0,000	3,800	0,000	0,000	17,500	48407
210001192079/210001192105	06/08/2021	49,100	0,000	0,000	2,800	0,000	0,000	51,900	49904
210001204279/210001204663/210001204688	09/08/2021	28,400	0,000	0,000	0,000	0,000	1,630	28,400	49926
210001248741/ 210001248752	13/08/2021	28,600	0,000	0,000	3,200	0,000	0,000	31,800	50000
210001259071/ 210001259090	16/08/2021	13,700	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	13,700	50275
210001298382/ 210001298397	20/08/2021	50,400	0,000	0,000	7,600	0,000	0,000	58,000	48049
210001312721/ 210001312742	23/08/2021	16,300	0,000	0,000	2,600	0,000	0,000	18,900	50372
210001351544/ 210001351558	27/08/2021	37,100	0,000	0,000	1,100	0,000	0,000	38,200	50436
210001364233/ 210001364249	30/08/2021	29,100	0,000	0,000	1,700	0,000	0,000	30,800	49510
	Parcial	266,400	0,000	0,000	22,800	0,000	1,630	289,200	

ENFERMIARIAS BRANCAS E PRONTO ATENDIMENTO									
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
210001149442	02/08/2021	52,700	0,000	0,000	6,000	0,000	0,000	58,700	48407
210001192079/210001192105	06/08/2021	118,100	0,000	0,000	12,500	5,600	0,000	136,200	49904
210001204279/210001204663/210001204688	09/08/2021	37,000	0,000	0,000	4,100	1,400	1,630	42,500	49926
210001248741/ 210001248752	13/08/2021	70,400	0,000	0,000	11,500	1,500	0,000	83,400	50000
210001259071/ 210001259090	16/08/2021	35,500	0,000	0,000	7,100	1,000	0,000	43,600	50275
210001298382/ 210001298397	20/08/2021	48,900	0,000	0,000	11,100	3,700	0,000	63,700	48049
210001312721/ 210001312742	23/08/2021	33,700	0,000	0,000	10,700	0,700	0,000	45,100	50372
210001351544/ 210001351558	27/08/2021	63,000	0,000	0,000	5,000	3,100	0,000	71,100	50436
210001364233/ 210001364249	30/08/2021	45,300	0,000	0,000	6,000	3,300	0,000	54,600	49510
	Parcial	504,600	0,000	0,000	74,000	20,300	1,630	598,900	

TOTAL									
NUMERO DO 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
210001149442	02/08/2021	128,800	0,000	0,000	18,800	0,000	0,00	147,600	48407
210001192079/210001192105	06/08/2021	250,200	0,000	0,000	25,000	5,600	0,00	280,800	49904
210001204279/210001204663/210001204688	09/08/2021	150,700	0,000	0,000	13,600	1,400	4,90	165,700	49926
210001248741/ 210001248752	13/08/2021	226,800	0,000	0,000	32,300	1,500	0,00	260,600	50000
210001259071/ 210001259090	16/08/2021	117,800	0,000	0,000	23,700	1,000	0,00	142,500	50275
210001298382/ 210001298397	20/08/2021	202,200	0,000	0,000	35,400	3,700	0,00	241,300	48049
210001312721/ 210001312742	23/08/2021	114,800	0,000	0,000	31,500	0,700	0,00	147,000	50372
210001351544/ 210001351558	27/08/2021	206,100	0,000	0,000	18,100	3,100	0,00	227,300	50436
210001364233/ 210001364249	30/08/2021	122,000	0,000	0,000	19,000	3,300	0,00	144,300	49510
	TOTAL	1519,400	0,000	0,000	217,400	20,300	4,900	1757,100	

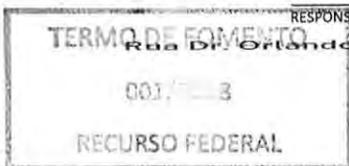
AS COLETAS SERÃO REALIZADAS SEMANALMENTE

PESO FINAL 1762,000

Obs: As coletas devem ser acompanhadas pelo responsável pelo RSS, horário de atendimento 07:00 às 12:00 e das 14:00 às 17:00

RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO DA COLETA#

SESMT



Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 000199/SP
15/09/21

27/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:26:32
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

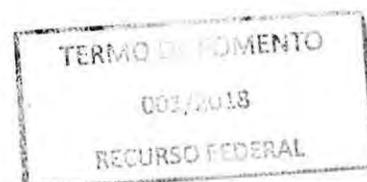
DATA DA TRANSFERENCIA	27/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	922,99

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	3.C67.8DA.10E.22A.4D2
------------------	-----------------------





**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000018075 Série NFSE, emitido 10/09/2021

Número da Nota - Serie
000000018434 - 1

Autenticidade
MC4R-WRTK

Data de Emissão
10/09/2021



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 598,900 quilos * R\$ 3.30 = R\$ 1.976,37.

Referente a B 1,630 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 11,41.

Total geral R\$ 1.987,78

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Ago/2021 - Vencto. 25/09/2021

Valor Liquido R\$ 1.899,72

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Não Tributada no Município
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.987,78	-	88,06	1.987,78

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.899,72

HOSPITALAR

TERMO DE PAGAMENTO
- 09/10/2018 -
RECURSO FEDERAL

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
N° 0080199/SP
15/09/21

Controle de Resíduos Infectantes e Remédios Total

COVID									
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
210001149442	02/08/2021	62,400	0,000	0,000	9,000	0,000	0,00	71,400	48407
210001192079/210001192105	06/08/2021	83,000	0,000	0,000	9,700	0,000	0,00	92,700	49904
210001204279/210001204663/210001204688	09/08/2021	85,300	0,000	0,000	9,500	0,000	1,64	94,800	49926
210001248741/ 210001248752	13/08/2021	127,800	0,000	0,000	17,600	0,000	0,00	145,400	50000
210001259071/ 210001259090	16/08/2021	68,600	0,000	0,000	16,600	0,000	0,00	85,200	50275
210001298382/ 210001298397	20/08/2021	102,900	0,000	0,000	16,700	0,000	0,00	119,600	48049
210001312721/ 210001312742	23/08/2021	64,800	0,000	0,000	18,200	0,000	0,00	83,000	50372
210001351544/ 210001351558	27/08/2021	106,000	0,000	0,000	12,000	0,000	0,00	118,000	50436
210001364233/ 210001364249	30/08/2021	47,600	0,000	0,000	11,300	0,000	0,00	58,900	49510
Parcial		748,400	0,000	0,000	120,600	0,000	1,640	869,000	

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
210001149442	02/08/2021	13,700	0,000	0,000	3,800	0,000	0,000	17,500	48407
210001192079/210001192105	06/08/2021	49,100	0,000	0,000	2,800	0,000	0,000	51,900	49904
210001204279/210001204663/210001204688	09/08/2021	28,400	0,000	0,000	0,000	0,000	1,630	28,400	49926
210001248741/ 210001248752	13/08/2021	28,600	0,000	0,000	3,200	0,000	0,000	31,800	50000
210001259071/ 210001259090	16/08/2021	13,700	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	13,700	50275
210001298382/ 210001298397	20/08/2021	50,400	0,000	0,000	7,600	0,000	0,000	58,000	48049
210001312721/ 210001312742	23/08/2021	16,300	0,000	0,000	2,600	0,000	0,000	18,900	50372
210001351544/ 210001351558	27/08/2021	37,100	0,000	0,000	1,100	0,000	0,000	38,200	50436
210001364233/ 210001364249	30/08/2021	29,100	0,000	0,000	1,700	0,000	0,000	30,800	49510
Parcial		266,400	0,000	0,000	22,800	0,000	1,630	289,200	

ENFERMIARIAS BRANCAS E PRONTO ATENDIMENTO									
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
210001149442	02/08/2021	52,700	0,000	0,000	6,000	0,000	0,000	58,700	48407
210001192079/210001192105	06/08/2021	118,100	0,000	0,000	12,500	5,600	0,000	136,200	49904
210001204279/210001204663/210001204688	09/08/2021	37,000	0,000	0,000	4,100	1,400	1,630	42,500	49926
210001248741/ 210001248752	13/08/2021	70,400	0,000	0,000	11,500	1,500	0,000	83,400	50000
210001259071/ 210001259090	16/08/2021	35,500	0,000	0,000	7,100	1,000	0,000	43,600	50275
210001298382/ 210001298397	20/08/2021	48,900	0,000	0,000	11,100	3,700	0,000	63,700	48049
210001312721/ 210001312742	23/08/2021	33,700	0,000	0,000	10,700	0,700	0,000	45,100	50372
210001351544/ 210001351558	27/08/2021	63,000	0,000	0,000	5,000	3,100	0,000	71,100	50436
210001364233/ 210001364249	30/08/2021	45,300	0,000	0,000	6,000	3,300	0,000	54,600	49510
Parcial		504,600	0,000	0,000	74,000	20,300	1,630	598,900	

TOTAL									
NUMERO DO 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
210001149442	02/08/2021	128,800	0,000	0,000	18,800	0,000	0,00	147,600	48407
210001192079/210001192105	06/08/2021	250,200	0,000	0,000	25,000	5,600	0,00	280,800	49904
210001204279/210001204663/210001204688	09/08/2021	150,700	0,000	0,000	13,600	1,400	4,90	165,700	49926
210001248741/ 210001248752	13/08/2021	226,800	0,000	0,000	32,300	1,500	0,00	260,600	50000
210001259071/ 210001259090	16/08/2021	117,800	0,000	0,000	23,700	1,000	0,00	142,500	50275
210001298382/ 210001298397	20/08/2021	202,200	0,000	0,000	35,400	3,700	0,00	241,300	48049
210001312721/ 210001312742	23/08/2021	114,800	0,000	0,000	31,500	0,700	0,00	147,000	50372
210001351544/ 210001351558	27/08/2021	206,100	0,000	0,000	18,100	3,100	0,00	227,300	50436
210001364233/ 210001364249	30/08/2021	122,000	0,000	0,000	19,000	3,300	0,00	144,300	49510
TOTAL		1519,400	0,000	0,000	217,400	20,300	4,900	1757,100	

AS COLETAS SERÃO REALIZADAS SEMANALMENTE

PESO FINAL 1762,000

Obs: As coletas devem ser acompanhadas pelo responsável pelo RSS, horário de atendimento 07:00 às 12:00 e das 14:00 às 17:00

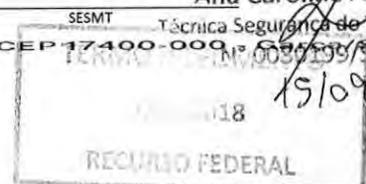
Ana Caroline Alves

RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO DA COLETA

SESMT

Técnica Segurança do Trabalho

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70, Vila Williams - CEP 17400-000, Cuiabá/MT
Fone: 14 34075066
CNPJ 45.349.461/0009-60



27/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:26:33
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	27/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.899,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	7.DDA.94A.3E5.BEF.F88
------------------	-----------------------

TERMO DE PIMENTO

000018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000713

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado AMANDA VITORIA ANTONIO	Número Carteira Profissional 55474	Série 0408
--	--	----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 06/10/2020 A 30/09/2021	De Gozo das Férias 01/10/2021 A 30/10/2021 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.712,95 P
Salário Base:	1.481,77	1/3 das Férias:	570,98 P
Média Horas:	31,18	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.712,95	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	191,46 D
		Desconto do imposto de Renda:	14,14 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.283,93 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	205,60 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.078,33 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\$ 2.078,33 (dois mil setenta e oito reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Amanda Vitoria Antonio
AMANDA VITORIA ANTONIO

[Assinatura]
Data: _____
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\$ 2.078,33 (dois mil setenta e oito reais e trinta 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: 22/09/2021
GARÇA

Amanda Vitoria Antonio
AMANDA VITORIA ANTONIO

TERMO DE PONENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.11
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: 5.601-4

FAVORECIDO: AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ: 401.946.768-46
VALOR: R\$ 2.078,33
DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092701
AUTENTICACAO SISBB: 7.7CA.D89.B50.AC5.4C3



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000715

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		Número Carteira Profissional 15921	Série 00103
PERÍODOS			
De Aquisição 15/08/2020 A 14/08/2021	De Gozo das Férias 01/10/2021 A 30/10/2021 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.306,54 P
Salário Base:	1.759,26	1/3 das Férias:	768,85 P
Média Horas:	327,26	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.306,54	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	266,43 D
		Desconto do imposto de Renda:	66,37 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.075,39 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	352,80 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.722,59 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\$ 2.722,59 (dois mil setecentos e vinte e dois reais e cinquenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: ____/____/____

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\$ 2.722,59 (dois mil setecentos e vinte e dois reais e cinquenta 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 cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/09/2021
GARÇA



NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS

TERMO DE PONENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0068-X - GALIA
CONTA: 100.485-0

FAVORECIDO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS
CPF/CNPJ: 157.906.628-38
VALOR: R\$ 2.722,59
DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092702
AUTENTICACAO SISBB: C.1A4.0B0.AE3.4B5.E2E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

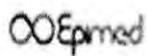


PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

20210817v10542126000141i10542126000141

Número da Nota
00020075
 Data e Hora de Emissão
17/08/2021 08:56:47
 Código de Verificação
J4XZ-JSUJ

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**
 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\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.022,80	5,00%	51,14	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 03/09/2021.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 1.022,80

TERMO DE FOMENTO
 003/2018
 RECURSO FEDERAL

U.T.I.

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:12
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080278726020341808710002187540000102280

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	92.703
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.022,80
VALOR COBRADO	1.022,80

NR.AUTENTICACAO 8.011.20A.D39.824.BDA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 3701 Código de Verificação de Autenticidade SKE8RKU6X Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/09/2021 às 14:34:37 Chave de Acesso 1478015F63187X06V77ONKXPCFCSPYJM	
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 17/09/2021	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	
Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 001880413		Cadastro 000016643	
Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA		Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		Complemento		Bairro WILLIAMS	
CEP 17400-000		Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 3406-5179		E-mail dilaglab@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		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/Pais GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 35325198	

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI GERAL - Competência 07/2021					4.654,38	R\$ 4.654,38

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.02					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE 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\$ 4.654,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.654,38	R\$ 93,09	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\$ 4.654,38				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$626,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$125,20		

Informações Complementares		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL
-----------------------------------	--	--

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3701 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SKE8RKU6X .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:12
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150026953022610081181090287590000465438

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 92.704

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.654,38

VALOR COBRADO 4.654,38

=====

NR.AUTENTICACAO E.097.6DE.0D6.694.348

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Automotivo - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 246383
SERIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2463 8310 0088 4411

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
135210924405267 12/08/2021 14:05:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc./Venda de Merc. Adq. de Terc. ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO - REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905) CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 12/08/2021

ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6 BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS CEP 17402-064 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 12 AGO 2021

MUNICÍPIO GARCÁ FONE/FAX 1148586000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA DUPLICATA		Q01		Q02		Q03		Q04	
09/09/2021	2.119,94	16/09/2021	2.119,92	23/09/2021	2.119,92	30/09/2021	2.119,92		

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	8.361,70	VALOR DO ICMS	1.328,09	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.479,78
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	8.479,78

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ/CPF 01125797000701

ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118

QUANTIDADE 14 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERO PESO BRUTO 112,27 PESO LÍQUIDO 112,27

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
16728	ACETILCISTEINA 60- 0MG 16ENV 5G GEN-EMS LT 2E9520 (7) 03/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 2E9520, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/20- 23)	30049059	500	5102	CX	7	12,2686	85,88	85,88	10,31		12,00	
13753	CLONAZEPAM(B1) 2,5MG/ML SOL.ORAL 20ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT 1328/- 20 (2) 11/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: 1328/20, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049069	500	5102	FR	2	1,7450	3,49	3,49	0,42		12,00	
17458	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50AMP 4ML GEN-HYPO- FARMA LT 21050707 (2) 05/2023 (Fornecedor: 131, Lote: 21050707, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2023)	30038099	000	5102	CX	2	300,0000	600,00	600,00	72,00		12,00	
24890	OXACILINA 500MG 100FAM GEN-BLAU LT 200902- 50 (3) 08/2022 (Fornecedor: 47, Lote: 200- 90250, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2022)	30041019	500	5102	CX	3	135,0000	405,00	405,00	48,60		12,00	
19708	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,0+0,5G 10FAM IV GEN-MYLAN LT 7104983 (5) 03/2023 (Fornecedo- dor: 7781, Lote: 7104983, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30041019	200	5102	CX	5	23,8000	1.239,00	1.239,00	148,68		12,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RE-ENTRADA DE SAÍDA 181024065
ITEM 13 - ICMS - INSCRIÇÃO ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2015
ITEM 14 - ICMS - Lote: 20090250 anterior base: 119,97 valor: 11,97
Fornecedor: 47474
Inscrição Estadual de Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 118/2015
CNPJ de Fornecedor: 11714924-1008 / 4018 1673 / 4934-1571
Solicite o conhecimento na entrada, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NISSO
CNPJ de Fornecedor: 1171 4924 1008
www.nfe.fazenda.gov.br

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Q-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 246383
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2463 8310 0088 4411

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: 135210924405267 12/08/2021 14:05:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117 INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
30431	SINVASTATINA 20MG 500CP GEN-CIMED LT 2113-790 (1) 06/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2113790, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2023)	30039069	500	5102	CX	1	43.5000	43.50	43.50	5.21		12.00	
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-039L (1) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA039L, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183929	200	5102	CX	1	76.0000	76.00	76.00	13.68		18.00	
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TRL LT 0120-7/585 (2) 01/2026 (Fornecedor: 2598, Lote: 01207/585, Qtde: 2, Data Fab: 28/02/2021, Data Val: 30/01/2026)	90183929	200	5102	CX	2	74.4200	148.84	148.84	26.79		18.00	
12218	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-LABOR IMPORT LT 11-112019 (6) 11/2022 (Fornecedor: 2080, Lote: 11112019, Qtde: 6, Data Fab: 11/11/2019, Data Val: 11/11/2022)	90183219	200	5102	CX	6	8.7100	52.26	52.26	6.95		13.30	
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55117101 (4) 10/2022 (Fornecedor: 953, Lote: 55117101, Qtde: 4, Data Fab: 01/10/2017, Data Val: 31/10/2022)	90183219	200	5102	CX	4	8.3700	33.48	33.48	4.45		13.30	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA115B (8) 11/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA115B, Qtde: 8, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183219	200	5102	CX	8	9.7200	77.76	77.76	10.34		13.30	
28642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT M5 (9) 11/2025 (Fornecedor: 1787, Lote: M5, Qtde: 9, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	82121020	460	5405	PCT	9	13.1111	118.00					
15325	DORADOR ORAL 10ML C/100-INJEX LT 5308 (2) 05/2026 (Fornecedor: 138, Lote: 5308, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	000	5102	PCT	2	53.1900	106.38	106.38	14.15		13.30	
29743	SONDA END.PVC N.7,5 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	3.9310	39.31	39.31	7.08		18.00	
29742	SONDA END.PVC N.7,0 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	3.9310	39.31	39.31	7.08		18.00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDA0022 (10) 11/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDA0022, Qtde: 10, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2023)	90181100	200	5102	PCT	10	13.5800	135.80	135.80	24.44		18.00	
15513	EQ.MAC.FL.FL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 20072020 (20) 07/2023 (Fornecedor: 2080, Lote: 20072020, Qtde: 20, Data Fab: 20/07/2020, Data Val: 20/07/2023)	90189010	200	5102	PCT	20	23.6700	473.40	473.40	85.21		18.00	
24180	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP5-08/20-GC (1) 11/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP508/20-GC, Qtde: 1, Data Fab: 27/11/2020, Data Val: 27/11/2022)	30051090	500	5102	CX	1	97.4600	97.46	97.46	17.54		18.00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 207-21 (10) 07/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 207-21, Qtde: 10, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2023)	62101000	000	5102	PCT	10	10.5000	105.00	105.00	18.90		18.00	
16998	LUVA CIRURG.7,0EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2108 (1) 02/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2108, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2024)	40151100	500	5102	CX	1	332.7400	332.74	332.74	59.89		18.00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR203 (3) 04/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR203, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2024)	40151900	000	5102	CX	3	593.8000	1.781.40	1.781.40	320.65		18.00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

CHAVE DE ACESSO

3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2463 8310 0088 4411

Nº 246383
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
135210924405267 12/08/2021 14:05:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR203 (3) 04/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR203, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/202- 1, Data Val: 30/04/2024)	40151900	000	5102	CX	3	593.8000	1.781.40	1.781.40	320.65		18.00	
30130	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50 AZ-LUVIX LT MASC038 (30) 04/2026 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC038, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/04/- 2021, Data Val: 30/04/2026)	63079010	000	5102	CX	30	7.6800	230.40	230.40	41.47		18.00	
11614	SERINGA DESC. 10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0586 (4) 10/2025 \ LT SSSLAA0590 (1- 1) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA- 0586, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025 / Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0590, Qtde: 11 ,Data Fab: 01/11/202- 0, Data Val: 31/10/2025)	90183119	200	5102	CX	15	30.8000	462.00	462.00	61.45		13.30	
13807	SONDA URETRAL N.16 C/10-BIOSANI LT 50818 (2) 12/2023 (Fornecedor: 7824, Lote: 5081- 8, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2023)	90183928	000	5102	PCT	2	5.9450	11.89	11.89	2.15		18.00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/08/21
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE PIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:12
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039125100004715002935706187590000211992

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	92.705
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.119,92
VALOR COBRADO	2.119,92

=====

NR.AUTENTICACAO	A.540.775.76A.F0B.D56
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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 ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1481377 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0967 7291 7800 0491 5500 1001 4813 7716 4359 4101

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

135211022535656 02/09/2021 19:32:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

001725

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/09/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/09/2021

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
1481377/1	30/09/2021	500,00						

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	
500,00	90,00	0,00	0,00	500,00	
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	500,00

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	2,155	2,155

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
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2102089 Q: 500,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2026	90183999	200	5102	PC	500,00	0,19	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291031 Q: 500,0000 F: 08/03/21 V: 08/03/2023	38220090	700	5102	TI	500,00	0,81	405,00	405,00	72,90	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 14/09/21
 ASSINATURA: *Bruno*

LANÇADO

U.T.I.

CÁLCULO DO ISSQN

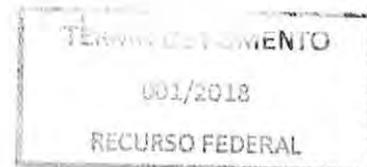
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 03/09/2021 Pedido: 2017047 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2017047 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba emre 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: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:12
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100947809174287590000050000

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	92.706
NOSSO NUMERO	1711536000947809
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.E75.FB3.9E9.30E.201

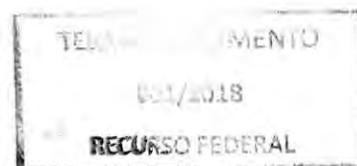
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000092423
SÉRIE
31



MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000092423
SÉRIE 31 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0960 6192 0200 5700 5503 1000 0924 2317 6842 8057

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00 PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135211022435215 / 02.09.2021 - 18:59:43

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 02.09.2021

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO GARÇA TELEFONE / FAX 014-35325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data Nº ORDEM 1º VENCIMENTO 30.09.2021 VALOR 7.019,65 Nº ORDEM 2º VENCIMENTO VALOR

BASE CÁLCULO DO ICMS 7.019,65 VALOR DO ICMS 1.263,54 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DOS PRODUTOS 6.910,12

VALOR DO FRETE 109,53 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 7.019,65

RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 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 1.761,708 KG PESO LÍQUIDO 1.761,708 KG

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	5102	M3	1.328,000	5,203400	6.910,12	7.019,65			1.263,54	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO ISS VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Telefone de atendimento ao cliente: 0800 725 4633. IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Valor total dos impostos: R\$ 1.912,85 , conforme cláusulas 2ª e 3ª do Ajuste Sinief 07/2013.
Remessa: 2003599158 . Lote do produto a granel: 10339601 .
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
TERMO DE FOMENTO
02/09/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

U.T.I.

000727

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:12
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070069893975987590000701965

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	92.707
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	7.019,65
VALOR COBRADO	7.019,65

=====

NR.AUTENTICACAO 0.096.70E.81D.9E9.B9E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
000000115935 - 1
 Autenticidade
P7UO-Y9B9
 Data de Emissão
31/08/2021



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 08/2021

Trib aprox R\$: 163,45 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 47,39 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 115C76

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>

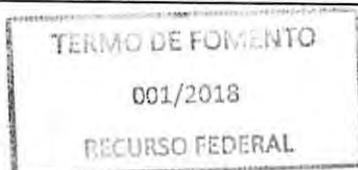
Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

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	1.215,21	4,6100%	56,02	1.215,21

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.215,21



**Sterilevita**

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS

Período dos dados: 01/08/2021 a 31/08/2021

Gerado por: Gabriele Luppi

Cliente	Venda	Data	Valor
AHBB GARÇA	Venda 13314	31/08/2021	R\$ 49,48
AHBB GARÇA	Venda 13313	31/08/2021	R\$ 16,14
AHBB GARÇA	Venda 13230	28/08/2021	R\$ 110,55
AHBB GARÇA	Venda 13095	26/08/2021	R\$ 27,28
AHBB GARÇA	Venda 12922	24/08/2021	R\$ 461,83
AHBB GARÇA	Venda 12731	19/08/2021	R\$ 61,25
AHBB GARÇA	Venda 12580	17/08/2021	R\$ 85,02
AHBB GARÇA	Venda 12502	16/08/2021	R\$ 171,49
AHBB GARÇA	Venda 12195	10/08/2021	R\$ 46,35
AHBB GARÇA	Venda 12113	07/08/2021	R\$ 111,66
AHBB GARÇA	Venda 11990	05/08/2021	R\$ 40,00
AHBB GARÇA	Venda 11838	02/08/2021	R\$ 34,16
		TOTAL=	R\$ 1.215,21



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:12
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BS2 S.A.

21890010070453297080579567252584987540000121521

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 92.708

DATA DE VENCIMENTO 25/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.215,21

VALOR COBRADO 1.215,21

=====

NR.AUTENTICACAO 0.362.220.FD2.B6C.138

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.000.048 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141  PQ SANTA MARIA GARCÁ SP TEL/FAX: 1437370202 CEP: 17400000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.048 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0932 0636 0200 0184 5500 1000 0000 4810 0000 0490 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	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315068026116	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	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 21/09/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/09/2021
MUNICÍPIO GARCÁ	FONE/FAX (14) 3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 11:45:58

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 1.214,15		
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 163,50	VALOR TOTAL DA NOTA 1.214,15

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 UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
00000000000005	PRESUNTO DIVERSOS FATIADO	16024100	0 102	5102	KG	12,185	19,9000	242,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,09
00000000000001	MUSSARELA FATIADA	04061010	0 102	5102	KG	19,149	29,9000	572,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,76
07898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0 102	5102	UN	6,000	7,4900	44,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,98
000000000000025	SALSICHA PERDIGAO	16010000	0 102	5102	KG	11,735	13,4900	158,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,73
000000000000054	CARTELA DE OVO	04071900	0 102	5102	UN	14,000	13,9900	195,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,94



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	---	---	-------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0 Val Aprox Tributos Federais R\$ 51,00 (4.20%) Val Aprox Tributos Estadua is R\$ 112,50 (9.27%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.12
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

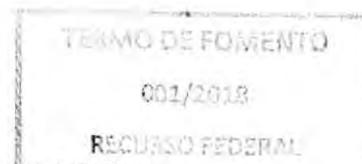
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 1.214,15
DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092709
AUTENTICACAO SISBB: 8.FEF.B4F.52E.729.25F





Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000
 ITAPUI/SP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 005646514
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0852 4341 5600 0184 5500 1005 6465 1412 6695 0370

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210985428574 26/08/2021 02:31:18-03:00 **54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMEIENIE
 NOMERAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 26/08/2021
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 26/08/2021
 MUNICIPIO GARÇA FONE/FAX 1435325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 02:29:00

FATURA 001 25/09/2021 310,67

CALCULO DO IMPOSTO											
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA	
310,67	55,92	0,00	0,00	310,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	310,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANT PLACA GICB710 UF SP CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84 INSCR ESTADUAL 377002180114
 ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699 MUNICIPIO ITAPUI MARCA UF SP NUMERAÇÃO 21/0461108D Q'IDE 3 ESPECIE VOLUME PESO BRUTO 14,170 PESO LIQUIDO 14,180

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
016417	ALMOFADA CARIMBO N.3 PRETA UNIDADE 0170 - CARBRINK	0,00	96122000	000	5102	UN	3	4,35	13,05	13,05	2,35	0,00	18,00	0,00
000200	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35,0X13,3X24,7CM 240G. PCT.C/25 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	2	72,25	144,50	144,50	26,01	0,00	18,00	0,00
062229	COLA EM BASTAO LEOLEO 40G PCT.C/06 4545 - LEONORA	0,00	35061090	200	5102	PE	1	11,52	11,52	11,52	2,07	0,00	18,00	0,00
011441	PASTA L A4 CRISTAL NEW LINE PCT.C/10 095717 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	PE	1	7,60	7,60	7,60	1,37	0,00	18,00	0,00
038946	PILHA ALCALINA PALITO-AAA BL.C/02 82154 - ELGIN	0,00	85061012	200	5102	BL	8	4,00	32,00	32,00	5,76	0,00	18,00	0,00
038942	PILHA ALCALINA PEQUENA-AA BL.C/02 82152 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	BL	8	4,50	36,00	36,00	6,48	0,00	18,00	0,00
014393	PRANCHETA PLASTICA OFICIO CRISTAL UNIDADE 930-3/CR - ACRIMET	0,00	39269090	000	5102	UN	4	16,50	66,00	66,00	11,88	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135210985428574
 CLIENTE: [141826] - AHBB Pedido 12492 - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264; ref Art. 313-U e 313-ZI3 do RICMS/SP com Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1F)(2M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 79,49 (25,59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:12
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706489127172987560000031067

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.710
NOSSO NUMERO	30778180006489127
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	27/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	310,67
VALOR COBRADO	310,67

=====

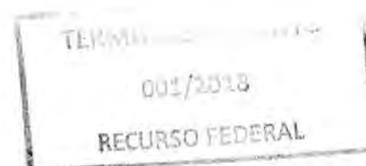
NR.AUTENTICACAO 8.1B7.CFA.308.10C.71B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

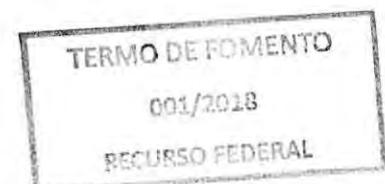
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 251168 Série B, emitido em 01/09/2021	Número da Nota 00244429			
	Data e Hora de Emissão 01/09/2021 08:04:51			
20210901u04069709000102	Código de Verificação APVW-MTFP			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6 Nome/Razão Social: BIONEXO S.A. Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKE 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R D OUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: phernandes@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Licenciamento de uso solução Bionexo.....857,38 Vencimento desta.....27/09/2021 Contrato: OV00143690 * 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 (15,56%) / IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 251168 Série B, emitido em 01/09/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2021;				



HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:12
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083083458200608149430004187560000085738

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 92.711
DATA DE VENCIMENTO 27/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 857,38
VALOR COBRADO 857,38

NR.AUTENTICACAO B.408.ADC.E32.7F5.277

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 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

LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP
 AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1022
 VILA ARACELI - GARCA - SP
 Fone: (14)3737-0565 CEP: 17400-000
 construatvendas@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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Subst. Tributaria
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315055927112
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
 CNPJ: 25.376.383/0001-28
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210878801812 03/08/2021 08:25:25

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
 BARRIO / 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

CALCULO 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

CODIGO 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 % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
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 2600/41IP 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	6,00
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	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:12
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049121500000004013014701987570000068690

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	92.712
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	686,90
VALOR COBRADO	686,90

=====

NR.AUTENTICACAO D.27A.6E2.343.AEE.D83

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ:45.349.461/0009-60	Nº 000.490.014
		SÉRIE: 99

COMPANHIA ULTRAGAZ S A	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
 Rua Joaquim Pelegrina Lopes, nº 4-40 Bairro Distrito Industrial III - BAURU - SP FONE (14) 3109-4200 - CEP 17064-851	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.490.014 SÉRIE: 99 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 3521 0961 6021 9902 5700 5509 9000 4900 1414 7457 7033 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 COMBUSTIVEL P/ CONS. FINAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211089006986 18/09/2021 09:14:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209246671114	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 18/09/2021
EMPREGO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/09/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX	UF SP	HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA 490014 001 28/09/2021 2.132,49
--

CÁLCULO DO IMPOSTO		
BASE DE CÁLCULO DE ICMS VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.132,49
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 2.132,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL COMPANHIA ULTRAGAZ S A	FRETE POR CONTA 3-Próprio (Remetente)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 61.602.199/0257-00
ENDEREÇO RUA JOAQUIM PELEGRINA LOPES	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209246671114		
QUANTIDADE 201	ESPÉCIE KG	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 201,000	PESO LÍQUIDO 201,000

COD. PROD. / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN. T/ UN. C	QTD. TRIB/ QTD. COM	VL. UN. TRIB/ VL. UN. COM	VL. TOTAL	BC. ICMS/ BC. ICMS ST	VL ICMS/ VL ICMS ST	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0128014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETRÓLEO, LIQUEFITO(S), 2.1, GPL/GLP GRANEL	27111910	060	5656	KG	201,0000	10,6094	2.132,49	1.056,77	190,22	0,00		0,00
LOCAL ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - VILA WILLIANS - GARÇA - SP 167,70 POR TONELADA (EXCETO USO DOMESTICO) ATÉ 13 KG) - IMPOSTO ESTADUAL CONFORME DESTACADO NO CAMPO ICMS-ST													

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Endereço de Entrega : AHBH RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS VILA WILLIANS BR 70 GARÇA 17400000 SP 997820047 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. ICMS recolhido por substituição tributaria cf. art. 412, inc II e Anexo II, art 8 do RICMS/SP-Decreto 45490/00 BASE DE CALCULO DO ICMS ANTECIPADO : 1.056,77 ICMS RETIDO ANTECIPADO : 190,22 PLACA : PKB7610 ORDEM DE VENDA : 92143899 CORRENTISTA : 3278215 LEI DA TRANSPARENCIA FISCAL 12741/2012 - IMPOSTO FEDERAL R\$	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL </div>
--	--

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:12
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091079907393293380429060009187570000213249

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: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.713
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.132,49
VALOR COBRADO	2.132,49

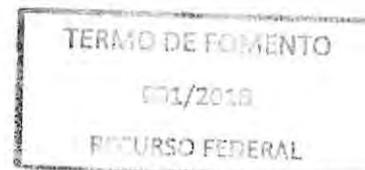
NR.AUTENTICACAO 4.842.A49.2FF.78B.B6F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA

ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA

AV. PORTUGAL 1740 - SALA 63

CNPJ: 30.712.200/0001-38 TELEFONE: (16) 3515-1091

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 07

Emissão: 09/09/2021

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: 07/2021

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

OBSERVAÇÃO: 01/08/2021 A 31/08/2021

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	CARDIOVERSOR MINDRAY MODELO BENEHERT D3 - PRONTO ATENDIMENTO N ° EL- 49015973	1	R\$ 1.400,00	R\$ 1.400,00
				R\$ 1.400,00

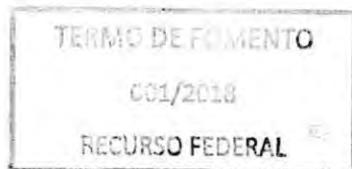
RECEBI(EMOS) DE EMPRESA . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO

FATURA DE LOCAÇÃO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 07



000742

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:12
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273290170000000100016301012187580000140000

BENEFICIARIO:
ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

NOME FANTASIA:
ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 30.712.200/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:
ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 30.712.200/0001-38

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.714

DATA DE VENCIMENTO 29/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.400,00

VALOR COBRADO 1.400,00

NR.AUTENTICACAO 4.9B0.CDF.DA9.DF0.89D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

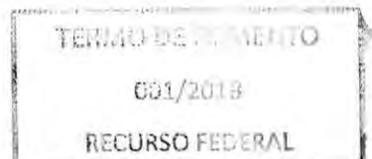
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 501 - CENTRO -
GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.050.055
SÉRIE 055
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0809 4683 1100 0154 5505 5000 0500 5511 3604 8381

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211000218518 30/08/2021 08:05:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315095654118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.468.311/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/08/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

30/08/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:05:57

FATURA

Número : 50055

Valor Original : R\$ 45,37

Valor Desconto : R\$ 0,00

Valor Líquido : R\$ 45,37

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 29/09/2021

Valor : R\$ 45,37

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
10,36	1,87	0,00	0,00	45,37
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
				45,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1					0,058	0,057

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
51075	PARAFUSO DE PLASTOFORMA IS-P5,5X12	73181500	060	5405	UN	1,0000	2,92	0,00	2,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10371	TAMPA DO ARRANQUE	84679900	060	5405	UN	1,0000	32,09	0,00	32,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10687	PEÇA DE ENGATE	84799090	000	5102	UN	1,0000	6,70	0,00	6,70	6,70	1,21	0,00	18,00	0,00
10509	MOLA COM HASTE	73202010	000	5102	UN	1,0000	3,66	0,00	3,66	3,66	0,66	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento(s): Outros R\$75,37

Vendedor: CLEUBER ALBERTO MOYZEZ MIGUEL JUNIOR

Atendimento: ASSIS-TEC

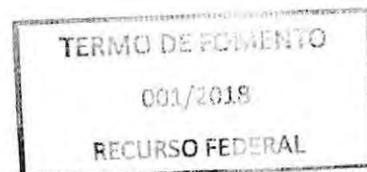
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP:

17400000 TEL.: 34075066

Trib Aprox: R\$ 7,54 Federal R\$ 7,86 Estadual Fonte: IBPT

REF PEDIDO(S): 6537

RESERVADO AO FISCO



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 8338 Código de Verificação de Autenticidade 9WCKU0XWW Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/08/2021 às 08:06:17 Chave de Acesso 1465127RMBJ4QIK8YQL0MVA7BKIUQ1	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS 530396		Série do RPS 55		Tipo do RPS RPS		Data do RPS 30/08/2021	
Competência 30/08/2021		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 09.468.311/0001-54		RG/Inscrição Estadual 315.095.654.118		Inscrição Municipal 1673008		Cadastro 000015098	
Nome/Razão Social GBS - FLORESTAS E JARDINS EIRELI							
Logradouro Av AV PRES VARGAS, 501				Complemento		Bairro VILA ARACELI	
CEP 17400-000		Cidade GARÇA-SP		Telefone 0034071400		E-mail macrocontabil@macrocontabilconessa.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				Complemento		Bairro VILA WILLIANS	
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/País GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 0034075066	
E-mail esilva@abb.org.br;ccampos@ahbb.org.br;islva@ahbb.							

Discriminação dos Serviços							
SERVICO DE MANUTENCAO EM MAQUINAS C06 R\$ 30,00 servico de troca parte da paartida completa e regulagem da maquina servico de troca parte da paartida completa e regulagem da maquina Tributos Aproximados: Municipal: (3,90%) R\$ 1,17 Federal: (13,45%) R\$ 4,04 Total: R\$ 5,21 Fonte: IBPT/empresometro.com.br							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 14.01		Alíquota 3,00%		Atividade Município 0000140000001		Código CNAE 0000140000001	
LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,							
Valor Total dos Serviços R\$ 30,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 30,00	
Total do ISS R\$ 0,90		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\$ 30,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,47%) R\$4,04 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,90%) R\$1,17

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE GBS - FLORESTAS E JARDINS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8338 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9WCKU0XWW .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:12
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100123510832990790019987580000007537

BENEFICIARIO:

GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI

NOME FANTASIA:

GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI

CNPJ: 09.468.311/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI

CNPJ: 09.468.311/0001-54

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.715

DATA DE VENCIMENTO 29/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 75,37

VALOR COBRADO 75,37

=====

NR.AUTENTICACAO F.028.6FE.DBC.5FB.C00

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000045270 SÉRIE 001
EMISSÃO: 01/07/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 275,48		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000045270 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0701 6318 7200 0110 5500 1000 0452 7016 3754 9269	
 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210739773975 01/07/2021 16:05:23	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS		209227116110		01.631.872/0001-10	

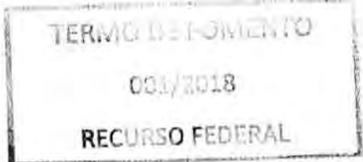
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	01/07/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIANS	17400-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	(14)3407-5066	SP	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/09/2021	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
0,00	0,00	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		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA		0 - REMETENTE					01.631.872/0001-10
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105		BAURU	SP	209227116110			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
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
013723	PL.PF T 3X3 COD. FABRICANTE: 16833 REG. ANVISA: 10209780045 LOTE: 40652 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	275,48000	0,00	275,48	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
013671	PARAF.ESPONJOSO 4,0X16 COD. FABRICANTE: 11416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 33984 - 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: 41257 - 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: 40286 - 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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX TRIBUTOS R\$ 28,10 (10,20%) Fonte:IBPT NOME DO PACIENTE.: MARIA ELENA COLIS GUIMARAES NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 28/06/2021 Mercadorias parcialmente isentas de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00. CONVENIO:SUS SUS:0702030996	

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:12
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800001457175987580000027548

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 92.716

NOSSO NUMERO 2658836000001457

CONVENIO 02658836

DATA DE VENCIMENTO 29/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 275,48

VALOR COBRADO 275,48

NR.AUTENTICACAO D.D3C.399.8F2.D7B.F1F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

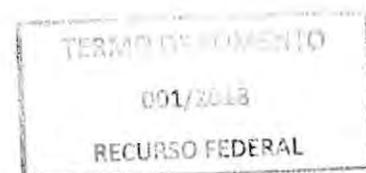
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**ACACIO VIASSELI - ME**

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.019.738
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0912 7443 5900 0152 5500 1000 0197 3810 0019 7376

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211013943948 01/09/2021 10:46:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/09/2021

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BAIRRO / DISTRITO

WILLAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

01/09/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	29/09/2021	Vencimento	27/10/2021
Valor R\$	577,50	Valor R\$	577,50

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	1.407,34		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	252,34	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.155,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PROPRIO	FRETE POR CONTA	1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
10250501	FORTLEV TE SOLD 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,57 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	5,00	14,897	13,35	61,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10045024	FORTLEV BUCHA REDUCAO SOLD LONGA 50 X 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (32,09%) R\$1,69 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	39174090	0500	5405	PC	1,00	6,4259	1,16	5,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10080501	FORTLEV CAP SOLD 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,42 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	12,2173	2,19	10,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000001 1956	AMANCO LUYA SOLD/ROSC 50MMX1 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,31 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	38,042	6,82	31,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10130503	FORTLEV JOELHO 90 SOLD 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,33 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	5,00	7,7326	6,93	31,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10025014	FORTLEV ADAPTADOR SOLD CURTO 50MM X 11/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,73 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	3,00	7,0413	3,78	17,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

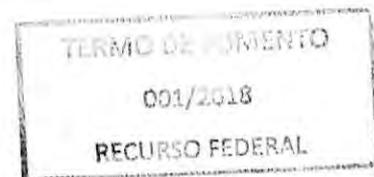
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
- NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
-
- Cred. ICMS: 14.44 BC ICMS: 1155 Aliq ICMS: 1.25%

RESERVADO AO FISCO





ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.019.738

Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0912 7443 5900 0152 5500 1000 0197 3810 0019 7376

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211013943948 01/09/2021 10:46:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
10026021	FORTLEV ADAPTADOR SOLD CURTO 60MM X 2 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	PC	1,00	17,8325	3,20	14,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10250601	FORTLEV TE SOLD 60MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,31 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	38,124	6,83	31,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10130601	FORTLEV JOELHO 90 SOLD 60MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,54 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	36,892	13,23	60,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19680	PLASTILIT ADESIVO PVC 175G C/PINCEL Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 902FF268-593C-4F13-A381-FF09A95D63C7	35061090	0500	5405	UND.	2,00	19,5978	7,03	32,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2697A	CIPLA VALVULA RETENÇÃO SOLD.DIAM.50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,19 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84813000	0500	5405	PC	1,00	63,5757	11,40	52,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000501	FORTLEV TUBO SOLDÁVEL DE 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$33,91 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	MT	36,00	27,33	176,42	807,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE ARRESCAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:12
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339982464890000000304186601011387580000057750

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	92.717
DATA DE VENCIMENTO	29/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	577,50
VALOR COBRADO	577,50

=====

NR.AUTENTICACAO	3.67C.690.614.DA1.45E
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMINO DOCUMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3703
Código de Verificação de Autenticidade
W6QC7W4X6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/09/2021 às 14:37:59
Chave de Acesso
 1478017JVPFH3HOMYBRYALSALQ037B9ZP

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 17/09/2021

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441			Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		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	Exames Laboratoriais referente SUS HOSPITAL SÃO LUCAS - Competência 07/2021	3.848,18	R\$ 3.848,18

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

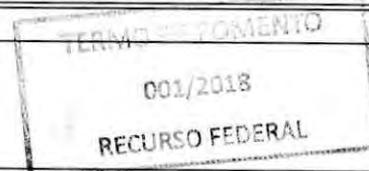
LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	2,00%	0000040000002	8640202		
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.848,18	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.848,18	Total do ISS R\$ 76,96	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\$ 3.848,18**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$517,58 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$103,52

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3703** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W6QC7W4X6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:12
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150027173022810081181066687590000384818

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 92.718
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.848,18
VALOR COBRADO 3.848,18
=====

NR.AUTENTICACAO A.7E9.F0A.B9E.51E.1C7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 3706 Código de Verificação de Autenticidade 3P9DLX78X Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/09/2021 às 14:49:08 Chave de Acesso 1478026MZZA01171KV1IHX3R5NY3RAFV	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						17/09/2021	
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	
17.906.589/0001-94				001880413		000016643	
Nome/Razão Social		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA					
Logradouro				Complemento		Bairro	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441						WILLIAMS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP		(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com	

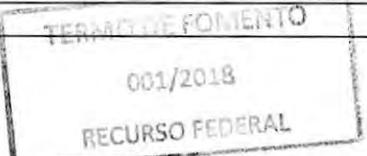
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		CENTRO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		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
2,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (HOSPITAL) REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2021					36,00	R\$ 72,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.02									
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
					2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo		Total do ISS	
R\$ 72,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 72,00		R\$ 1,44	
					ISS Retido		Desconto Condicionado		
					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\$ 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	
	

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3706 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3P9DLX78X.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:12
 306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150027683022110081181033287590000007200

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	92.719
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	72,00
VALOR COBRADO	72,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.8EE.B30.5FE.0E5.265

=====

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades.
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e demais 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 AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO: _____ CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e Nº: 000011773
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: 000011773
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2108-05.335.433/0001-11-55-003-000.011.773-136.781.663-3

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.211.010.478.220 31/08/2021 17:27:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO
05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-80

DATA DA EMISSÃO
31/08/2021

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
31/08/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14.3407-5086

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
17:27:00

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000011773-1 - CARTEIRA - 30/09/21 - R\$ 1.181,82

000011773-2 - CARTEIRA - 31/10/21 - R\$ 1.181,00

000011773-3 - CARTEIRA - 30/11/21 - R\$ 1.181,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLCULO DO ICMS	-----	-----	0,00	-----	0,00	-----	0,00	-----	3.543,82
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	3.543,82

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	MSQ) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	16	9,5000	152,00			0,00		
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	14	14,0000	196,00			0,00		
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	43,7000	874,00			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	22	28,5000	627,00			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	5	18,0000	90,00			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	12	2,8000	33,60			0,00		
7898287710032	FILME PVC 28X 100 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	6	9,9500	59,70			0,00		
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	1,8000	90,00			0,00		
14513	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 VERDE C/100	39232910	0500	5929	PCT	4	43,7000	174,80			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	50	0,5400	27,00			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	10	3,6000	36,00			0,00		
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	3	30,2400	90,72			0,00		
17446	ESPONJA DE AÇO 60 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	20	1,2000	24,00			0,00		
17554	SACO LIXO 30 LTS 45X60 VERM C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	12	17,5000	210,00			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	110	7,1000	781,00			0,00		
17937	VASSOURA NYLON BELISSIMA C/CABO	96039000	0102	5929	UN	5	6,9000	34,50			0,00		
18104PC	TOUCA DESCARTAVEL BRANCA C/100 UN	65069900	0102	5929	PC	3	14,5000	43,50			0,00		

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-069676

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:12
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379000504912430000627004158005787590000118182

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	92.720
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.181,82
VALOR COBRADO	1.181,82

=====

NR.AUTENTICACAO 3.B30.3C6.EC1.A1D.937

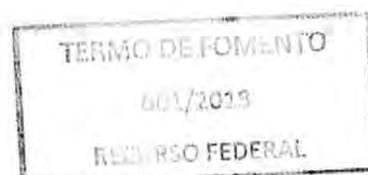
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 000011772
SERIE: 3

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000758



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

1

Nº: 000011772
SÉRIE: 3
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35-2108-05.335.433/0001-11-55-003-000.011.772-196.743.083-6

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.211.009.862.800 31/08/2021 16:11:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
31/08/2021

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
31/08/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14.3407-5066

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
16 10 55

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000011772-1 - CARTEIRA - 30/09/21 - R\$ 537,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	537,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				537,60

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
13731FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	12	44,8000	537,60			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
NºF. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-069670

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2021
RECURSO FEDERAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:12
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049124300000626004158007387590000053760

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:

ASSOC. HOSP. BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	92.721
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	537,60
VALOR COBRADO	537,60

=====

NR.AUTENTICACAO	C.C5C.CFA.505.B21.AB2
-----------------	-----------------------

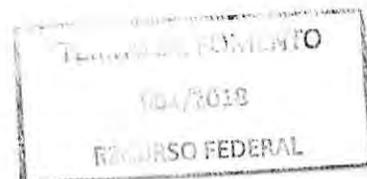
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Grupo
Passaport
HISTÓRIA DE QUALIDADE

**CAFE BRASILEIRO IND. COM E
EXP EIRELI EPP**

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: 000058697

Série: 1

Folha(s): 1/1



Chave de Acesso: 3521 0945 9719 0000 0114 5500 1000 0586 9710 0058 9020

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: 135211018499066
02/09/2021 07:45:30



351459719000001141400022020099

760

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
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
02/09/2021

ENDEREÇO
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 70 - SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA SAIDA
02/09/2021

MUNICÍPIO
Garça

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAIDA
00:00:00

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	30/09/2021	360,00									

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		
140,00	25,20	0,00	0,00	0,00	72,40	360,00		
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	360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CAFE BRASILEIRO IND, COM E EXP EIRELI EPP	0-REMETENTE (CIF)				45.971.900/0001-14
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua WALTER ALVES DE SOUZA, 43	GARÇA	SP	315046867114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
8	Volumes	---		20,400	20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

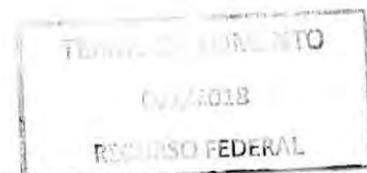
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000014	CAFE TORRADO E MOIDO EXTRA FORTE 500GR PC	09012100	020	5101	PC	40	9,0000	360,00	0,00	140,00	25,20	0,00	18%	0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

For.Pg: BOLETO CREDITO - Comp.: - Ag.: LUIZ FERNANDO C - AHBB SANTA CASA

PEDIDO 12742 CNES 9680500
BC REDUZIDA EM 61,11% CONF. ART. 3º. INCISO III DO ANEXO II DO RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:13
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070417533014350656290009787590000036000

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 92.722

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 360,00

VALOR COBRADO 360,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.2D6.342.CF3.0BF.BD2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



NF-e

Nº 22.797
Série 1

00762

RECEBEMOS DE ANIMA COLOR MKT PROMOCIONAL EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 252,45 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANIMA COLOR.com.br
Marketing Promocional

ANIMA COLOR MKT PROMOCIONAL EIRELI - EPP
AV COTOVIA, 165 - CONJ 22
INDIANOPOLIS - 04517-000
Sao Paulo - SP Fone: (11) 3892-0054

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 22.797
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0810 5848 0000 0150 5500 1000 0227 9718 0218 8666

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
135210937281997 - 16/08/2021 09:21:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
148.456.965.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
10.584.800/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
16/08/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

MUNICÍPIO
Garça

UF
SP

FONE / FAX
(14) 3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.584.800/0001-50

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
09:21:52

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 16/09/2021
Valor R\$ 252,45

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,45
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	252,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL

FFRETE POR CONTA
(0) Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LIQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	o/csoem	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS IPI
129	PULSEIRA VINIL H INFANTIL BRANCA	39204390	0102	5102	UN	135	1,87	252,45	0,00	0,00	0,00	0,00

Flavio Neves
22/09/21

help

RECORSO FEDERAL

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do Destinatario: kkassada@ahhb.org.br
Inf. Contribuinte: BANCO BRADESCO AG. 1184 - C/C: 14187-9
1-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.13
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: 1184-3 - AV.COTOVIA URB SP
CONTA: 14.187-9

FAVORECIDO: ANIMA COLOR MKT PROMOCIONAL EIRELI
CPF/CNPJ: 10.584.800/0001-50
VALOR: R\$ 252,45
DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092723
AUTENTICACAO SISBB: 4.F69.01D.3A3.EAF.7B8





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1823
Código de Verificação de Autenticidade
86WOX9ZSE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/09/2021 às 15:07:42
Chave de Acesso
14739429BYU8ICGMZU4HQ6L4PS31L0Y

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/09/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Laudos de Radiologia - Hospitalar - Competência 08/2021.	8.500,00	R\$ 8.500,00
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Plantões Anestesia - Hospitalar - Competência 08/2021.	20.290,40	R\$ 20.290,40

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	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 28.790,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.790,40	R\$ 863,71	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

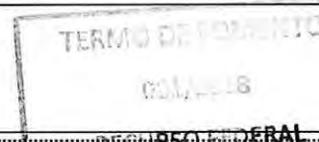
Retenções de Impostos

PIS (28.790,40 x 0,65%)	COFINS (28.790,40 x 3,00%)	INSS	IRRF (28.790,40 x 1,50%)	CSLL (28.790,40 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 187,14	R\$ 863,71	R\$ 0,00	R\$ 431,86	R\$ 287,90	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.019,79

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.872,31 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$774,46 - Fonte: IBPT

Informações Complementares



RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1823 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 86WOX9ZSE.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariela Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:13
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891121150003493022210081921032187590002701979

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	92.724
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	27.019,79
VALOR COBRADO	27.019,79

=====

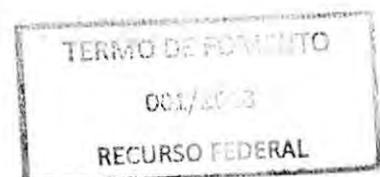
NR.AUTENTICACAO F.4FE.F3A.DE1.D0F.3F5
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
118
Código de Verificação de Autenticidade
AZZAKL13M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/09/2021 às 15:10:26
Chave de Acesso
1473965AH3CJ5SMF5YPNY37GXQ5RHS4V

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/09/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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	Inscrição Municipal 2122518	Cadastro 000103053	Nome/Razão Social ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R AMERICA, 148		Complemento SALA 3	Bairro LABIENOPOLIS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98115-7593	E-mail izilqs@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Anestesia - Hospitalar - Competência 08/2021	8.653,19	R\$ 8.653,19

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,3894%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.653,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.653,19	R\$ 206,76	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\$ 8.653,19				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.163,85 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$232,77	

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
08/2021
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **118** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AZZAKL13M**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:13
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1049929415980001000440000080911687590000865319

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 92.725
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 8.653,19
VALOR COBRADO 8.653,19

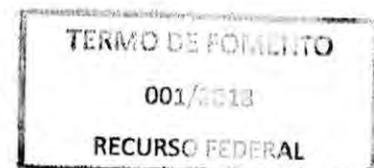
NR.AUTENTICACAO 6.AE6.470.8BF.AA9.05B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

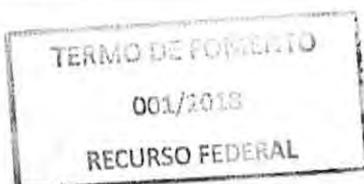
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



	Prefeitura Municipal de Bebedouro		Número da Nota/Série 256/NFE						
	Departamento de Arrecadação e Tributos		Data e Hora de Emissão 08/09/2021 10:03:45						
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 35E721B9D61370F8B432						
			Página 1 / 2						
PRESTADOR									
CNPJ : 17.304.785/0001-99		IE:		IM: 19684					
Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA									
Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91									
Bairro : Centro - CEP: 14.700-009									
Município : BEBEDOURO - SP		Telefone: (17)3342-5550							
TOMADOR									
Dados da Nota									
	CNPJ : 45.349.461/0009-60		IE:						
	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 08/2021.									
- R\$ 17.700,00									
IRRF - R\$ 265,50									
PIS - R\$ 115,05									
COFINS - R\$ 531,00									
CSLL - R\$ 177,00									
Líquido a receber - R\$ 16.611,45									
- Dados bancários:									
- Banco Sicoob Credicitrus 756									
- Agência 3188									
- C/C 151004-5									
Dedução / Outras Informações									
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.700,00									
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA									
Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)			
0,00		17.700,00		3,00	531,00	0,00			
Retenções na Fonte pelo Tomador									
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	265,50		115,05		531,00		177,00		1088,55
VALOR LIQUIDO = R\$ 16.611,45									
Outras Informações									
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 20/10/2021.									
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)									

Arigle Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:13
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691318860122037900000001780014987590001661145

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 92.726

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 16.611,45

VALOR COBRADO 16.611,45

NR.AUTENTICACAO 0.2A8.788.3E0.B1C.E8A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

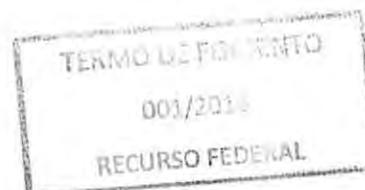
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
00000000214 - 1
Autenticidade
URFD-F58F
Data de Emissão
14/09/2021

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 08/2021 - R\$2.400,00 - Dr. Lucas Antonio da Costa
Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 08/2021 - R\$12.650,00 - 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.

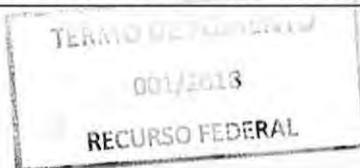
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	225,75	97,83	451,50	150,50

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.050,00	3,0000%	451,50	15.050,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 14.124,42

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.13
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: 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\$ 14.124,42

DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092727

AUTENTICACAO SISBB: F.0DB.7E4.6A8.F5F.2A1

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 96 Código de Verificação de Autenticidade LVGX85FZP Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/09/2021 às 09:10:57 Chave de Acesso 1473302LYUV310FNXRCLEBUCQ3KI7PDL	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						08/09/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://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
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
R MARIA HELENA, 68	SALA 3		WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17402-014	GARÇA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	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 Pediatria - Hospitalar - Competência 08/2021 - R\$ 25.600,00	25.600,00	R\$ 25.600,00

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			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 25.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.600,00	R\$ 768,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (25.600,00 x 0,65%)	COFINS (25.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (25.600,00 x 1,50%)	CSLL (25.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 166,40	R\$ 768,00	R\$ 0,00	R\$ 384,00	R\$ 256,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 24.025,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.443,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$688,64

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 96 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LVGX85FZP.	
Data	CPF/RG
	Assinatura

Aniele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:13
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000094177887590002402560

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 92.728

NOSSO NUMERO 31072230000000094

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 24.025,60

VALOR COBRADO 24.025,60

NR.AUTENTICACAO 2.AEC.290.568.1B4.761

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 72
Data de Emissão 10/09/2021
Data e Hora da Competência 10/09/2021 às 22:35:45
Código de Verificação 8273-1532-5670

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO Número 125
 Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES CEP 16402-751
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1496195156
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp. Número 70
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	3.000,0000	1,00	0,00	0,00	3.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 08/2021 - R\$3.000,00

style="font-size:10.1px;font-family:"Verdana","sans-serif">

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Local do Serviço Fora do Município	Local de Prestação GARÇA - SP
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cál. (R\$) 3.000,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00
		Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
		Vlr. do ISS (R\$) 60,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00

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'

Recibi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 72 emitida em 10/09/2021 às 22:35:45 - Cód Verif 8273-1532-5670

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/09/2021 Valor Total R\$ 3.000,00 Valor Líquido R\$ 3.000,00

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

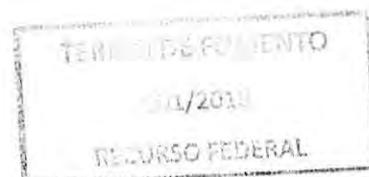
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R\$ 3.000,00
DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092729
AUTENTICACAO SISBB: A.95B.6E2.621.392.E0A





PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
6Data de Emissão
14/09/2021Data e Hora da
Competência
14/09/2021 às 07:21:08Código de Verificação
7339-5232-8663

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 Número 00521
 Bairro CENTRO CEP 16300-049
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail relmedico.hsl@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento sala 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	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 08/2021
 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 (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.200,00

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, 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 Cál. (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 6 emitida em 14/09/2021 às 07:21:08 - Cód Verif 7339-5232-8663
 Condições de Pagamento: Vencimento: 30/09/2021 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

Arjete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.13
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

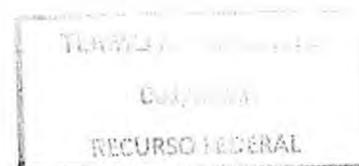
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 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: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092730
AUTENTICACAO SISBB: A.6BA.CC9.F9C.C2B.9E8





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
571
Código de Verificação de Autenticidade
WQRMAVBR2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/09/2021 às 17:18:23
Chave de Acesso
14744104PAP6I8Z2GQLT2G48OJTD3SZ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/09/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1714609	Cadastro 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371		Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 08/2021 - R\$19.250,00 Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 08/2021 - R\$11.700,00 Total da Nota Fiscal - R\$30.950,00	30.950,00	R\$ 30.950,00

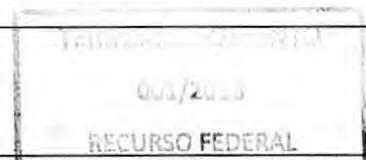
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 30.950,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.950,00	R\$ 928,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (30.950,00 x 0,65%)	COFINS (30.950,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (30.950,00 x 1,50%)	CSLL (30.950,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 201,18	R\$ 928,50	R\$ 0,00	R\$ 464,25	R\$ 309,50	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 29.046,57			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.162,78 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$832,56		

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **571** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WQRMAVBR2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:13
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000057125387590002904657

BENEFICIARIO:
CLINICA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.731
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 29.046,57
VALOR COBRADO 29.046,57

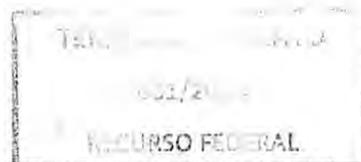
NR.AUTENTICACAO D.B1E.C56.F88.E43.29C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 799 Código de Verificação de Autenticidade I9RNT4UZ5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/09/2021 às 09:24:44 Chave de Acesso 147332914E6PYC2EB12PKZ0PB8UV33K	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						08/09/2021	
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	
11.770.451/0001-24				1738110		000015519	
Nome/Razão Social		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/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 pediatria - Hospitalar - Competência 08/2021 - R\$ 24.000,00					24.000,00	R\$ 24.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
				3,3154%	0000040000003		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 24.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.000,00	R\$ 795,70	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\$ 24.000,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.228,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$645,60	

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 799 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I9RNT4UZ5 .		
Data	CPF/RG	Assinatura

Arjete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:13
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001563022110062621023387590002400000

BENEFICIARIO:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

NOME FANTASIA:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIIIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.732
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	24.000,00
VALOR COBRADO	24.000,00

NR.AUTENTICACAO 4.A7C.3A4.C4B.E7C.20B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

00000000056 - 1

Autenticidade

R79B-ONC4

Data de Emissão

06/09/2021**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 08/2021- R\$7.200,00

DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO - AG: 76-0 C/C: 6576-5

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 15,10 - Aliq: 0,21%

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.200,00	2,7533%	198,23	7.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.200,00

Ariete Raspelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO

011/2021

RECURSO FISCAL

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:13
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790076089125200000408000657604887590000720000

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 92.733

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 7.200,00

VALOR COBRADO 7.200,00

NR.AUTENTICACAO 9.5D4.A24.065.2C4.980

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MARILIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000140 - 1
 Autenticidade
172J-T2W9
 Data de Emissão
09/09/2021

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 08/2021

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.

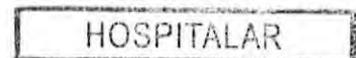
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.100,00	2,0100%	22,10	1.100,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.100,00

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

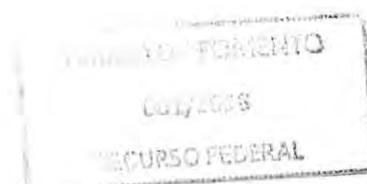
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 21.656-9

FAVORECIDO: MDSA MEDICAL SERVICE LTDA
CPF/CNPJ: 30.435.368/0001-43
VALOR: R\$ 1.100,00
DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092734
AUTENTICACAO SISBB: 8.041.93A.F56.CC2.938



		MUNICIPIO DE PIRAJÚ SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 3313 Código de Verificação de Autenticidade 6W1WIM7NG Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/09/2021 às 10:39:03 Chave de Acesso 731751EQDJOHFDPRLKPFM1DMO63PW13	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP		Local da Prestação PIRAJUI - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						09/09/2021	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais		Tipo ISS 04 - Fixo	

Para certificação da autenticidade acesse
[http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.](http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb,menuconsultas)

PRESTADOR DE SERVIÇOS									
		CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02		RG/Inscrição Estadual 6543		Inscrição Municipal 000025839		Cadastro FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265		CEP 16600-049		Cidade PIRAJUI-SP		Complemento A		Bairro CENTRO	
						Telefone		E-mail	

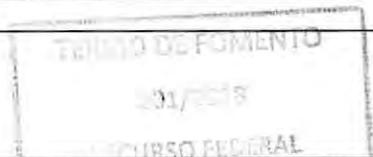
TOMADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/Pais GARCA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 35325198	
						E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR			

Discriminação dos Serviços					Vir.	Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição					
1,00	UN	Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 08/2021			12.480,00		R\$ 12.480,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							Construção Civil				
LC 116/2003: 04.01							Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina							0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado					
R\$ 12.480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.480,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00					

Retenções de Impostos						
PIS (12.480,00 x 0,65%)	COFINS (12.480,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.480,00 x 1,50%)	CSLL (12.480,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 81,12	R\$ 374,40	R\$ 0,00	R\$ 187,20	R\$ 124,80	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.712,48						

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares			
-----------------------------------	--	---	--

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3313 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6W1WIM7NG .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Arlete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB = Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.13
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: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R\$ 11.712,48
DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092735
AUTENTICACAO SISBB: 5.875.7F3.6F4.E99.623

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS P.M. FERNANDÓPOLIS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 171 Código de Verificação de Autenticidade HU4GHPBFL Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/09/2021 às 18:38:41 Chave de Acesso 2564976CG548F1EPXMB66PSKLBIRKHEK	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência 08/09/2021	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	
Para certificação da autenticidade acesse http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:80 80/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
27.382.748/0001-52		23795	000076210	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA		
Logradouro	Complemento			Bairro		
RUA CURITIBA, 657				PRQ VILA NOVA		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
15612-060	FERNANDÓPOLIS-SP	(17) 3442-2450		ESCR.FERN@UOL.COM.BR		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Logradouro	Complemento		Bairro			
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6		VILA WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Direção Técnica - Hospitalar - Competência 08/2021	2.500,00	R\$ 2.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,50%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 87,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.500,00 x 0,65%)	COFINS (2.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.500,00 x 1,50%)	CSLL (2.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 16,25	R\$ 75,00	R\$ 0,00	R\$ 37,50	R\$ 25,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.346,25			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$336,25 Estadual (15,45%) R\$386,25 Municipal (2,69%) R\$67,25		

Informações Complementares

	TERMO DE FOMENTO 001/2021 RECURSO FEDERAL
--	---

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 171 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HU4GHPBFL.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0063-9 - FERNANDOPOLIS-CENTRO
CONTA: 7.582-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA
CPF/CNPJ: 27.382.748/0001-52
VALOR: R\$ 2.346,25
DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092736
AUTENTICACAO SISBB: 4.D27.BE2.5BB.151.FF1

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 73
Data de Emissão 10/09/2021
Data e Hora da Competência 10/09/2021 às 22:39:05
Código de Verificação 6829-8557-1184

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 GARCA País BRASIL
 Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	2.000,0000	1,00	0,00	0,00	2.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Coordenação Hospitalar - Competência 08/2021 - R\$ 2.000,00
style="font-size:10.1px;font-family: 'Verdana', sans-serif">

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00

Atividade
 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Item da Lista / LCF 116/2003
 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Local do Serviço Fora do Município	Local de Prestação GARÇA - SP
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cál. (R\$) 2.000,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00
		Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
		Vlr. do ISS (R\$) 40,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

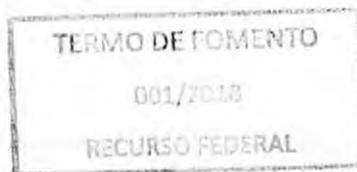
A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme 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 73 emitida em 10/09/2021 às 22:39:05 - Cód Verif 6829-8557-1184
 Condições de Pagamento: Vencimento: 10/09/2021 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

Ariele Pastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.13
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\$ 2.000,00
DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092737
AUTENTICACAO SISBB: 8.8DB.6AF.933.EDA.A9C





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000057 - 1
 Autenticidade
5RVW-XDRR
 Data de Emissão
06/09/2021

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

Coordenação - Hospitalar - Competência 08/2021 - R\$2.000,00
 DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO - AG: 76-0 C/C: 6576-5

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 15,10 - Aliq: 0,76%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.000,00	2,7533%	55,06	2.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
 001/2013
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:13
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790076089125200000406000657608187590000200000

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	92.738
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

=====

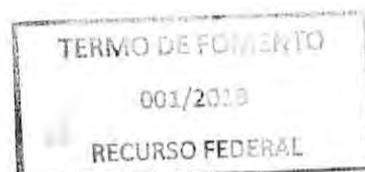
NR.AUTENTICACAO 3.822.COD.169.9B7.5FC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

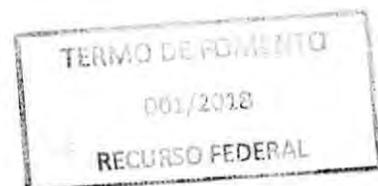
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 2021.0910u32631717000128	Número da Nota 00000092			
	Data e Hora de Emissão 10/09/2021 15:48:44			
	Código de Verificação XFKT-G6V9			
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 08/2021 - 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: 10/10/2021;				


 Ariete Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:13
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400006990014987590002399764

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 92.739

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 23.997,64

VALOR COBRADO 23.997,64

=====

NR.AUTENTICACAO 3.55E.521.B60.DCC.FE0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

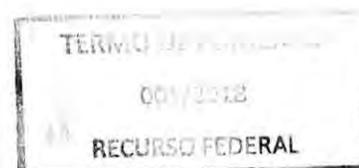
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 1827 Código de Verificação de Autenticidade SKF4U5PSM Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/09/2021 às 14:10:04 Chave de Acesso 1476492JMXJOQJASW8RYKQVJPASJ9QO9	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						13/09/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
14.810.528/0001-30				1811312		000016087	
Nome/Razão Social							
CLINICA MEDICA HAMZE							
Logradouro				Complemento		Bairro	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168				SALA 01		CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP		0034075063		contato@contbem.com.br	

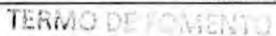
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		CENTRO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Radiológicos - Ultrassonografia de mama - Hospitalar - Competência 08/2021.					70,00	R\$ 70,00
1,00	UN	Serviços Radiológicos - Mamografias - Hospitalar - Competência 08/2021					675,00	R\$ 675,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						Construção Civil	
LC 116/2003: 04.03		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
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	
R\$ 745,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 745,00	
						Total do ISS	
						R\$ 22,35	
						ISS Retido	
						2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (745,00 x 0,65%)		COFINS (745,00 x 3,00%)		INSS		IRRF (745,00 x 1,50%)	
R\$ 4,84		R\$ 22,35		R\$ 0,00		R\$ 11,18	
						CSLL (745,00 x 1,00%)	
						R\$ 7,45	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 699,18 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$100,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$20,04 - Fonte: IBPT

Informações Complementares		 08/09/21 	
-----------------------------------	--	--	--

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1827 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SKF4U5PSM .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:14
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891121150003653022810081921040287590000069918

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 92.740

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 699,18

VALOR COBRADO 699,18

=====

NR.AUTENTICACAO D.5D1.F38.736.544.1E5

=====

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.

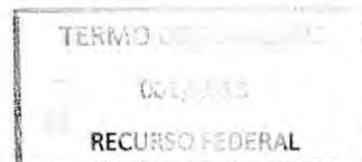
=====

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000074 - 1

Autenticidade

WB80-Q9BP

Data de Emissão

16/09/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**CPF/CNPJ:** 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:****Fone:****End:** : RUA SANTA HELENA,909 QUADRAE CASA 67- CEP: 17513322**Município:** MARÍLIA**UF:** SP**E-mail:** CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60**IM:****IE:****Fone:** (14) 3407-5066**Endereço:** r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000**Município:** GARÇA**UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos hospitalares prestados de pequenas cirurgias dermatológicas

Ref. Competência 08/2021

Valor líquido a receber: R\$ 1.408,68

Vencimento em 30/09/2021 conforme boleto nº. 074-01

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

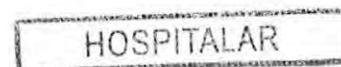
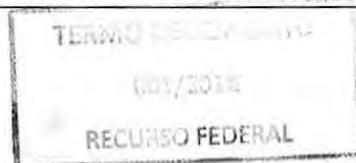
Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.408,68	2,0100%	28,31	1.408,68

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.408,68

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:14
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150002263022202241531066687590000140868

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	92.741
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.408,68
VALOR COBRADO	1.408,68

NR.AUTENTICACAO 1.D1B.458.FE2.97C.47D

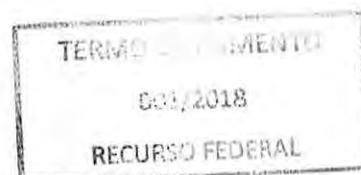
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



		MUNICIPIO DE PIRAJUÍ SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 3317 Código de Verificação de Autenticidade IBENDBP9D Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/09/2021 às 13:39:07 Chave de Acesso 737439JQ68WXJ.DJO3GREY9N7B2MJZZ2A	
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 14/09/2021	
Competência		Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	
Tipo ISS 04 - Fixo						Para certificação da autenticidade acesse http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
		CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02		RG/Inscrição Estadual 6543		Inscrição Municipal 000025839	
Nome/Razão Social		FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME		Cadastrado			
Logradouro		R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265		Complemento		Bairro	
CEP		16600-049		Cidade		PIRAJUI-SP	
Telefone				E-mail		CENTRO	

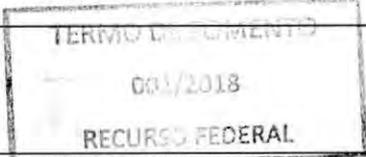
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		Complemento		Bairro	
CEP/Cod.Postal		17400-000		Cidade/País		GARCA - SP	
Cod. IBGE		3516705		Telefone		14 35325198	
E-mail						CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Clinica Cirúrgica - Competência 08/2021 - Hospitalar			5.100,00	R\$ 5.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 5.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.100,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (5.100,00 x 0,65%) R\$ 33,15	COFINS (5.100,00 x 3,00%) R\$ 153,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.100,00 x 1,50%) R\$ 76,50	CSLL (5.100,00 x 1,00%) R\$ 51,00	Outras Retenções 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 3317 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IBENDBP9D .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R\$ 4.786,35
DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092742
AUTENTICACAO SISBB: F.670.856.F7C.8EA.5BF

TERMO DE CANCELAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001472 - 1

Autenticidade
D5NH-J35L

Data de Emissão
23/09/2021

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Oftalmologia - Competência 08/2021 - Hospitalar - R\$16.203,60

Retenções:

IR: R\$ 243,05
 Demais retenções:
 PIS: R\$ 105,32
 COFINS: R\$ 486,11
 CSLL: R\$ 162,04
 Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 753,47
 Total geral: R\$ 996,52
 Valor líquido da nota: R\$ 15.207,08

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.179,38 13,45% Tributos Federais
 R\$ 526,62 3,25% Tributos Municipais
 R\$ 2.706,00 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\$ 2.706,00 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

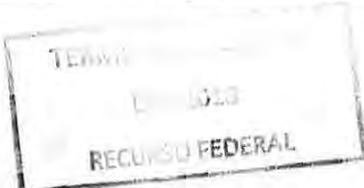
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	243,05	105,32	486,11	162,04

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	16.203,60	3,0000%	486,10	16.203,60

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 15.207,08

Arlete Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:14
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

UNIPRIME NORTE DO PARANÁ - CC

08490017069100170000312008613106287590001520708

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 92.743

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 15.207,08

VALOR COBRADO 15.207,08

NR.AUTENTICACAO 5.94B.EAC.3E7.A6E.5FC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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

001/2023

RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000056 - 1	
			Autenticidade 1MT1-293V	
			Data de Emissão 07/09/2021	
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: MARÍLIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 08/2021 - R\$3.000,00 Transporte de pacientes - Hospitalar - Competência 08/2021 - R\$300,00 Total da nota fiscal - R\$3.300,00 Dr Lucas Costa Reis BANCO ITAÚ AG 3837 Cc 48864-6				
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	49,50	21,45	99,00	33,00
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	3.300,00	3,0000%	99,00	3.300,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.097,05				


 Ariete Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.14
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

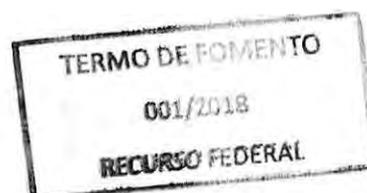
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 3.097,05
DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092744
AUTENTICACAO SISBB: 3.523.1BD.3C8.9CF.449





**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie
000000000905 - 1

Autenticidade
RID2-DJ7P

Data de Emissão
10/09/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Hospitalar - Competência 08/2021 - R\$4.700,00

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	70,50	30,55	141,00	47,00

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	4.700,00	3,0000%	141,00	4.700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.410,95

Arielo 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
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

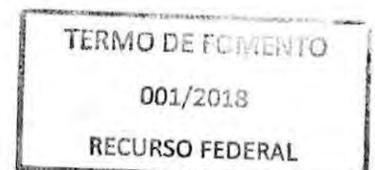
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 24.071-0

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R\$ 4.410,95
DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092745
AUTENTICACAO SISBB: 8.10F.284.272.6D7.424



AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Número Carteira Profissional 31957	Série 379
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2019 A 30/11/2020	De Gozo das Férias 01/10/2021 A 30/10/2021 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.549,28 P
Salário Base:	1.759,28	1/3 das Férias:	849,76 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	790,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.549,28	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	327,14 D
		Desconto do imposto de Renda:	105,99 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.399,04 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	433,13 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.965,91 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\$ 2.965,91 (dois mil novecentos e sessenta e cinco reais e noventa e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES

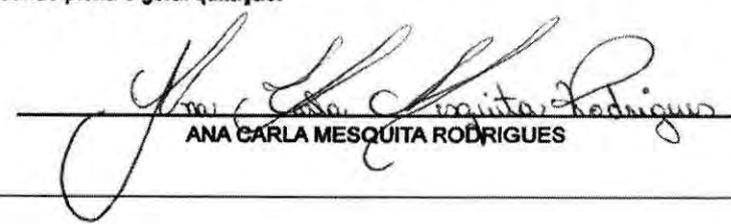
Data: ____/____/____


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\$ 2.965,91 (dois mil novecentos e sessenta e cinco reais e noventa e um 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: 22/09/2021
GARÇA


ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES

TERMO DE FOMENTO

801/2021

RECURSO FEDERAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000809

G3381415014566121
14/10/2021 15:07:43

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/09/2021 Valor R\$ 2.965,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 263, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

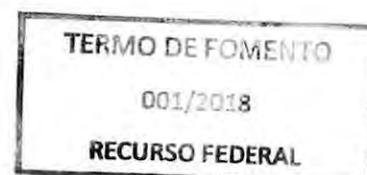
Pagamento efetuado a ANA CARLA MESQUITA RODRIG, na conta 86.762, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e sessenta e cinco reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202115:07:43



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000810

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Número Carteira Profissional 22535	Série 0406
--	--	----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 13/08/2020 A 12/08/2021	De Gozo das Férias 01/10/2021 A 30/10/2021 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.493,27 P
Salário Base:	3.115,74	1/3 das Férias:	1.164,42 P
Média Horas:	157,53	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.493,27	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	503,35 D
		Desconto do imposto de Renda:	298,60 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.657,69 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	801,95 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.855,74 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\$ 3.855,74 (três mil oitocentos e cinquenta e cinco reais e setenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____



BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA



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\$ 3.855,74 (três mil oitocentos e cinquenta e cinco reais e setenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/09/2021
GARÇA



BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3381415014566121
14/10/2021 15:07:43

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/09/2021 Valor R\$ 3.855,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 263, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

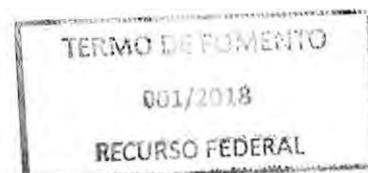
Pagamento efetuado a BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE, na conta 12.855, agência 6605 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e cinqüenta e cinco reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202115:07:43



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	Número Carteira Profissional 62917	Série 221
--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2019 A 30/11/2020	De Gozo das Férias 01/10/2021 A 30/10/2021 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.554,71 P
Salário Base:	1.334,71	1/3 das Férias:	518,24 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.554,71	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	170,06 D
		Desconto do Imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.072,95 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	170,06 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.902,89 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\$ 1.902,89 (um mil e novecentos e dois reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Fernanda Coleone Elizabello do Amaral

Data: ___/___/___

FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL

Fernanda Coleone Elizabello do Amaral

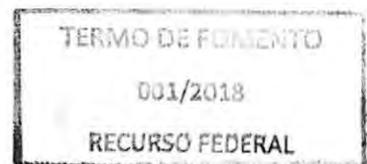
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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\$ 1.902,89(um mil e novecentos e dois 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: 22/09/2021
GARÇA

Fernanda Coleone Elizabello do Amaral
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL





Aviso de lançamento

G3381415014566121
14/10/2021 15:07:43

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/09/2021 Valor R\$ 1.902,89 D

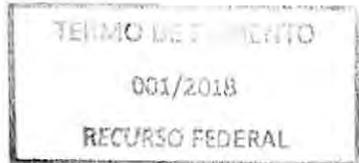
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 263, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA COLEONE ELIZABEL, na conta 86.704, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e dois 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202115:07:43



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000814

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Número Carteira Profissional 086071	Série 0269
---	---	----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 02/03/2020 A 01/03/2021	De Gozo das Férias 01/10/2021 A 30/10/2021 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.095,80 P
Salário Base:	3.188,88	1/3 das Férias:	1.365,27 P
Média Horas:	686,92	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.095,80	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	615,82 D
		Desconto do imposto de Renda:	411,39 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.461,07 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.027,21 D
		TOTAL LIQUIDO:	4.433,86 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\$ 4.433,86 (quatro mil quatrocentos e trinta e três reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ___/___/___

Liliane Tenório de Lima Rocha
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA

[Assinatura]
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\$ 4.433,86 (quatro mil quatrocentos e trinta e três reais e oitenta e seis 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: 22/09/2021
GARÇA

Liliane Tenório de Lima Rocha
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA



**Aviso de lançamento**G3381415014566121
14/10/2021 15:07:43

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/09/2021 Valor R\$ 4.433,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 263, 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.

(Quatro mil e quatrocentos e trinta e três reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 15:07:43



AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Número Carteira Profissional 1473	Série 408
--	--------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2019 A 30/11/2020	De Gozo das Férias 01/10/2021 A 30/10/2021 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.061,67 P
Salário Base:	1.759,28	1/3 das Férias:	687,22 P
Média Horas:	82,39	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.061,67	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	247,25 D
		Desconto do imposto de Renda:	44,82 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.748,89 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	292,07 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.456,82 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\$ 2.456,82 (dois mil quatrocentos e cinquenta e seis reais e oitenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:

TATIANE CRISTINA MANCANO PAES

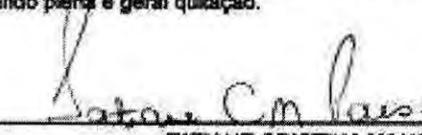

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: ____/____/____

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\$ 2.456,82 (dois mil quatrocentos e cinquenta e seis reais e oitenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/09/2021
GARÇA


TATIANE CRISTINA MANCANO PAES

TERMO DE FOMENTO
071/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3381415014566121
14/10/2021 15:07:43

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/09/2021 Valor R\$ 2.456,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 263, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

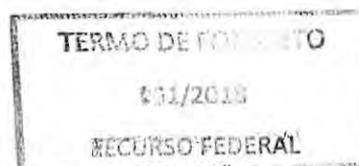
Pagamento efetuado a TATIANE CRISTINA MANCANO, na conta 86.593, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e cinquenta e seis reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 15:07:43





PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Form containing fields for: Número da Nota, Data de Emissão, PRESTADOR DE SERVIÇOS (Nome/Razão Social, CPF/CNPJ, etc.), TOMADOR DE SERVIÇOS (Nome/Razão Social, CPF/CNPJ, etc.), DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS, Atividade, Código do Serviço, Local da Prestação, Situação de Tributação, and tax calculation table.

Chave de autenticação: D540C774D896EF44B3461C8B61C1843A



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:14
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399913906050000000900947201018487590000432890

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	93.001
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.328,90
VALOR COBRADO	4.328,90

=====

NR.AUTENTICACAO 0.567.5D7.FFB.61C.31A

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA		06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 125.48785.48-5		11 Nome LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA AQUILES GONÇALVES GUIRADO, 46					13 Bairro SAO BENEDITO
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 94798 - 173 / SP	18 CPF 228.981.648-52
19 Data de Nascimento 16/07/1979		20 Nome da Mãe SILVIA HELENA LIMA DE OLIVEIRA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1, Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 1.503,89		24 Data de Admissão 06/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 16/08/2021	26 Data de Afastamento 15/09/2021	27 Cod. Afastamento SJ2
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 15 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 641,95	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 109,99	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___ %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 1.503,90	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 751,95	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. 5/12 avos	R\$ 626,63	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 208,88
69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.843,30
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\$ 56,39	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 56,39
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 112,78
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.730,52

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 125.48785.48-5		11 Nome LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 94798 - 173 / SP		18 CPF 228.981.646-52	19 Data de Nascimento 16/07/1979	20 Nome da Mãe SILVIA HELENA LIMA DE OLIVEIRA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 06/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 16/08/2021	26 Data de Afastamento 15/09/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alm. (%) 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, 06 de 10 de 2021

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

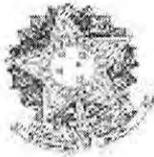
155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

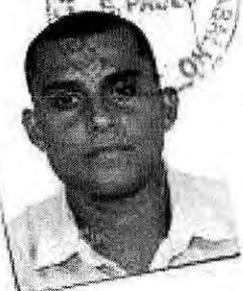


MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 094798

Série 00193

1ª Via



Luís Roberto de Oliveira

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Miguelo Donizetti de Oliveira*

Loc. Nasc *Garcia* Est *SP* Data *16.10.1979*

Filiação *Miguelo Donizetti de Oliveira e*

Selvina Helena Lima de Oliveira

Doc. N° *R.T. 35.646.378-0*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. N°

Exp. em Estado

Obs:

Data Emissão *24.08.2006* DRT *J.P.T. Garcia - SP*

Miguelo Donizetti de Oliveira

Assinatura do Funcionário
Paschoa L. F. Grande
RG- 12.351.281

TERMO DE PIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA UF: SP
 Cargo: ALX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320
 Registro nº: 4534
 Data Admissão: 06/04/2021
 Salário: R\$ 1.258,11 (um mil duzentos e cinquenta e oito reais e onze 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: 15 de Setembro 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
 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 822.605.352-6

FAVORECIDO: LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 228.981.648-52
VALOR: R\$ 3.730,52
DEBITO EM: 30/09/2021

=====

DOCUMENTO: 093002
AUTENTICACAO SISBB: C.AEF.CF1.DCA.24D.B99

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 28/09/2021 10:35:29

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA						02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70				04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064		05 - CEP 17.400-000	
06 - Bairro/distrito WILLIANS		07 - Município GARCA		08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 27113802853494612				12- Total a Recolher 440,93			
13- Data de Validade = 01/10/2021							

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000040	409302392024	110012711385	028534946127
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 28/09/2021 10:35:29

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

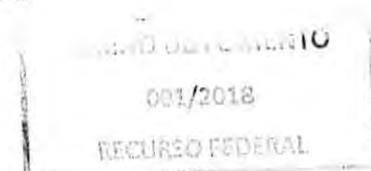
01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA						02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70				04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064		05 - CEP 17.400-000	
06 - Bairro/Distrito WILLIANS		07 - Município GARCA		08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 27113802853494612				12- Total a Recolher 440,93			
13- Data de Validade = 01/10/2021							

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000040	409302392024	110012711385	028534946127
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco

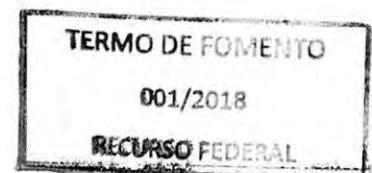
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85820000004-0 40930239202-4
11001271138-5 02853494612-7
Data do pagamento 30/09/2021
Identificador 27113802853494612
Data de vencimento 01/10/2021
Valor Total 440,93
=====

DOCUMENTO: 093003
AUTENTICACAO SISBB: 0.449.340.0FB.74F.875





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
22
Código de Verificação de Autenticidade
OMDNYCDYL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/09/2021 às 15:08:44
Chave de Acesso
14696108ZHXVSTD7BCU4UADORI24BUSN

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
-------------------------------	--------------------	--	----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 01/09/2021
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo
-------------------------------------	-----------------------------	--	-----------------------

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.048.676/0001-41	RG/Inscrição Estadual 315.068.008.114	Inscrição Municipal 2150618	Cadastro 000104217	Nome/Razão Social TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841
Logradouro R SALVADOR ZAGO, 204		Complemento		Bairro NOVA GARCA
CEP 17404-080	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99638-1040		E-mail tiago.francisco@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Instalação ar condicionado 24.000 BTUS (centro cirúrgico)	600,00	R\$ 600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 31.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
SERVIÇOS TÉCNICOS EM EDIFICAÇÕES, ELETRÔNICA, ELETROTÉCNICA, MECÂNICA,	0,00%	0000310000001		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	
				R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 600,00

Informações Complementares

AHBB- UTI COVID
FATURAS: BOLETO Venc: 01/10/2021 R\$ 600,00 Doc: 1 Obs: null

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 22 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OMDNYCDYL.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:23:14
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO INTER

07797777051163109407291320952616187600000060000

BENEFICIARIO:

BANCO INTER S.A.

NOME FANTASIA:

BANCO INTER S.A.

CNPJ: 00.416.968/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 1577694

CNPJ: 32.048.676/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	93.004
DATA DE VENCIMENTO	01/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.2B8.91B.E96.EAE.65D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

	Prefeitura do Município de Jahu Prefeitura do Município de Jahu Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série 1.475/NFE
		Data e Hora de Emissão 29/09/2021 14:27:31
		Código de Verificação 414A1AA46ED6168329D1
		Página 1 / 1

PRESTADOR		
CNPJ	: 67.063.271/0007-52	IE: 401310744118
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 - 40 VALE TRANSPORTE

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 160,00

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	160,00	3,00	4,80	0,00

Total Tributos: 4,80. Percentual: 3,00%

Outras Informações
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 25/10/2021.
- "REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DO PIS E DA COFINS CONFORME LEI Nº 12.860 DE 11/09/2013"
"CARGA MÉDIA TRIBUTÁRIA FEDERAL 15,45% - FONTE IBPT"
B12102170430/B12102170046
- Valor aproximado de Tributos: Municipal: 4,80 (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		
		1.475/NFE		
		Emissão		
		29/09/2021 14:27:31		
		Código de verificação		
		414A1AA46ED6168329D1		



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.14
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: 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\$ 160,00
DEBITO EM: 30/09/2021

=====

DOCUMENTO: 093005
AUTENTICACAO SISBB: B.BCC.C21.20B.AF8.805

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

