

AHBB | REDE
SANTA CASA

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
HOSPITALAR**

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

OUTUBRO/2021

Ofício nº 0325/2021

Garça, 23 de novembro 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

RECEBIDO
23 / 11 / 21
LIVIANA BURNIEIKO L. MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios

Município; (ii) prestação de contas realizadas por meio de planilha elaborada por esta entidade, em total consonância com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município, a qual deverá ser considerada válida para todos os efeitos.

E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Plano de para utilização do recurso financeiro do Termo de Fomento nº 001/2018 - Hospitalar, referente a Prestação de Contas da Competência Setembro/2021 com pagamento Outubro/2021.

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



João Pedro Pinotti Affonso

Diretor Administrativo



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 01:13:46 do dia 29/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/12/2021.

Código de controle da certidão: **8465.DA2F.4901.8F3D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0001-02

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

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

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

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

Validade: 14/10/2021 a 12/11/2021

Certificação Número: 2021101408590317460027

Informação obtida em 01/11/2021 11:06:42

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 45.349.461/0009-60

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.

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\$ 608.753,66
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA							R\$ 0,00
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo	
05/10/2021	MUNICIPAL	15479	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 09/12 - MEMORANDO Nº 19.855/2021	550.290.000.073.013	R\$ 165.755,74	R\$ 774.509,40	
05/10/2021	FEDERAL - COVID (P.3933)	15483	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).	169.969.546	R\$ 116.488,53	R\$ 890.997,93	
05/10/2021	FEDERAL	15478	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 09/12 - MEMORANDO Nº 19.855/2021	169.969.546	R\$ 300.000,00	R\$ 1.190.997,93	
19/10/2021	MUNICIPAL	15482	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 09/12 - MEMORANDO Nº 19.855/2021	550.290.000.730.110	R\$ 465.755,73	R\$ 1.656.753,66	

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/10/2021	NOTA FISCAL	251800	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 412,50	R\$ 1.656.341,16
01/10/2021	NOTA FISCAL	116771	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.245,72	R\$ 1.655.095,44
01/10/2021	NOTA FISCAL	116679	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 280,80	R\$ 1.654.814,64
01/10/2021	NOTA FISCAL	616801	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 718,00	R\$ 1.654.096,64
01/10/2021	NOTA FISCAL	994178	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.272,92	R\$ 1.652.823,72
01/10/2021	NOTA FISCAL	22602	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 834,48	R\$ 1.651.989,24
01/10/2021	NOTA FISCAL	299140	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.435,04	R\$ 1.650.554,20
01/10/2021	NOTA FISCAL	255669	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.331,84	R\$ 1.649.222,36
01/10/2021	NOTA FISCAL	540611	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.210,05	R\$ 1.648.012,31
01/10/2021	NOTA FISCAL	394183	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.262,26	R\$ 1.646.750,05
01/10/2021	NOTA FISCAL	13348	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 881,00	R\$ 1.645.869,05
01/10/2021	NOTA FISCAL	96793	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.450,60	R\$ 1.644.418,45
01/10/2021	NOTA FISCAL	149178	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.344,00	R\$ 1.643.074,45
01/10/2021	NOTA FISCAL	1207867	DUPATRI HOSPITALAR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 300,87	R\$ 1.642.773,58
01/10/2021	NOTA FISCAL	251842	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 538,91	R\$ 1.642.234,67
01/10/2021	NOTA FISCAL	383903	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 528,00	R\$ 1.641.706,67
01/10/2021	NOTA FISCAL	4255	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 640,00	R\$ 1.641.066,67
01/10/2021	NOTA FISCAL	390376	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.357,18	R\$ 1.639.709,49
01/10/2021	NOTA FISCAL	335886	CIRURGICA MEDCENTER	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 486,56	R\$ 1.639.222,93
01/10/2021	NOTA FISCAL	21655	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 658,32	R\$ 1.638.564,61
01/10/2021	NOTA FISCAL	1481746	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.069,57	R\$ 1.637.495,04
01/10/2021	NOTA FISCAL	66121	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.976,80	R\$ 1.635.518,24
01/10/2021	NOTA FISCAL	247156	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 2.094,65	R\$ 1.633.423,59

00006

01/10/2021	NOTA FISCAL	994700	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	135,50	R\$ 1.633.288,09
01/10/2021	NOTA FISCAL	41952	PROSUN INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	496,25	R\$ 1.632.791,84
01/10/2021	NOTA FISCAL	18666	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	446,89	R\$ 1.632.344,95
01/10/2021	NOTA FISCAL	96921	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	965,66	R\$ 1.631.379,29
01/10/2021	NOTA FISCAL	22653	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	469,80	R\$ 1.630.909,49
01/10/2021	NOTA FISCAL	394397	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.565,55	R\$ 1.629.343,94
01/10/2021	NOTA FISCAL	299236	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	906,98	R\$ 1.628.436,96
01/10/2021	NOTA FISCAL	8232	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.163,70	R\$ 1.627.273,26
01/10/2021	NOTA FISCAL	14358	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	331,89	R\$ 1.626.941,37
01/10/2021	NOTA FISCAL	14357	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.885,52	R\$ 1.624.055,85
01/10/2021	NOTA FISCAL	2783	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	563,50	R\$ 1.623.492,35
01/10/2021	NOTA FISCAL	58029	EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAI	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	656,00	R\$ 1.622.836,35
01/10/2021	NOTA FISCAL	541005	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	651,15	R\$ 1.622.185,20
01/10/2021	NOTA FISCAL	26728	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	180,00	R\$ 1.622.005,20
01/10/2021	NOTA FISCAL	1473702	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.916,19	R\$ 1.620.089,01
01/10/2021	NOTA FISCAL	390466	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.216,68	R\$ 1.618.872,33
01/10/2021	NOTA FISCAL	12606	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.155,00	R\$ 1.617.717,33
01/10/2021	NOTA FISCAL	1481848	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.619,76	R\$ 1.616.097,57
01/10/2021	NOTA FISCAL	2385	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	247,44	R\$ 1.615.850,13
01/10/2021	NOTA FISCAL	2122	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	190,00	R\$ 1.615.660,13
01/10/2021	NOTA FISCAL	32760833	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.920,00	R\$ 1.611.740,13
01/10/2021	NOTA FISCAL	32760766	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	15.802,50	R\$ 1.595.937,63
01/10/2021	NOTA FISCAL	9674	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.082,76	R\$ 1.594.854,87
01/10/2021	EXTRATO	822.740.900.006.191	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90	R\$ 1.594.833,97
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	LUIS FERNANDO L SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.532,74	R\$ 1.591.301,23
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	ANA C L CREPALDI BOTELHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.985,00	R\$ 1.588.316,23
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	CASSIA F C SNTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.586.498,58
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	ALESSANDRA C FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.584.680,93
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	ROSANE H ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.370,45	R\$ 1.583.310,48
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	ROSDA M VASCO SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.564,46	R\$ 1.581.746,02
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	SARA LUCIANA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.356,93	R\$ 1.580.389,09
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	CINDY D O ATA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.910,06	R\$ 1.578.479,03
05/10/2021	NOTA FISCAL	228168	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	342,18	R\$ 1.578.136,85
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	ADRIELE E F SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.308,01	R\$ 1.575.828,84
05/10/2021	NOTA FISCAL	34	TAYANE MIGUEL QUERINO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.579,92	R\$ 1.574.248,92
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	LURIAN DE MOURA SILVA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$ 1.572.702,00
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23439	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.158,78	R\$ 1.570.543,22
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23439	BRUNO MAXIMIANO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$ 1.568.996,30
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23439	BRUNO DE OLIVEIRA ANDRADE	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	3.375,16	R\$ 1.565.621,14
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23439	DANIELA SOUZA DA SILVA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$ 1.564.074,22
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23439	EDER APARECIDO DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.562.256,57
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23439	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.139,67	R\$ 1.560.116,90
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23439	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.143,57	R\$ 1.557.973,33
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23439	GABRIEL FARIAS BELARMINO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.171,46	R\$ 1.555.801,87
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23439	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.116,77	R\$ 1.553.685,10
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23439	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.947,86	R\$ 1.551.737,24
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23439	JULIANE DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.142,54	R\$ 1.549.594,70
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23439	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.097,44	R\$ 1.547.497,26
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23439	MARCELO ANDRAÇA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	3.074,94	R\$ 1.544.422,32
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23439	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.542.604,67
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23439	NICOLE COUTINHO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.424,76	R\$ 1.541.179,91
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23439	PABLO AUGUSTO VASCO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$ 1.539.632,99
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23439	RENAN VITOR DA SILVA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.537.815,34
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23439	SILAS FERNANDES DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,66	R\$ 1.535.997,68
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23439	TATIANE ARIA CAMILO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.948,08	R\$ 1.533.049,60
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23439	THIAGO GRANDINI	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.165,45	R\$ 1.530.884,15
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.924,20	R\$ 1.527.959,95
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.937,33	R\$ 1.526.022,62

05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ALESSANDRA ZAMBONI	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.192,83	R\$ 1.523.829,79
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ALINE ALVES GONÇALVES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	3.319,49	R\$ 1.520.510,30
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.792,65	R\$ 1.517.717,65
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ALINE CRISTINA OLIMPIO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.715,59	R\$ 1.516.002,06
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ALINE CRISTINA STENDER	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.408,21	R\$ 1.514.593,85
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.836,99	R\$ 1.511.756,86
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	AMANDA VITORIA ANTONIO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$ 1.510.209,94
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ANA CARLA MESQUITA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.367,85	R\$ 1.507.842,09
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.133,32	R\$ 1.505.708,77
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.791,02	R\$ 1.503.917,75
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.502.100,10
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ANDREA CRISTINA VEIAN	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.790,05	R\$ 1.500.310,05
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.395,15	R\$ 1.498.914,90
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ANDREIA LIMA PIOLA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	3.137,80	R\$ 1.495.777,10
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.395,15	R\$ 1.494.381,95
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	APARECIDA DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.393,33	R\$ 1.492.988,62
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.476,20	R\$ 1.491.512,42
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	BRUNAFERNANDES RIBEIRO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.919,64	R\$ 1.488.592,78
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	CAMILLE VITORIA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$ 1.487.161,49
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	CAROLINE APARECIDA VISMARA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.485.343,84
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	CSROLINE DE OLIVEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	103,72	R\$ 1.485.240,12
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	CATIENE REGINA CANDIDA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.367,55	R\$ 1.483.872,57
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	CELIA DONIZETE FERREIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.408,20	R\$ 1.482.464,37
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	DAIANA SILVERIO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.408,20	R\$ 1.481.056,17
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.194,01	R\$ 1.478.862,16
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	DANIELA GACIA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.524,26	R\$ 1.477.337,90
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	DANIELE VIEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.840,76	R\$ 1.475.497,14
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	DARA PEDRINA DELGADO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.470,23	R\$ 1.474.026,91
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	DEBORAH REJANE PAESLANDIM	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.842,32	R\$ 1.472.184,59
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.370,45	R\$ 1.470.814,14
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	EDNA CRISTINA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.468.996,49
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	EDNA SATIRO FERREIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.651,57	R\$ 1.467.344,92
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	EDSON D SILVA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.056,19	R\$ 1.465.288,73
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	3.277,49	R\$ 1.462.011,24
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ELIANA PEREIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.034,09	R\$ 1.459.977,15
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.640,36	R\$ 1.458.336,79
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ELISA MENDES MAGLHAES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	576,40	R\$ 1.457.760,39
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ELISA MENDES MAGLHAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	864,68	R\$ 1.456.895,71
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.546,64	R\$ 1.455.349,07
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ELIZA REGINA TORRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.504,46	R\$ 1.453.844,61
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.631,61	R\$ 1.452.213,00
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	FABIANA FRANCA FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.179,00	R\$ 1.450.034,00
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	FABIANE REGINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.448.216,35
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.403,69	R\$ 1.446.812,66
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.919,64	R\$ 1.443.893,02
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.459,47	R\$ 1.442.433,55
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	GABRIELA DE OLIVERIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.973,11	R\$ 1.439.460,44
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	GILMAR DE MATOS GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.114,94	R\$ 1.437.345,50
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	GISELE MORETTI AQUINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.521,85	R\$ 1.435.823,65
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	HELEN CAROLINE DE JESUS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.543,71	R\$ 1.434.279,94
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.789,36	R\$ 1.431.490,58
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ISABELA CALADO DE MOURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.919,64	R\$ 1.428.570,94
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ISABELA CHARANTOLA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.990,48	R\$ 1.425.580,46
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ISABELA MORETTI DE AQUINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.459,47	R\$ 1.424.120,99
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.367,55	R\$ 1.422.753,44
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	IZAURA ADRIANA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.420.935,79
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	JANETE CRISTINA PALMEZANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.419.118,14
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	JESSICA ALVES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.340,25	R\$ 1.416.777,89

000008

05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	JOSEARA GOMES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.790,06	R\$ 1.414.987,83
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	LAERTE FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.385,05	R\$ 1.413.602,78
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	LARISSA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.411.785,13
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	LAYS LOHNYE PEDROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.409.967,48
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.197,51	R\$ 1.406.769,97
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.404.952,32
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	LILIANE TENORIO DE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.574,99	R\$ 1.401.377,33
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	LUCAS FERREIRA BASILIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.231,09	R\$ 1.400.146,24
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	LUCIA GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.189,75	R\$ 1.397.956,49
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	LUCILENE CATIA MUNHOZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$ 1.396.525,20
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.078,28	R\$ 1.394.446,92
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	LUIZ CARLOS PIERRONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.711,83	R\$ 1.392.735,09
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.833,25	R\$ 1.390.901,84
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	MARIA APARECIDA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.522,55	R\$ 1.389.379,29
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	MARIA APARECIDA STANQUINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.790,05	R\$ 1.387.589,24
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.919,64	R\$ 1.384.669,60
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	MARIANE DE ANDRADE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.015,75	R\$ 1.380.653,85
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	MARIANE GOMES LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.529,55	R\$ 1.379.124,30
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	MARLY VENANCIO JACINTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.522,55	R\$ 1.377.601,75
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	MARTA DETRANO RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.069,11	R\$ 1.375.532,64
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.819,92	R\$ 1.371.712,72
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	MATEUS ZACARI AURELIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.369.895,07
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	MATHEUS DA SILVA MUFALO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$ 1.368.463,78
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	MELISSA MANARESSI BASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.973,11	R\$ 1.365.490,67
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	PATRICIA REGINA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.363.673,02
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	PEDRO MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.996,92	R\$ 1.361.676,10
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	PRISICILA DIAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.991,51	R\$ 1.359.684,59
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.357.866,94
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.822,08	R\$ 1.356.044,86
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.169,92	R\$ 1.353.874,94
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.118,78	R\$ 1.351.756,16
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	RONALDO PEREIRA LESSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	695,56	R\$ 1.351.060,60
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.370,45	R\$ 1.349.690,15
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.494,95	R\$ 1.348.195,20
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	ROSY LICERRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.522,55	R\$ 1.346.672,65
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	SELMA CORREIA DE BARROS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.344.887,16
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	SILVANA CORREIA SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.343.069,51
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	SILVANA LUCAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.194,10	R\$ 1.340.875,41
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	TAIS CRISTINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$ 1.339.328,49
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	TAMIRIS TORRES SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.337.510,84
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	TATIANE CRISTINA MANCANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.142,54	R\$ 1.335.368,30
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	THAISA CRISTINA KONDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.948,08	R\$ 1.332.420,22
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	VALERIA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.356,93	R\$ 1.331.063,29
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	VALERIA MIRANDA SANTANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,66	R\$ 1.329.245,63
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	VIVIANE DA SILVA SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.327.427,98
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.694,24	R\$ 1.325.733,74
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	WALTER OLIVEIRA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	126,85	R\$ 1.325.606,89
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.652,35	R\$ 1.323.954,54
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23446	WESLEY CRISTIAN BRITO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.322.136,89
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100501	ADRIANA GENEROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	47,19	R\$ 1.322.089,70
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100502	ANA CAROLINA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$ 1.320.658,41
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100503	ANA PAULA ONORIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	505,45	R\$ 1.320.152,96
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100504	BRUNO MIGUEL SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	707,01	R\$ 1.319.445,95
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100505	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.548,03	R\$ 1.317.897,92
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100506	GISLANE ALVES XAVIER	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.316.080,27
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100507	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.356,93	R\$ 1.314.723,34
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100508	JESSICA SANTANA BENEDIKT	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.425,97	R\$ 1.313.297,37
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100509	LAIS APARECIDA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.107,50	R\$ 1.311.189,87

05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100510	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.309.372,22
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100511	LEIDE SBRINA JUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.367,55	R\$ 1.308.004,67
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100512	NILVANDA REIS VALERIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.067,11	R\$ 1.305.937,56
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100513	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.304.152,07
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100514	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.302.334,42
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100515	GISLANE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.388,64	R\$ 1.300.945,78
05/10/2021	DARF/FOLHA	set/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.324,33	R\$ 1.297.621,45
05/10/2021	INSS	set/21	INSTITUTO NACIONAL DDO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	20.753,48	R\$ 1.276.867,97
05/10/2021	GUIA	set/21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	28.556,88	R\$ 1.248.311,09
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100519	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.101,44	R\$ 1.246.209,65
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100520	FERNANDO GONÇALVES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.134,02	R\$ 1.244.075,63
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100521	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.143,57	R\$ 1.241.932,06
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100522	MARIANA PAIVA MENDOZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.142,54	R\$ 1.239.789,52
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100523	NATALIA VIEIRA BOSCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.873,33	R\$ 1.236.916,19
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100524	RAFAEL DA SILVA REIS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.779,47	R\$ 1.233.136,72
05/10/2021	DARF/FOLHA	set/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.470,44	R\$ 1.231.666,28
05/10/2021	INSS	set/21	INSTITUTO NACIONAL DDO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	7.372,96	R\$ 1.224.293,32
05/10/2021	NOTA FISCAL	23779	XGIMI COMERCIAL VARIEDADES LTDA	MUNICIPAL		R\$	187,33	R\$ 1.224.105,99
05/10/2021	NOTA FISCAL	472022	MIRANDA COMPUTAÇÃO E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL		R\$	1.912,30	R\$ 1.222.193,69
05/10/2021	NOTA FISCAL	140959	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL		R\$	660,00	R\$ 1.221.533,69
05/10/2021	NOTA FISCAL	140955	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL		R\$	660,00	R\$ 1.220.873,69
05/10/2021	NOTA FISCAL	41	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MUNICIPAL		R\$	51,00	R\$ 1.220.822,69
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100532	EMERSON LOPES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$ 1.219.275,77
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100533	JOÃO PEDRO CAPURSS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$ 1.217.728,85
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100534	MARILIA MARGARETH	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	738,32	R\$ 1.216.990,53
07/10/2021	NOTA FISCAL	560	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	MUNICIPAL		R\$	84.840,40	R\$ 1.132.150,13
07/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100702	RENAN HENRIQUE GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.085,25	R\$ 1.130.064,88
07/10/2021	EXTRATO	852.801.200.251.485	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL		R\$	752,45	R\$ 1.129.312,43
08/10/2021	NOTA FISCAL	499	JOSE PAULO PAVARINI FILHO - ME	MUNICIPAL		R\$	360,00	R\$ 1.128.952,43
08/10/2021	NOTA FISCAL	594	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL		R\$	664,38	R\$ 1.128.288,05
08/10/2021	NOTA FISCAL	7638	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	MUNICIPAL		R\$	626,00	R\$ 1.127.662,05
08/10/2021	NOTA FISCAL	59	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	MUNICIPAL		R\$	35.000,00	R\$ 1.092.662,05
08/10/2021	NOTA FISCAL	2337	JOSE REYNALDO SARTORI	MUNICIPAL		R\$	170,00	R\$ 1.092.492,05
08/10/2021	NOTA FISCAL	30	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	MUNICIPAL		R\$	6.500,00	R\$ 1.085.992,05
08/10/2021	NOTA FISCAL	74	EDSON MASSAAKI HIZUKURI 13455858880	MUNICIPAL		R\$	102,00	R\$ 1.085.890,05
08/10/2021	NOTA FISCAL	29	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	MUNICIPAL		R\$	13.000,00	R\$ 1.072.890,05
08/10/2021	NOTA FISCAL	0	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVICOS LTDA ME - SERVICOS	MUNICIPAL		R\$	3.579,45	R\$ 1.069.310,60
08/10/2021	NOTA FISCAL	9727	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL		R\$	129,12	R\$ 1.069.181,48
08/10/2021	NOTA FISCAL	6384	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	MUNICIPAL		R\$	2.127,40	R\$ 1.067.054,08
08/10/2021	NOTA FISCAL	1485703	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL		R\$	948,39	R\$ 1.066.105,69
08/10/2021	NOTA FISCAL	1481746	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL		R\$	1.069,57	R\$ 1.065.036,12
08/10/2021	NOTA FISCAL	394183	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MUNICIPAL		R\$	1.262,27	R\$ 1.063.773,85
08/10/2021	NOTA FISCAL	13348	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	MUNICIPAL		R\$	881,00	R\$ 1.062.892,85
08/10/2021	NOTA FISCAL	3227	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MUNICIPAL		R\$	2.060,00	R\$ 1.060.832,85
08/10/2021	NOTA FISCAL	147711	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	MUNICIPAL		R\$	240,00	R\$ 1.060.592,85
08/10/2021	NOTA FISCAL	732	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	MUNICIPAL		R\$	600,00	R\$ 1.059.992,85
08/10/2021	NOTA FISCAL	20083	MICRODENT APARELHOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	MUNICIPAL		R\$	1.998,00	R\$ 1.057.994,85
08/10/2021	NOTA FISCAL	11867	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL		R\$	2.518,60	R\$ 1.055.476,25
08/10/2021	NOTA FISCAL	19988	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	MUNICIPAL		R\$	235,80	R\$ 1.055.240,45
08/10/2021	NOTA FISCAL	8466	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL		R\$	3.797,53	R\$ 1.051.442,92
08/10/2021	NOTA FISCAL	9729	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL		R\$	925,83	R\$ 1.050.517,09
08/10/2021	NOTA FISCAL	9726	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL		R\$	418,08	R\$ 1.050.099,01
08/10/2021	NOTA FISCAL	1216	CLEBER DE JESUS MAIA TRINDADE	MUNICIPAL		R\$	272,50	R\$ 1.049.826,51
08/10/2021	NOTA FISCAL	380	MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA	MUNICIPAL		R\$	2.299,00	R\$ 1.047.527,51
08/10/2021	NOTA FISCAL	6443	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	MUNICIPAL		R\$	1.764,45	R\$ 1.045.763,06
08/10/2021	NOTA FISCAL	55058	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MUNICIPAL		R\$	1.114,90	R\$ 1.044.648,16
08/10/2021	NOTA FISCAL	1100396	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL		R\$	414,74	R\$ 1.044.233,42
08/10/2021	NOTA FISCAL	1485695	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL		R\$	520,79	R\$ 1.043.712,63

08/10/2021	NOTA FISCAL	45510	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,48	R\$ 1.043.437,15
08/10/2021	NOTA FISCAL	45496	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40	R\$ 1.043.288,75
08/10/2021	NOTA FISCAL	45500	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	235,88	R\$ 1.043.052,87
08/10/2021	NOTA FISCAL	1113472	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	659,70	R\$ 1.042.393,17
08/10/2021	NOTA FISCAL	1461	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	247,44	R\$ 1.042.145,73
08/10/2021	NOTA FISCAL	69	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.037,16	R\$ 1.040.108,57
08/10/2021	NOTA FISCAL	1481848	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.619,76	R\$ 1.038.488,81
08/10/2021	NOTA FISCAL	994700	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	135,50	R\$ 1.038.353,31
08/10/2021	NOTA FISCAL	1804	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.500,00	R\$ 1.036.853,31
08/10/2021	NOTA FISCAL	23348	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	916,70	R\$ 1.035.936,61
08/10/2021	FATURA	5833	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	122,86	R\$ 1.035.813,75
08/10/2021	FATURA	4850	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	43,15	R\$ 1.035.770,60
08/10/2021	FATURA	96613	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	3.041,52	R\$ 1.032.729,08
08/10/2021	EXTRATO	86.281.100.522.489	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90	R\$ 1.032.708,18
13/10/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11516	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.913,27	R\$ 1.030.794,91
13/10/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11516	ERIKA CASSIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.111,64	R\$ 1.029.683,27
13/10/2021	NOTA FISCAL	7395	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	303,39	R\$ 1.029.379,88
13/10/2021	EXTRATO	812.860.902.761.986	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	73,15	R\$ 1.029.306,73
14/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	12952	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.021,60	R\$ 1.027.285,13
14/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	12952	PEDRO MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.071,19	R\$ 1.023.213,94
14/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	101401	NATALIA VIEIRA BOSCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	420,66	R\$ 1.022.793,28
15/10/2021	NOTA FISCAL	1163	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	699,26	R\$ 1.022.094,02
15/10/2021	NOTA FISCAL	24716	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.000,00	R\$ 1.014.094,02
15/10/2021	NOTA FISCAL	5556	COFERNANDES COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.230,00	R\$ 1.012.864,02
15/10/2021	NOTA FISCAL	51174	BIOLINE COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	700,00	R\$ 1.012.164,02
15/10/2021	NOTA FISCAL	53	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	440,17	R\$ 1.011.723,85
15/10/2021	NOTA FISCAL	7509	RW MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	220,00	R\$ 1.011.503,85
15/10/2021	NOTA FISCAL	36066	RM TINTAS E TINTAS	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	144,96	R\$ 1.011.358,89
15/10/2021	NOTA FISCAL	9711	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	108,78	R\$ 1.011.250,11
15/10/2021	NOTA FISCAL	287375	CETRO SOLUÇÕES EM EMBALAGENS EIRELI - ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	412,23	R\$ 1.010.837,88
15/10/2021	FATURA	208204213	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	17.534,46	R\$ 993.303,42
15/10/2021	NOTA FISCAL	85164461	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.431,12	R\$ 990.872,30
15/10/2021	NOTA FISCAL	85164462	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	884,62	R\$ 989.987,68
15/10/2021	EXTRATO	822.880.903.100.361	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	17,25	R\$ 989.970,43
19/10/2021	NOTA FISCAL	8331	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	91,00	R\$ 989.879,43
19/10/2021	NOTA FISCAL	41977	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	115,60	R\$ 989.763,83
19/10/2021	NOTA FISCAL	16521	GEM DIAGNOSTICOS MEDICINA DIAGNOSTICOS MEDICINA DIAGNOSTICOS MEDICINA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.130,00	R\$ 988.633,83
19/10/2021	NOTA FISCAL	1481746	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.069,58	R\$ 987.564,25
19/10/2021	NOTA FISCAL	8232	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.163,70	R\$ 986.400,55
19/10/2021	NOTA FISCAL	3076652	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.924,01	R\$ 984.476,54
19/10/2021	NOTA FISCAL	41987	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	445,40	R\$ 984.031,14
19/10/2021	BOLETO	101907	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	800,40	R\$ 983.230,74
19/10/2021	NOTA FISCAL	3108	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	453,99	R\$ 982.776,75
19/10/2021	NOTA FISCAL	541005	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	651,14	R\$ 982.125,61
19/10/2021	NOTA FISCAL	79634	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.300,50	R\$ 980.825,11
19/10/2021	NOTA FISCAL	23580	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.500,00	R\$ 977.325,11
19/10/2021	NOTA FISCAL	1952	KELI APARECIDA NEVES DA ROCHA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00	R\$ 976.725,11
19/10/2021	NOTA FISCAL	22008	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	226,40	R\$ 976.498,71
19/10/2021	NOTA FISCAL	1980	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.206,00	R\$ 974.292,71
19/10/2021	NOTA FISCAL	626	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.977,07	R\$ 972.315,64
19/10/2021	NOTA FISCAL	42577	LABTECH PRODUTOS PARA LABORATORIOS E HOSPITAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	438,20	R\$ 971.877,44
19/10/2021	NOTA FISCAL	1481848	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.619,75	R\$ 970.257,69
19/10/2021	NOTA FISCAL	47409	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	41,90	R\$ 970.215,79
19/10/2021	NOTA FISCAL	1	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50	R\$ 954.261,29
19/10/2021	NOTA FISCAL	3	LEANDRO VICENTE DE SÁ	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	6.955,28	R\$ 947.306,01
19/10/2021	EXTRATO	882.921.100.059.155	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	48,60	R\$ 947.257,41
20/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	set/56	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	5.875,25	R\$ 941.382,16
20/10/2021	DARF/PIS	set/21	SRETERIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.994,10	R\$ 936.388,06

20/10/2021	DARF/IR	set/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.611,00	R\$ 934.777,06
20/10/2021	ISS	set/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	42,78	R\$ 934.734,28
20/10/2021	DARF/PIIS	set/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.306,31	R\$ 925.427,97
20/10/2021	DARF/IR	set/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.002,04	R\$ 922.425,93
20/10/2021	ISS	set/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	99,56	R\$ 922.326,37
20/10/2021	NOTA FISCAL	626	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	660,42	R\$ 921.665,95
20/10/2021	GRRF	102008	FGTS RESCISÓRIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.122,23	R\$ 920.543,72
20/10/2021	NOTA FISCAL	45595	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	167,29	R\$ 920.376,43
25/10/2021	NOTA FISCAL	702	CLINICA MEDICA PIRES & PEREIRA S/S LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35	R\$ 919.344,08
25/10/2021	NOTA FISCAL	140	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.590,42	R\$ 908.753,66
25/10/2021	NOTA FISCAL	140	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.746,25	R\$ 904.007,41
25/10/2021	NOTA FISCAL	141	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50	R\$ 899.314,91
25/10/2021	NOTA FISCAL	45	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.300,00	R\$ 885.014,91
25/10/2021	NOTA FISCAL	52	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.800,00	R\$ 883.214,91
25/10/2021	NOTA FISCAL	1519	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	835,26	R\$ 882.379,65
25/10/2021	NOTA FISCAL	2732	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	160,00	R\$ 882.219,65
25/10/2021	NOTA FISCAL	18862	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	574,55	R\$ 881.645,10
25/10/2021	NOTA FISCAL	18861	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.616,69	R\$ 880.028,41
25/10/2021	NOTA FISCAL	20334	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIAS LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.022,80	R\$ 879.005,61
25/10/2021	NOTA FISCAL	549	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	5.301,73	R\$ 873.703,88
25/10/2021	NOTA FISCAL	22602	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	834,48	R\$ 872.869,40
25/10/2021	NOTA FISCAL	394183	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.262,27	R\$ 871.607,13
25/10/2021	NOTA FISCAL	755	CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINACAO LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	242,00	R\$ 871.365,13
25/10/2021	NOTA FISCAL	3806	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.949,14	R\$ 867.415,99
25/10/2021	NOTA FISCAL	3827	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	252,00	R\$ 867.163,99
25/10/2021	NOTA FISCAL	141628	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	86,40	R\$ 867.077,59
25/10/2021	NOTA FISCAL	3247	ADEMIR DOMINGUES ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	830,00	R\$ 866.247,59
25/10/2021	NOTA FISCAL	248250	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	857,38	R\$ 865.390,21
25/10/2021	NOTA FISCAL	7415	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.308,00	R\$ 861.082,21
25/10/2021	NOTA FISCAL	117022	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.478,40	R\$ 859.603,81
25/10/2021	NOTA FISCAL	85178303	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.431,12	R\$ 857.172,69
25/10/2021	NOTA FISCAL	85178304	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	884,62	R\$ 856.288,07
25/10/2021	NOTA FISCAL	7710	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO)	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	617,48	R\$ 855.670,59
25/10/2021	NOTA FISCAL	5420	GRÁFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	500,00	R\$ 855.170,59
25/10/2021	NOTA FISCAL	19738	ACACIO VIASSELJ - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	577,50	R\$ 854.593,09
25/10/2021	NOTA FISCAL	6411	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.633,34	R\$ 852.959,75
25/10/2021	NOTA FISCAL	12053	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	587,85	R\$ 852.371,90
25/10/2021	NOTA FISCAL	18760	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	380,35	R\$ 851.991,55
25/10/2021	NOTA FISCAL	3808	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00	R\$ 847.991,55
25/10/2021	NOTA FISCAL	9674	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.082,78	R\$ 846.908,77
25/10/2021	NOTA FISCAL	3825	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	144,00	R\$ 846.764,77
25/10/2021	NOTA FISCAL	11773	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.181,00	R\$ 845.583,77
25/10/2021	NOTA FISCAL	1835	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.365,08	R\$ 818.218,69
25/10/2021	NOTA FISCAL	260	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.388,20	R\$ 805.830,49
25/10/2021	NOTA FISCAL	100	OBA OGAWA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.993,25	R\$ 782.837,24
25/10/2021	NOTA FISCAL	78	JOÃO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.800,00	R\$ 781.037,24
25/10/2021	NOTA FISCAL	175	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20	R\$ 779.911,04
25/10/2021	NOTA FISCAL	66	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.504,80	R\$ 775.406,24
25/10/2021	NOTA FISCAL	579	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.830,72	R\$ 746.575,52
25/10/2021	NOTA FISCAL	805	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.000,00	R\$ 722.575,52
25/10/2021	NOTA FISCAL	67	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00	R\$ 715.375,52
25/10/2021	NOTA FISCAL	143	MDSA MEDICAL SERVICES LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00	R\$ 714.275,52
25/10/2021	NOTA FISCAL	3369	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.712,48	R\$ 702.563,04
25/10/2021	NOTA FISCAL	79	JOÃO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00	R\$ 700.563,04
25/10/2021	NOTA FISCAL	582	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	938,50	R\$ 699.624,54
25/10/2021	NOTA FISCAL	64	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00	R\$ 697.624,54
25/10/2021	NOTA FISCAL	233	CMR SAUDE SS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.611,45	R\$ 681.013,09
25/10/2021	NOTA FISCAL	95	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64	R\$ 657.015,45

25/10/2021	NOTA FISCAL	919	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.734,23	R\$ 651.281,22
25/10/2021	NOTA FISCAL	1840	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.651,76	R\$ 649.629,46
25/10/2021	NOTA FISCAL	76	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.275,56	R\$ 647.353,90
25/10/2021	NOTA FISCAL	3371	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35	R\$ 642.567,55
25/10/2021	NOTA FISCAL	1491	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08	R\$ 627.360,47
25/10/2021	EXTRATO	822.980.902.618.306	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40	R\$ 627.357,07
27/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	14061	RENAN VITOR DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	848,02	R\$ 626.509,05
27/10/2021	NOTA FISCAL	1758	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	160,00	R\$ 626.349,05
27/10/2021	NOTA FISCAL	27	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	400,00	R\$ 625.949,05
27/10/2021	EXTRATO	883.001.100.235.424	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	125,40	R\$ 625.823,65
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	173.062.000.036.050	ELAINE CRISTINA MARTINS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.848,86	R\$ 623.974,79
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	173.062.000.036.050	MARIA F TONON	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	388,25	R\$ 623.586,54
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	173.062.000.036.050	DOUGLAS LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	477,52	R\$ 623.109,02
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	173.062.000.036.050	JOSE QUERGINALDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	44,58	R\$ 623.064,44
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	173.062.000.036.050	JANAINA FREITAS PELOSO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	68,09	R\$ 622.996,35
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	173.062.000.036.050	VERIDIANE GIOTTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	819,49	R\$ 622.176,86
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.801	ALEXANDRE NEVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	176,19	R\$ 622.000,67
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.802	ADRIANA MARIA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	227,57	R\$ 621.773,10
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.803	AIDA MARIA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	196,72	R\$ 621.576,38
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.805	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	400,80	R\$ 621.175,58
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.806	BIANCA DE QUEIROZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	383,88	R\$ 620.791,70
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.807	CARLA RAFAELA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	766,04	R\$ 620.025,66
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.809	DEVORA ZONZINI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	106,95	R\$ 619.918,71
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.810	EMERSON DE CONTI MONICO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	59,22	R\$ 619.859,49
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.811	GILBERTO ALVES NUNES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	264,61	R\$ 619.594,88
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.812	JAICE APARECIDA BRAZILIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	359,52	R\$ 619.235,36
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.813	JOSE FELIPE FERREIRA GALVAO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	144,31	R\$ 619.091,05
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.814	JUAN CARLOS DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	200,74	R\$ 618.890,31
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.815	KARINA BONFIM GARCIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	97,58	R\$ 618.792,73
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.816	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	90,25	R\$ 618.702,48
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.817	LEDA CRISTINA GUIMARAES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	107,56	R\$ 618.594,92
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.818	LUCILENE CATIA MUNHOZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	308,76	R\$ 618.286,16
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.819	MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	104,50	R\$ 618.181,66
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.820	NATALIA AMARAL MARTINS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	163,61	R\$ 618.018,05
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.821	SARA REGINA TONON	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	100,36	R\$ 617.917,69
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.822	SEBASTIÃO RICARDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	83,57	R\$ 617.834,12
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.823	STEFANE DIAS BENEGA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	261,76	R\$ 617.572,36
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.824	VALDEMIR CASAVECHI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.278,36	R\$ 616.294,00
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.825	VANESSA DA COSTA DUMONT	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	127,34	R\$ 616.166,66
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.826	ALEXANDRE GONÇALVES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	65,84	R\$ 616.100,82
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.827	DENISE MARIA LOURENÇO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	241,03	R\$ 615.859,79
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.828	GABRIEL DA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	71,29	R\$ 615.788,50
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.829	GIULIANA PASCHOAL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	132,15	R\$ 615.656,35
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.830	IARA CAROLINA DE ANDRADE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	70,84	R\$ 615.585,51
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.831	LIVANIA APARECIDA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	32,99	R\$ 615.552,52
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.832	LUIS FERNANDO SATURINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	162,28	R\$ 615.390,24
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.833	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	174,44	R\$ 615.215,80
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.834	MOACIR ALVES DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	212,06	R\$ 615.003,74
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102.835	VANIA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	224,73	R\$ 614.779,01
28/10/2021	NOTA FISCAL	394397	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.565,55	R\$ 613.213,46
28/10/2021	NOTA FISCAL	41952	PROSUN INFORMÁTICA LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	495,00	R\$ 612.718,46
28/10/2021	NOTA FISCAL	45836	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	163,74	R\$ 612.554,72
28/10/2021	NOTA FISCAL	45835	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	148,40	R\$ 612.406,32
28/10/2021	BOLETO	102840	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.752,00	R\$ 609.654,32
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102842	PRISCILA CAROLINA ANTONIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	286,31	R\$ 609.368,01
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102844	TALITA PARANHOS DE FREITAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	183,41	R\$ 609.184,60
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102846	LUCIANI APARECIDA DA SILVA ALCANTARA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	190,47	R\$ 608.994,13
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102847	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	117,56	R\$ 608.876,57

28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102848	FAVINIA ISABEL DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	133,16	R\$ 608.743,41	
29/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102901	ALESSANDRA CARESIA DE MORAES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	226,10	R\$ 608.517,31	
29/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	553.062.000.036.050	JEANE PAULA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	211,82	R\$ 608.305,49	
29/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102903	LUCAS DE BARROS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	112,98	R\$ 608.192,51	
29/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102904	MAYARA TARTARI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	369,87	R\$ 607.822,64	
29/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	553.062.000.036.050	PRISCILA MENOSSI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	413,78	R\$ 607.408,86	
29/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102905	ELTON DOUGLAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	493,57	R\$ 606.915,29	
29/10/2021	RECIBO DE FÉRIAS	87117	ALINE CRISTINA OLIMPIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.084,21	R\$ 604.831,08	
29/10/2021	RECIBO DE FÉRIAS	87117	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.443,07	R\$ 603.388,01	
29/10/2021	RECIBO DE FÉRIAS	87117	ANDREA CRISTINA VEJAN	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.404,97	R\$ 600.983,04	
29/10/2021	RECIBO DE FÉRIAS	87117	CAROLINE APARECIDA VISMARA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.404,97	R\$ 598.578,07	
29/10/2021	RECIBO DE FÉRIAS	87117	DANIELA SOUZA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.044,50	R\$ 596.533,57	
29/10/2021	RECIBO DE FÉRIAS	87117	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.111,64	R\$ 595.421,93	
29/10/2021	RECIBO DE FÉRIAS	87117	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.036,32	R\$ 593.385,61	
29/10/2021	RECIBO DE FÉRIAS	87117	JESSICA ALVES DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.995,79	R\$ 590.389,82	
29/10/2021	RECIBO DE FÉRIAS	87117	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.715,75	R\$ 586.674,07	
29/10/2021	RECIBO DE FÉRIAS	87117	THIAGO GRANDINI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.753,93	R\$ 583.920,14	
29/10/2021	EXTRATO	set/21	BANCO DO BRASIL	FEDERAL		R\$	505,00	R\$ 583.415,14	
							R\$	1.073.338,52	

NOTIFICAÇÃO 032/2021

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

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R\$ 0,00

Saldo Anterior	R\$	608.753,66
Rendimentos de Aplicação	R\$	-
Recursos Repassados	R\$	1.048.000,00
Total de Receitas	R\$	1.656.753,66
Despesas	R\$	1.073.338,52
Tarifas Bancárias	R\$	-
Saldo	R\$	583.415,14
Saldo a transportar	R\$	583.415,14

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$ 631.511,47	R\$ 631.511,47	R\$ 0,00
ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL - 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	R\$ 300.000,00	R\$ 325.338,52	-R\$ 25.338,52
FEDERAL - COVID (P.3933)	R\$ 116.488,53	R\$ 116.488,53	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 1.048.000,00	R\$ 1.073.338,52	-R\$ 25.338,52

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	FEDERAL	MUNICIPAL	FEDERAL COVID	FED COVID 774	FED COVID 1666	FED COVID 3933
RECURSOS HUMANOS (5)	452.315,23	40.159,53	295.667,17	-	-	116.488,53
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00	-	-	-	-	-
MEDICAMENTOS	29.682,51	5.301,73	24.380,78	-	-	-
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	37.848,58	2.096,75	35.751,83	-	-	-
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	15.062,81	380,35	14.682,46	-	-	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	25.104,64	5.365,01	19.739,63	-	-	-
SERVIÇOS MÉDICOS	420.454,57	252.942,45	167.512,12	-	-	-
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	35.115,90	6.202,98	28.912,92	-	-	-
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	0,00	-	-	-	-	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	33.521,23	12.255,92	21.265,31	-	-	-
UTILIDADES PÚBLICAS	22.666,00	-	22.666,00	-	-	-
COMBUSTÍVEL	0,00	-	-	-	-	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00	-	-	-	-	-
OBRAS	0,00	-	-	-	-	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1.567,05	633,80	933,25	-	-	-

000114

OUTRAS DESPESAS	0,00	-	-	-	-	-
TOTAL	1.073.338,52	325.338,52	631.511,47	-	-	116.488,53

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO QUE DEVERIA CONSTAR NO EXTRATO	0,00
SALDO APLICAÇÃO	0,00
SALDO BANCÁRIO	0,00
DIFERENÇA MÊS ANTERIOR	0,00
DIFERENÇA MÊS ANTERIOR COVID	0,00
REFERENTE A DEVOLUÇÃO PARCIAL MARCOS PAGANI	0,00
TARIFAS HOSPITALAR	0,00
TARIFAS COVID	0,00
JUROS N.F.16549	0,00
ALUGUEL IMÓVEL EM JAÚ	0,00
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO SALDO FORA DA APLICAÇÃO	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(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) : 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	
05/10/2021	R\$ 165.755,74	05/10/2021	15479	R\$ 165.755,74	
05/10/2021	R\$ 116.488,53	05/10/2021	15483	R\$ 116.488,53	
05/10/2021	R\$ 300.000,00	05/10/2021	15478	R\$ 300.000,00	
19/10/2021	R\$ 465.755,73	19/10/2021	15482	R\$ 465.755,73	
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -	
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 605.851,31	
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 10.812.488,53	
(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\$ 11.421.152,45
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 11.421.152,45

(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, 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\$ 324.794,53	R\$ 3.521.582,65	R\$ 3.846.377,18	
Rec. Humanos (6)		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos		R\$ 26.487,79	R\$ 568.348,31	R\$ 594.836,10	
Material médico hospitalar (*)		R\$ 14.156,90	R\$ 499.758,18	R\$ 513.915,08	
Gêneros alimentícios		R\$ -	R\$ 43.096,40	R\$ 43.096,40	
Outros materiais consumo		R\$ 15.315,40	R\$ 181.122,64	R\$ 196.438,04	
Serviços Médicos (*)		R\$ 384.292,31	R\$ 3.876.436,36	R\$ 4.260.728,67	
Outros serviços de terceiros		R\$ 120.629,92	R\$ 726.485,49	R\$ 847.115,41	
Locação de Imóveis		R\$ -	R\$ 2.546,40	R\$ 2.546,40	
Locação diversas		R\$ 21.349,50	R\$ 249.219,72	R\$ 270.569,22	
Utilidades Públicas (7)		R\$ 23.647,99	R\$ 224.770,56	R\$ 248.418,55	
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\$ 7.788,45	R\$ 7.788,45	
Outras despesas		R\$ 321,74	R\$ 374,67	R\$ 696,41	
TOTAL	R\$ -	R\$ 930.996,08	R\$ 9.906.741,23	R\$ 10.837.737,31	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

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

(*) Apenas para entidade da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 11.421.152,45
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 10.837.737,31
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 583.415,14
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	R\$ 583.415,14

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

Local e data:

Garça, 29 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

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

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

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DO CONVENIO: 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	
05/10/2021	R\$ 165.755,74	05/10/2021	15479	R\$ 165.755,74	
19/10/2021	R\$ 465.755,73	19/10/2021	15482	R\$ 465.755,73	
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -	
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -	
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR					
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$	6.497.603,23
(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\$	6.497.603,23
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$	6.497.603,23

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

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

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

O (s) signatário (s), na qualidade de representante (s) da 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 SEQUENTES (R\$)
Rec. Humanos (5)			R\$ 2.360.252,81	R\$ 2.360.252,81	
Rec. Humanos (6)		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos		R\$ -	R\$ 450.569,81	R\$ 450.569,81	
Material médico hospitalar (*)		R\$ -	R\$ 409.421,53	R\$ 409.421,53	
Gêneros alimentícios		R\$ -	R\$ 27.012,84	R\$ 27.012,84	
Outros materiais consumo		R\$ -	R\$ 135.004,81	R\$ 135.004,81	
Serviços Médicos (*)		R\$ -	R\$ 1.961.146,37	R\$ 1.961.146,37	
Outros serviços de terceiros		R\$ -	R\$ 740.657,03	R\$ 740.657,03	
Locação de Imóveis		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Locação diversas		R\$ -	R\$ 198.774,87	R\$ 198.774,87	
Utilidades Públicas (7)		R\$ -	R\$ 202.699,39	R\$ 202.699,39	
Combustível		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Bens e materiais permanentes		R\$ -	R\$ -	R\$ -	

Obras		R\$	-	R\$	-	R\$	-	
Despesas financeiras e bancárias		R\$	-	R\$	5.559,55	R\$	5.559,55	
Outras despesas		R\$	-	R\$	696,41	R\$	696,41	
TOTAL	R\$	-	R\$	-	R\$	6.491.795,42	R\$	6.491.795,42

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados Contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrentes de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE, 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\$ 6.497.603,23
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 6.491.795,42
(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 Conveniente.

Local e data: Garça, 29 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
 CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CEP: 17400-000 - GARÇA/SP
 RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
 CPF: 018.587.358-82

OBJETO DO CONVÊNIO: AQUISIÇÃO DE OFERTA DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO, INTEGRANTE AO TERMO DE FOMENTO
 EXERCÍCIO: 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
05/10/2021	R\$ 300.000,00	05/10/2021	15478	R\$ 300.000,00
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				605.851,31
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 2.950.000,00
(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\$ 3.558.663,92
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 3.558.663,92

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4)					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S) (R\$)
Rec. Humanos (5)		R\$ -	R\$ 420.508,64	R\$ 420.508,64	
Rec. Humanos (6)		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos		R\$ -	R\$ 127.200,40	R\$ 127.200,40	
Material médico hospitalar (*)		R\$ -	R\$ 70.405,80	R\$ 70.405,80	
Gêneros alimentícios		R\$ -	R\$ 16.083,56	R\$ 16.083,56	
Outros materiais consumo		R\$ -	R\$ 41.445,16	R\$ 41.445,16	
Serviços Médicos (*)		R\$ -	R\$ 2.085.573,48	R\$ 2.085.573,48	
Outros serviços de terceiros		R\$ -	R\$ 78.317,38	R\$ 78.317,38	
Locação de Imóveis		R\$ -	R\$ 2.546,40	R\$ 2.546,40	
Locação diversas		R\$ -	R\$ 60.526,00	R\$ 60.526,00	
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\$ 2.228,90	R\$ 2.228,90	
Outras despesas		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.950.554,88	R\$ 2.950.554,88	R\$ -

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
 (5) Salários, encargos e benefícios.
 (6) Autônomos e pessoa jurídica.
 (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet
 (8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados Contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
 (9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrentes de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS 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\$ 3.558.663,92
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 2.950.554,88
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 608.109,04
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	R\$ 608.109,04

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

Local e data: Garça, 29 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
 Presidente

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

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CEP: 17400-000 - GARÇA/SP
 RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTTI 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	
05/10/2021	R\$ 116.488,53	05/10/2021	15483	R\$ 116.488,53	
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 1.164.885,30	
(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\$ 1.164.885,30	
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 1.164.885,30	

(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 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(S) (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\$ 1.002.904,76	R\$ 1.002.904,76	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\$ 1.164.885,30	R\$ 1.164.885,30	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 em 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\$ 1.164.885,30
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 1.164.885,30
(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 Afonso
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\$ -
(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, alugueis, 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-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 PINOTTI 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\$)
07/01/2021	R\$ 200.000,00	07/01/2021	16546	R\$ 200.000,00
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -
	R\$ -	00/01/1900		R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 200.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 200.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 200.000,00

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE SANTA CASA DE 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(S) (R\$)
		DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)		
Rec. Humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ 62.710,97	R\$ 62.710,97	R\$ -
Rec. Humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Material médico hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 153,00	R\$ 153,00	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 490,00	R\$ 490,00	R\$ -
Serviços Médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 124.998,51	R\$ 124.998,51	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locação de Imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locação diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.045,80	R\$ 2.045,80	R\$ -
Utilidades Públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 190.398,08	R\$ 190.398,08	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

(8) No rol exemplificativo 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(S), uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados

contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidade da área da Saúde.

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

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

Local e data: Garça, 29 de Janeiro de 2021

Antonio Carlos Pinotti Affonso

Responsáveis pela Conveniada

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 PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA		VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 165.755,74	15479	05/10/2021	R\$	165.755,74
R\$ 116.488,53	15483	05/10/2021	R\$	116.488,53
R\$ 300.000,00	15478	05/10/2021	R\$	300.000,00
R\$ 465.755,73	15482	19/10/2021	R\$	465.755,73
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,18
SALDO ANTERIOR				R\$ 332.716,70
TOTAL				R\$ 1.048.000,18
VALOR REFERENTE A ESTORNO BIOTECH MEDICAMENTOS				R\$ 3.685,50
VALOR REFERENTE A CRÉDITO EM CONTA				R\$ 32.426,61
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS				R\$ 5.097,04
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE MULTAS E JUROS DE JUNHO A SETEMBRO				R\$ 583,19
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)	03/08/2021 À 29/10/2021	R\$ 452.315,23
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	12/08/2021 À 29/09/2021	R\$ 29.682,51
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	14/07/2021 À 23/09/2021	R\$ 37.848,58
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	02/09/2021 À 14/10/2021	R\$ 15.062,81
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	02/08/2021 À 19/10/2021	R\$ 25.104,64
SERVIÇOS MÉDICOS	30/09/2021 À 22/10/2021	R\$ 420.454,57
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	12/05/2021 À 18/10/2021	R\$ 35.115,90
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	31/08/2021 À 28/10/2021	R\$ 33.521,23
UTILIDADES PÚBLICAS	24/09/2021 À 01/10/2021	R\$ 22.666,00
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/10/2021 À 29/10/2021	R\$ 1.567,05
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.073.338,52
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 349.170,88
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 349.170,88

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
03/09/2021	251800	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 412,50
06/09/2021	116771	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.245,72
06/09/2021	116679	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 280,80
03/09/2021	616801	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 718,00
03/09/2021	994178	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.272,92
03/09/2021	22602	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 834,48
03/09/2021	299140	LONDRIÇIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.435,04
03/09/2021	255669	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.331,84
03/09/2021	540611	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.210,05
03/09/2021	394183	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.262,26
03/09/2021	13348	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 881,00
03/09/2021	96793	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.450,60
03/09/2021	149178	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.344,00
03/09/2021	1207867	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 300,87
03/09/2021	251842	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 538,91
03/09/2021	383903	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 528,00
03/09/2021	4255	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 640,00
12/08/2021	390376	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.357,18
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
03/09/2021	1481746	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.069,57
08/09/2021	66121	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.976,80
13/08/2021	247156	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.094,65
03/09/2021	994700	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 135,50
02/09/2021	41952	PROSUN INFORMÁTICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 496,25
02/09/2021	18666	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 446,89
03/09/2021	96921	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 965,66
03/09/2021	22653	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 469,80
06/09/2021	394397	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.565,55
06/09/2021	299236	LONDRIÇIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 906,98
20/08/2021	8232	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.163,70
03/09/2021	14358	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 331,89
03/09/2021	14357	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.885,52
06/09/2021	2783	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 563,50
06/09/2021	58029	EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAI	MEDICAMENTOS	R\$ 656,00
08/09/2021	541005	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 651,15

06/09/2021	26728	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	180,00
13/08/2021	1473702	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	1.916,19
13/08/2021	390466	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.216,68
13/08/2021	12606	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.155,00
03/09/2021	1481848	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.619,76
10/09/2021	2385	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	247,44
24/09/2021	2122	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	190,00
25/08/2021	32760833	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	3.920,00
25/08/2021	32760766	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	15.802,50
02/08/2021	9674	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.082,76
01/10/2021	822.740.900.006.191	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
30/09/2021	553.062.000.036.050	LUIS FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.532,74
30/09/2021	553.062.000.036.050	ANA C L CREPALDI BOTELHO	R.H. (5)	R\$	2.985,00
30/09/2021	553.062.000.036.050	CASSIA F C SNTOS	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	553.062.000.036.050	ALESSANDRA C FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	553.062.000.036.050	ROSANE H ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.370,45
30/09/2021	553.062.000.036.050	ROSDA M VASCO SILVA	R.H. (5)	R\$	1.564,46
30/09/2021	553.062.000.036.050	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.356,93
30/09/2021	553.062.000.036.050	CINDY D O ATA	R.H. (5)	R\$	1.910,06
09/09/2021	228168	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	342,18
30/09/2021	553.062.000.036.050	ADRIELE E F SILVA	R.H. (5)	R\$	2.308,01
02/10/2021	34	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.579,92
30/09/2021	553.062.000.036.050	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.546,92
30/09/2021	23439	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.158,78
30/09/2021	23439	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	1.546,92
30/09/2021	23439	BRUNO DE OLIVEIRA ANDRADE	R.H. (5)	R\$	3.375,16
30/09/2021	23439	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.546,92
30/09/2021	23439	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23439	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	2.139,67
30/09/2021	23439	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$	2.143,57
30/09/2021	23439	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R\$	2.171,46
30/09/2021	23439	GISELE LEONICIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.116,77
30/09/2021	23439	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.947,86
30/09/2021	23439	JULIANE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.142,54
30/09/2021	23439	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.097,44
30/09/2021	23439	MARCELO ANDRAÇA	R.H. (5)	R\$	3.074,94
30/09/2021	23439	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23439	NICOLE COUTINHO	R.H. (5)	R\$	1.424,76
30/09/2021	23439	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R\$	1.546,92
30/09/2021	23439	RENAN VITOR DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23439	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23439	TATIANE ARIA CAMILO	R.H. (5)	R\$	2.948,08
30/09/2021	23439	THIAGO GRANDINI	R.H. (5)	R\$	2.165,45
30/09/2021	23446	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.924,20
30/09/2021	23446	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.937,33
30/09/2021	23446	ALESSANDRA ZAMBONI	R.H. (5)	R\$	2.192,83
30/09/2021	23446	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	3.319,49
30/09/2021	23446	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.792,65
30/09/2021	23446	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	1.715,59
30/09/2021	23446	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$	1.408,21
30/09/2021	23446	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	R.H. (5)	R\$	2.836,99
30/09/2021	23446	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	1.546,92
30/09/2021	23446	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	2.367,85
30/09/2021	23446	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	2.133,32
30/09/2021	23446	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R\$	1.791,02
30/09/2021	23446	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23446	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.790,05
30/09/2021	23446	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.395,15
30/09/2021	23446	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$	3.137,80
30/09/2021	23446	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.395,15
30/09/2021	23446	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.393,33
30/09/2021	23446	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$	1.476,20
30/09/2021	23446	BRUNAFERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.919,64
30/09/2021	23446	CAMILLE VITORIA	R.H. (5)	R\$	1.431,29
30/09/2021	23446	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23446	CSROLINE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	103,72
30/09/2021	23446	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$	1.367,55
30/09/2021	23446	CELIA DONIZETE FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.408,20
30/09/2021	23446	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.408,20
30/09/2021	23446	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.194,01
30/09/2021	23446	DANIELA GÁCIA	R.H. (5)	R\$	1.524,26
30/09/2021	23446	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.840,76
30/09/2021	23446	DARA PEDRINA DELGADO	R.H. (5)	R\$	1.470,23
30/09/2021	23446	DEBORAH REJANE PAESLANDIM	R.H. (5)	R\$	1.842,32
30/09/2021	23446	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.370,45
30/09/2021	23446	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23446	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.651,57
30/09/2021	23446	EDSON D SILVA	R.H. (5)	R\$	2.056,19
30/09/2021	23446	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.277,49
30/09/2021	23446	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.034,09
30/09/2021	23446	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.640,36
30/09/2021	23446	ELISA MENDES MAGLHAES	R.H. (5)	R\$	576,40
30/09/2021	23446	ELISA MENDES MAGLHAES	R.H. (5)	R\$	864,68
30/09/2021	23446	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	1.546,64
30/09/2021	23446	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R\$	1.504,46
30/09/2021	23446	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.631,61
30/09/2021	23446	FABIANA FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.179,00
30/09/2021	23446	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23446	FERNANDA COLEGNE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.403,69
30/09/2021	23446	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	2.919,64
30/09/2021	23446	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.459,47
30/09/2021	23446	GABRIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.973,11
30/09/2021	23446	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.114,94
30/09/2021	23446	GISELE MCGRETTI AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.521,85
30/09/2021	23446	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R\$	1.543,71
30/09/2021	23446	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.789,36
30/09/2021	23446	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R\$	2.919,64
30/09/2021	23446	ISABELA CHARAINTOLA	R.H. (5)	R\$	2.990,48
30/09/2021	23446	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.459,47
30/09/2021	23446	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.367,55
30/09/2021	23446	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23446	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23446	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.340,25
30/09/2021	23446	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.790,06
30/09/2021	23446	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.385,05
30/09/2021	23446	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23446	LAYSIA LOHAYNE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23446	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.197,51
30/09/2021	23446	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23446	LILIANE TENDRIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.574,99
30/09/2021	23446	LUCAS FERREIRA BASTO	R.H. (5)	R\$	1.231,09

30/09/2021	23446	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R5	2.189,75
30/09/2021	23446	LUCILENE CATIA MUIHOD	R.H. (5)	R5	1.431,29
30/09/2021	23446	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R5	2.078,28
30/09/2021	23446	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R5	1.711,83
30/09/2021	23446	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R5	1.833,25
30/09/2021	23446	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R5	1.522,55
30/09/2021	23446	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R5	1.790,05
30/09/2021	23446	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R5	2.919,64
30/09/2021	23446	MARIANE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R5	4.015,75
30/09/2021	23446	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R5	1.529,55
30/09/2021	23446	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R5	1.522,55
30/09/2021	23446	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R5	2.069,11
30/09/2021	23446	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R5	3.819,92
30/09/2021	23446	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R5	1.817,65
30/09/2021	23446	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R5	1.431,29
30/09/2021	23446	MELISSA MANARESSI BASSO	R.H. (5)	R5	2.973,11
30/09/2021	23446	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R5	1.817,65
30/09/2021	23446	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R5	1.996,92
30/09/2021	23446	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R5	1.991,51
30/09/2021	23446	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R5	1.817,65
30/09/2021	23446	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R5	1.822,08
30/09/2021	23446	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R5	2.169,92
30/09/2021	23446	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R5	2.118,78
30/09/2021	23446	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R5	695,56
30/09/2021	23446	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R5	1.370,45
30/09/2021	23446	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R5	1.494,95
30/09/2021	23446	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R5	1.522,55
30/09/2021	23446	SELMA CORREIA DE BARROS	R.H. (5)	R5	1.785,49
30/09/2021	23446	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R5	1.817,65
30/09/2021	23446	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R5	2.194,10
30/09/2021	23446	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R5	1.546,92
30/09/2021	23446	TAMIRIS TORRES SANTOS	R.H. (5)	R5	1.817,65
30/09/2021	23446	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R5	2.142,54
30/09/2021	23446	THAISA CRISTINA KONDA	R.H. (5)	R5	2.948,08
30/09/2021	23446	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R5	1.356,93
30/09/2021	23446	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R5	1.817,66
30/09/2021	23446	VIVIANE DA SILVA SOARES	R.H. (5)	R5	1.817,65
30/09/2021	23446	VIVIANE DE CÁSSIA RODRIGUES	R.H. (5)	R5	1.694,24
30/09/2021	23446	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R5	126,85
30/09/2021	23446	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R5	1.652,35
30/09/2021	23446	WESLEY CRISTIAN BRITO	R.H. (5)	R5	1.817,65
30/09/2021	100501	ADRIANA GENEROSO	R.H. (5)	R5	47,19
30/09/2021	100502	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R5	1.431,29
30/09/2021	100503	ANA PAULA ONORIO	R.H. (5)	R5	505,45
30/09/2021	100504	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R5	707,01
30/09/2021	100505	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R5	1.548,03
30/09/2021	100506	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R5	1.817,65
30/09/2021	100507	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R5	1.356,93
30/09/2021	100508	JESSICA SANTANA BENEDIKT	R.H. (5)	R5	1.425,97
30/09/2021	100509	LAIS APARECIDA RODRIGUES	R.H. (5)	R5	2.107,50
30/09/2021	100510	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R5	1.817,65
30/09/2021	100511	LEIDE SBRINA JUSTINO	R.H. (5)	R5	1.367,55
30/09/2021	100512	NILVANDA REIS VALEIRO	R.H. (5)	R5	2.067,11
30/09/2021	100513	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R5	1.785,49
30/09/2021	100514	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R5	1.817,65
30/09/2021	100515	GISLANE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R5	1.388,64
30/09/2021	set/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R5	3.324,33
30/09/2021	set/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R5	20.753,48
30/09/2021	set/21	FGTS	R.H. (5)	R5	28.556,88
30/09/2021	100519	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	R.H. (5)	R5	2.101,44
30/09/2021	100520	FERNANDO GONCALVES GOMES	R.H. (5)	R5	2.134,02
30/09/2021	100521	MARCO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R5	2.143,57
30/09/2021	100522	MARIANA PAIVA MENDOZA	R.H. (5)	R5	2.142,54
30/09/2021	100523	NATALIA VIEIRA BOSCO	R.H. (5)	R5	2.873,33
30/09/2021	100524	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R5	3.779,47
30/09/2021	set/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R5	1.470,44
30/09/2021	set/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R5	7.372,96
06/10/2021	23779	XGIMI COMERCIAL VARIEDADES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R5	187,33
06/10/2021	472022	MIRANDA COMPUTAÇÃO E COMERCIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R5	1.912,30
08/09/2021	140959	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R5	660,00
08/09/2021	140955	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R5	660,00
30/09/2021	41	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVICOS MEDICOS	R5	51,00
30/09/2021	100532	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R5	1.546,92
30/09/2021	100533	JOÃO PEDRO CAPURSE SANTOS	R.H. (5)	R5	1.546,92
30/09/2021	100534	MARILIA MARGARETE	R.H. (5)	R5	738,32
06/10/2021	560	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVICOS MEDICOS	R5	84.840,40
30/09/2021	100702	RENAN RENE RIQUE GALDINO	R.H. (5)	R5	2.085,25
07/10/2021	852.801.200.251.485	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R5	752,45
06/10/2021	456	JOSE PAULO PAVARINI FILHO - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R5	360,00
13/09/2021	394	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R5	664,38
13/09/2021	7635	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R5	626,00
07/10/2021	59	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVICOS DE FISIOTERAPIA	SERVICOS MEDICOS	R5	35.000,00
01/10/2021	2337	JOSE ROYVALDO SARTORI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R5	170,00
01/10/2021	30	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO 339549800860	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R5	6.500,00
29/09/2021	74	EDSON MASSAARI HIZUKURI 13455858880	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R5	102,00
07/10/2021	29	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R5	13.000,00
31/08/2021	0	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA ME - SERVICOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R5	3.579,45
22/09/2021	9727	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R5	129,12
12/08/2021	8384	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	MEDICAMENTOS	R5	2.127,40
15/09/2021	1485703	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R5	948,39
03/09/2021	1485746	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R5	1.069,57
03/09/2021	394183	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R5	1.262,27
03/09/2021	23446	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R5	881,00
09/08/2021	1227	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R5	2.060,00
09/09/2021	147711	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R5	240,00
02/10/2021	732	U. FRAGOSOS, MORAIS & MORAIS COM MANUT E INST DE ELEVAADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R5	600,00
09/09/2021	20093	MICRODENT APARELHOS MEDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R5	1.998,00
10/09/2021	11667	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R5	2.518,60
29/09/2021	19958	ACACIO VIASSELLI - ME MULTAS ELETTRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R5	235,80
13/09/2021	8499	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R5	3.797,53
22/09/2021	9729	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R5	925,83
22/09/2021	9728	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R5	418,08
11/08/2021	1216	CLEBER DE JESUS MAIA TRINDADE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R5	272,50
03/09/2021	380	MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R5	2.299,00
13/08/2021	8443	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	MEDICAMENTOS	R5	1.764,45
15/09/2021	59058	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R5	1.114,90
15/09/2021	1140396	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R5	414,74
15/09/2021	1485695	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R5	520,79
15/07/2021	45510	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R5	275,48
14/07/2021	45466	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R5	148,40
14/07/2021	45604	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R5	235,88

16/09/2021	1113472	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	659,70
16/09/2021	1461	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	247,44
12/05/2021	89	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	2.037,16
03/09/2021	1481948	COMERCIAL CIRURGICA RICKLARENSE	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.619,76
03/09/2021	934700	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	135,50
30/09/2021	1804	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	1.500,00
15/09/2021	23349	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	916,70
24/09/2021	5822	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	122,86
24/09/2021	4850	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	43,15
24/09/2021	95613	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	3.041,52
08/10/2021	86.281.100.522.489	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	20,90
13/10/2021	11515	AUNE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (S)	R\$	1.913,27
13/10/2021	11515	ERIKA CASSIANO	R.H. (S)	R\$	1.111,64
01/10/2021	7395	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	303,39
13/10/2021	812.860.902.761.986	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	73,15
14/10/2021	12952	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	R.H. (S)	R\$	2.021,60
14/10/2021	12952	PEDRO MANTUJANI	R.H. (S)	R\$	4.071,19
14/10/2021	101401	NATALIA VIEIRA BOSCO	R.H. (S)	R\$	420,66
06/10/2021	1163	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	699,26
01/10/2021	24716	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.000,00
17/09/2021	5556	COFERNANDES COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP	MEDICAMENTOS	R\$	1.230,00
17/09/2021	51174	BIOLINE COMERCIAL LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	700,00
05/10/2021	53	BENEDITO REGINALDO BARRE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	440,17
16/09/2021	7508	RW MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	220,00
16/09/2021	89068	RW TINTAS E TINTAS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	144,96
16/09/2021	97111	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	108,78
19/10/2021	287375	CETRO SOLUCOES EM EMBALAGENS EIRELI - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	412,23
01/10/2021	208204313	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	17.534,46
20/09/2021	85164461	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.431,12
20/09/2021	85164462	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	884,62
15/10/2021	822.880.903.100.361	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	17,25
02/10/2021	8331	EMERSON CARREIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	91,00
06/10/2021	41977	PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (S)	R\$	115,60
05/10/2021	18511	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	1.130,00
03/09/2021	1481746	COMERCIAL CIRURGICA RICKLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	1.069,58
20/08/2021	8252	PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.163,70
01/10/2021	3076652	LIFE SERVICO DE COMUNICACAO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.924,01
07/10/2021	41987	PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (S)	R\$	445,40
04/10/2021	161907	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVICO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (S)	R\$	800,40
17/09/2021	3108	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	453,99
08/09/2021	541005	SUPERMED COM E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	651,14
20/09/2021	79634	BELVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	MEDICAMENTOS	R\$	1.300,50
27/09/2021	23580	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.500,00
13/10/2021	1952	KELI APARECIDA REYES DA ROCHA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	600,00
30/09/2021	22008	ELETR CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	226,40
16/09/2021	1942	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.206,00
30/09/2021	826	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.977,07
23/09/2021	42277	LARTECH PRODUTOS PARA LABORATORIOS E HOSPITAL LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	438,20
03/09/2021	1481948	COMERCIAL CIRURGICA RICKLARENSE	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.619,75
24/09/2021	47523	ALUMINA ELETICA EIRELI - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	41,90
15/10/2021	1	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	15.954,50
14/10/2021	8	LEANDRO VICENTE DE SA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	6.955,28
19/10/2021	882.921.100.059.155	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	48,60
20/10/2021	56036	AMANDA SPECHIN TERNICOTTI	R.H. (S)	R\$	5.875,25
30/09/2021	56071	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVICOS MEDICOS	R\$	4.994,10
30/09/2021	56071	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVICOS MEDICOS	R\$	1.611,00
30/09/2021	56072	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	42,78
30/09/2021	56071	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVICOS MEDICOS	R\$	9.306,31
30/09/2021	56072	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVICOS MEDICOS	R\$	3.002,04
30/09/2021	56072	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	99,56
23/09/2021	676	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (MATAN VASCOU TO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	660,42
20/10/2021	102008	FOTIS RECISSORIO	R.H. (S)	R\$	1.122,23
20/07/2021	45595	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	167,29
18/10/2021	704	CLINICA MEDICA PARES & PERSIEN S/S LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	1.032,35
06/10/2021	56	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVICOS MEDICOS	R\$	10.590,42
06/10/2021	140	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVICOS MEDICOS	R\$	4.746,25
06/10/2021	169	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVICOS MEDICOS	R\$	4.692,50
21/10/2021	43	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVICOS MEDICOS	R\$	14.300,00
30/09/2021	31	CANFASSE CLINICA MEDICA LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	1.800,00
05/10/2021	1518	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	835,26
27/09/2021	2724	THIAGO HENRIQUE BOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	160,00
14/10/2021	18662	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	574,55
14/10/2021	18661	STERILE V TA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	1.616,69
09/09/2021	20334	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAI LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.022,80
29/09/2021	540	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.301,73
03/09/2021	22692	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	834,48
03/09/2021	364183	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.262,27
30/09/2021	750	CASA DO LEE ARTIGOS DE ILUMINACAO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	242,00
15/10/2021	3809	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVICOS MEDICOS	R\$	3.949,14
19/10/2021	8627	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME	SERVICOS MEDICOS	R\$	252,00
23/09/2021	141618	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	86,40
25/08/2021	3247	ADEMIR DOMINSUES ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	830,00
01/10/2021	246150	BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	857,38
18/10/2021	7415	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.308,00
30/09/2021	111922	STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	1.478,40
27/09/2021	8517803	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.431,12
27/09/2021	8517804	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	884,62
27/09/2021	7710	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATO E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	617,48
27/09/2021	5410	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	500,00
01/09/2021	19738	ACACIO VIASSERI - ME (MANTOIR DA BARRA HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	577,50
27/09/2021	6411	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	1.633,34
29/09/2021	12085	SS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	587,85
02/10/2021	13700	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	380,35
15/10/2021	3808	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVICOS MEDICOS	R\$	4.000,00
02/08/2021	5674	MONARI & TOLEDO LTDA (M O B CIA)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.082,78
19/10/2021	3823	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVICOS MEDICOS	R\$	144,00
31/08/2021	11772	SS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.181,00
05/10/2021	1859	CLINICA MEDICA RAMOS	SERVICOS MEDICOS	R\$	27.365,08
05/10/2021	260	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	12.388,20
06/10/2021	100	JOAO OGAWA LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	22.993,25
12/10/2021	78	JOAO DEVLIMORA	SERVICOS MEDICOS	R\$	1.800,00
14/10/2021	515	CLINICA MEDICA LAYDIA ZAVIER LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	1.126,20
07/10/2021	61	MATERIAS CLINICAS MEDICINA LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	4.504,80
05/10/2021	879	CLINICA FERRAZ DA FLOP	SERVICOS MEDICOS	R\$	28.830,72
05/10/2021	808	ULTRACINEMO CLINICA MEDICA LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	24.000,00
06/10/2021	40	RICARDO GONCALVES FERRAZ DA SILVA	SERVICOS MEDICOS	R\$	7.200,00
08/10/2021	143	MIARA MEDICINA E SERVIÇOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	1.100,00
19/10/2021	380	FARMACIA GUIMARÃES LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	11.712,48
12/10/2021	380	JOAO DE VITO MOREIRA	SERVICOS MEDICOS	R\$	2.000,00
14/10/2021	380	CLINICA MARINHA LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	938,50
05/10/2021	380	RICARDO GONCALVES FERRAZ DA SILVA	SERVICOS MEDICOS	R\$	2.000,00

22/10/2021	258	CNR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	16.614,45
13/10/2021	93	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-MÉDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	23.997,64
18/10/2021	919	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	5.734,23
13/10/2021	1840	CLÍNICA MÉDICA HÁ NIZE	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	1.651,76
20/10/2021	76	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	2.275,56
19/10/2021	5371	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	4.786,35
22/10/2021	1491	FERNANDES E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	15.207,08
25/10/2021	822.980.902.618.306	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	RS	3,40
27/10/2021	14061	RENAN VITOR DA SILVA	R.H. (5)	RS	848,02
26/10/2021	1/58	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	RS	160,00
18/10/2021	27	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 13778943841	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS	400,00
24/10/2021	883.001.100.235.424	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	RS	125,40
28/10/2021	173.062.000.036.050	ELAINE CRISTINA MARTINS	R.H. (5)	RS	1.848,86
28/10/2021	173.062.000.036.050	MARIA F TONON	R.H. (5)	RS	388,25
28/10/2021	173.062.000.036.050	DOUGLAS LOPES	R.H. (5)	RS	477,52
28/10/2021	173.062.000.036.050	JOSE QUERQUILDO	R.H. (5)	RS	44,58
28/10/2021	173.062.000.036.050	JAMAINA FREITAS PELICHO	R.H. (5)	RS	68,09
28/10/2021	173.062.000.036.050	VERUJANE GROSOTTO	R.H. (5)	RS	819,49
28/10/2021	102.801	ALCANTARA NEVES	R.H. (5)	RS	176,19
28/10/2021	102.802	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	RS	227,57
28/10/2021	102.803	AIDA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	RS	196,72
28/10/2021	102.805	ANGELA DOS SANTOS VALENTE	R.H. (5)	RS	400,80
28/10/2021	102.806	BIANCA DE QUEIROZ	R.H. (5)	RS	383,88
28/10/2021	102.807	CARLA RAFAELA DE SOUZA	R.H. (5)	RS	766,04
28/10/2021	102.809	DEVORA DINIZINI	R.H. (5)	RS	106,95
28/10/2021	102.810	EMERSON DE CONTI MONICO	R.H. (5)	RS	59,22
28/10/2021	102.811	GILBERTO ALVES INUNES	R.H. (5)	RS	264,61
28/10/2021	102.812	JAICE APARECIDA BRANLHO	R.H. (5)	RS	359,52
28/10/2021	102.813	JOSE FELIPE FERREIRA GALVAO	R.H. (5)	RS	144,31
28/10/2021	102.814	JUAN CARLOS DOS SANTOS	R.H. (5)	RS	200,74
28/10/2021	102.815	KARINA BONFIM GARCIA	R.H. (5)	RS	97,58
28/10/2021	102.816	LARISSA SILVA ROCHA BRINE	R.H. (5)	RS	90,25
28/10/2021	102.817	LEDA CRISTINA GUIMARAES	R.H. (5)	RS	107,56
28/10/2021	102.818	LUCILENE CATIA MOURAO	R.H. (5)	RS	308,76
28/10/2021	102.819	MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO	R.H. (5)	RS	104,50
28/10/2021	102.820	NATALIA AMARAL MARTINS	R.H. (5)	RS	163,61
28/10/2021	102.821	SARA REGINA TONON	R.H. (5)	RS	100,36
28/10/2021	102.822	SEBASTIAO RICARDO	R.H. (5)	RS	83,57
28/10/2021	102.823	STEPHANE DIAS BENFICA	R.H. (5)	RS	261,76
28/10/2021	102.824	VAIDEMIR CABA VECHI	R.H. (5)	RS	1.278,36
28/10/2021	102.825	VANESSA DA COSTA DUARTE	R.H. (5)	RS	127,34
28/10/2021	102.826	ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS	R.H. (5)	RS	65,84
28/10/2021	102.827	DENISE MARIA LOURENCO	R.H. (5)	RS	241,03
28/10/2021	102.828	GABRIEL DA COSTA	R.H. (5)	RS	71,29
28/10/2021	102.829	GIULIANA PASCHOAL	R.H. (5)	RS	132,15
28/10/2021	102.830	IARA CAROLINA DE ANDRADE	R.H. (5)	RS	70,84
28/10/2021	102.831	LIVIANA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	RS	32,99
28/10/2021	102.832	LUIS FERNANDO SARTURO	R.H. (5)	RS	162,28
28/10/2021	102.833	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	R.H. (5)	RS	174,44
28/10/2021	102.834	MOCIR ALVES DA SILVA	R.H. (5)	RS	212,06
28/10/2021	102.835	VANIA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	RS	224,73
06/09/2021	394397	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	R.H. (5)	RS	1.565,55
02/09/2021	41887	PROSON INFORMATION LTDA	R.H. (5)	RS	495,00
03/08/2021	45896	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	R.H. (5)	RS	163,74
03/08/2021	45897	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	R.H. (5)	RS	148,40
28/10/2021	102820	JP CAPOBIANCO MOBILIARIA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	RS	2.752,00
28/10/2021	102842	PRINCILA CAROLINA ANDRIGHI	R.H. (5)	RS	286,31
28/10/2021	102844	TALITA FERRAZ DE FREITAS	R.H. (5)	RS	183,41
28/10/2021	102846	LUCIANI APARECIDA DA SILVA ALONTEIRA	R.H. (5)	RS	190,47
28/10/2021	102847	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	R.H. (5)	RS	117,56
28/10/2021	102848	FÁVINA ISABEL DA SILVA	R.H. (5)	RS	133,16
29/10/2021	102901	ALESSANDRA CARENIA DE MORAES	R.H. (5)	RS	226,10
29/10/2021	553.062.000.036.050	JEANE PEREIRA	R.H. (5)	RS	211,82
29/10/2021	102903	LUCAS DE BARROS	R.H. (5)	RS	112,98
29/10/2021	102904	MAYARA TAVARI	R.H. (5)	RS	369,87
29/10/2021	553.062.000.036.050	PRINCILA MEIVASSI	R.H. (5)	RS	413,78
29/10/2021	102905	ELTON DOLGAS	R.H. (5)	RS	493,57
29/10/2021	87117	ALINE CRISTINA OLIVEIRA	R.H. (5)	RS	2.084,21
29/10/2021	87117	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	RS	1.443,07
29/10/2021	87117	ANDREA CRISTINA VIGIAN	R.H. (5)	RS	2.404,57
29/10/2021	87117	CAROLINE APARECIDA VIGIARA	R.H. (5)	RS	2.404,57
29/10/2021	87117	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	RS	2.044,50
29/10/2021	87117	ERINA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	RS	1.111,64
29/10/2021	87117	ISABELA CHARAÏTODA WILPONI	R.H. (5)	RS	2.036,32
29/10/2021	87117	JESSENA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	RS	2.995,79
29/10/2021	87117	MARIANA DEQUARATO DE ARAUJO	R.H. (5)	RS	3.715,75
29/10/2021	87117	TRIASO BRASILEIRO	R.H. (5)	RS	2.753,93
29/10/2021	88001	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	RS	505,00
			TOTAL	RS	1.073.338,52

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: (nome e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados como atividade de 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 Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 116.488,53	15483	05/10/2021	R\$ 116.488,53
		RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
		SALDO ANTERIOR	R\$ -
		TOTAL	R\$ 116.488,53
		VALOR REFERENTE A ESTORNO BIOTECH MEDICAMENTOS	R\$ -
		VALOR REFERENTE A CRÉDITO EM CONTA	R\$ -
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS	R\$ -
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE MULTAS E JUROS DE JUNHO A SETEMBRO	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)	03/08/2021 À 29/10/2021	R\$ 116.488,53
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 116.488,53
	RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS	R\$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ -
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
30/09/2021	553.052.000.036.050	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.546,92
30/09/2021	23439	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.158,78
30/09/2021	23439	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$ 1.546,92
30/09/2021	23439	BRUNO DE OLIVEIRA ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 3.375,16
30/09/2021	23439	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.546,92
30/09/2021	23439	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
30/09/2021	23439	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$ 2.139,67
30/09/2021	23439	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$ 2.143,57
30/09/2021	23439	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R\$ 2.171,46
30/09/2021	23439	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 2.116,77
30/09/2021	23439	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.947,86
30/09/2021	23439	JULIANE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.142,54
30/09/2021	23439	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.097,44
30/09/2021	23439	MARCELO ANDRAÇA	R.H. (5)	R\$ 3.074,94
30/09/2021	23439	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
30/09/2021	23439	NICOLE COUTINHO	R.H. (5)	R\$ 1.424,76
30/09/2021	23439	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R\$ 1.546,92
30/09/2021	23439	RENAN VITOR DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
30/09/2021	23439	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.817,66
30/09/2021	23439	TATIANE ARIA CAMILO	R.H. (5)	R\$ 2.948,08
30/09/2021	23439	THIAGO GRANDINI	R.H. (5)	R\$ 2.165,45
30/09/2021	23446	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.924,20
30/09/2021	23446	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.937,33
30/09/2021	23446	ALESSANDRA ZAMBONI	R.H. (5)	R\$ 2.192,83
30/09/2021	23446	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R\$ 3.319,49
30/09/2021	23446	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 2.792,65
30/09/2021	23446	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 1.715,59
30/09/2021	23446	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$ 1.408,21
30/09/2021	23446	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	R.H. (5)	R\$ 2.836,99
30/09/2021	23446	AMANDA VITÓRIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$ 1.546,92
30/09/2021	23446	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R\$ 2.367,85
30/09/2021	23446	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 2.133,32
30/09/2021	23446	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R\$ 1.791,02
30/09/2021	23446	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
30/09/2021	23446	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$ 1.790,05
30/09/2021	23446	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.395,15
30/09/2021	25446	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$ 3.137,80
30/09/2021	23446	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$ 1.395,15
30/09/2021	23446	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.393,33

30/09/2021	23446	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$	1.476,20
30/09/2021	23446	BRUNAFERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.919,64
30/09/2021	23446	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R\$	1.431,29
30/09/2021	23446	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23446	CSROLINE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	103,72
30/09/2021	23446	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$	1.367,55
30/09/2021	23446	CELIA DONIZETE FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.408,20
30/09/2021	23446	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.408,20
30/09/2021	23446	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.194,01
30/09/2021	23446	DANIELA GACIA	R.H. (5)	R\$	1.524,26
30/09/2021	23446	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.840,76
30/09/2021	23446	DARA PEDRINA DELGADO	R.H. (5)	R\$	1.470,23
30/09/2021	23446	DEBORAH REJANE PAESLANDIM	R.H. (5)	R\$	1.842,32
30/09/2021	23446	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.370,45
30/09/2021	23446	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23446	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.651,57
30/09/2021	23446	EDSON D SILVA	R.H. (5)	R\$	2.056,19
30/09/2021	23446	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.277,49
30/09/2021	23446	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.034,09
30/09/2021	23446	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.640,36
30/09/2021	23446	ELISA MENDES MAGLHAES	R.H. (5)	R\$	576,40
				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(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 300.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 300.000,00	15478	05/10/2021	R\$ 300.000,00
		RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
		SALDO ANTERIOR	R\$ -
		TOTAL	R\$ 300.000,00
		VALOR REFERENTE A ESTORNO BIOTECH MEDICAMENTOS	R\$ -
		VALOR REFERENTE A CRÉDITO EM CONTA	R\$ -
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS	R\$ -
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE MULTAS E JUROS DE JUNHO A SETEMBRO	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)	03/08/2021 À 29/10/2021	R\$ 40.159,53
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	12/08/2021 À 29/09/2021	R\$ 5.301,73
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	14/07/2021 À 23/09/2021	R\$ 2.096,75
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	02/09/2021 À 14/10/2021	R\$ 380,35
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	02/08/2021 À 19/10/2021	R\$ 5.365,01
SERVIÇOS MÉDICOS	30/09/2021 À 22/10/2021	R\$ 252.942,45
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	12/05/2021 À 18/10/2021	R\$ 6.202,98
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	31/08/2021 À 28/10/2021	R\$ 12.255,92
UTILIDADES PÚBLICAS	24/09/2021 À 01/10/2021	R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/10/2021 À 29/10/2021	R\$ 633,80
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 325.338,52
	RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS	R\$ (25.338,52)
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ -
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE	R\$ (25.338,52)

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
06/10/2021	140	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.746,25
06/10/2021	141	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.692,50
21/10/2021	45	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.300,00
30/09/2021	52	CAMPASSI CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.800,00
05/10/2021	1519	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 835,26
27/09/2021	2732	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 160,00
14/10/2021	18862	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 574,55
14/10/2021	18861	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.616,69
09/09/2021	20334	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MÉDICAS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.022,80
29/09/2021	549	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.301,73
03/09/2021	22602	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 834,48
03/09/2021	394183	MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.262,27
30/09/2021	755	CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINAÇÃO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 242,00
15/10/2021	3806	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.949,14
19/10/2021	3827	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 252,00
23/09/2021	141628	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 86,40
25/08/2021	3247	ADEMIR DOMÍNGUES ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 830,00
01/10/2021	248250	BIONEXO DO BRASIL - SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 857,38
18/10/2021	7415	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 4.308,00
30/09/2021	117022	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.478,40
27/09/2021	85178303	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.481,12
27/09/2021	85178304	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 884,62
27/09/2021	7710	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 617,48
27/09/2021	5420	GRÁFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 500,00
01/09/2021	19738	ACACIO VIASSALI - ME MULTIGAR ELÉTRICO HIDRÁULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 577,50
27/09/2021	6411	REFRIGERAÇÃO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.633,34
29/09/2021	12053	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 587,85
02/10/2021	18760	IND. COM. CERAUSTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 380,35
15/10/2021	3808	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00
02/08/2021	9674	MONARI & TOLEDO LTDA (ACO & CIA)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.082,78
19/10/2021	3825	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 144,00
31/08/2021	11773	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.181,00
05/10/2021	1835	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 27.365,08
05/10/2021	260	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.388,20
06/10/2021	100	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 22.993,25
12/10/2021	78	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.800,00
14/10/2021	175	CLÍNICA MÉDICA LÂNDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.126,20
07/10/2021	66	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.504,80
05/10/2021	579	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 28.830,72

05/10/2021	805	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.000,00
06/10/2021	67	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00
08/10/2021	143	MDSA MEDICAL - SERVIÇOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
19/10/2021	3369	FRANÇA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.712,48
12/10/2021	79	JOÃO DEVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
14/10/2021	582	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	938,50
05/10/2021	64	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
22/10/2021	233	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.611,45
13/10/2021	95	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64
18/10/2021	919	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.734,23
13/10/2021	1840	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.651,76
20/10/2021	76	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.275,56
19/10/2021	3371	FRANÇA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
22/10/2021	1491	FERNANDEZ E MACHADO PRESTACÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
25/10/2021	822.980.902.618.306	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3,40
27/10/2021	14061	RENAM VITOR DA SILVA	R.H. (5)	R\$	848,02
26/10/2021	1758	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	160,00
18/10/2021	27	TERESA JOSEFA VEJAN REZERRA 15776943841	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	400,00
24/10/2021	883.001.100.235.424	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	125,40
28/10/2021	173.062.000.036.050	ELAINE CRISTINA MARTINS	R.H. (5)	R\$	1.848,86
28/10/2021	173.062.000.036.050	MARIA F TONON	R.H. (5)	R\$	388,25
28/10/2021	173.062.000.036.050	DOUGLAS LOPES	R.H. (5)	R\$	477,52
28/10/2021	173.062.000.036.050	JOSE QUERGINALDO	R.H. (5)	R\$	44,58
28/10/2021	173.062.000.036.050	JANAINA FREITAS PELOSO	R.H. (5)	R\$	68,09
28/10/2021	173.062.000.036.050	VERIDIANE GIROTTO	R.H. (5)	R\$	819,49
28/10/2021	102.801	ALEXANDRE NEVES	R.H. (5)	R\$	176,19
28/10/2021	102.802	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	227,57
28/10/2021	102.803	AIDA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	196,72
28/10/2021	102.805	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	R.H. (5)	R\$	400,80
28/10/2021	102.806	BIANCA DE QUEIROZ	R.H. (5)	R\$	383,88
28/10/2021	102.807	CARLA RAFAELA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	766,04
28/10/2021	102.809	DEVORA ZONZINI	R.H. (5)	R\$	106,95
28/10/2021	102.810	EMERSON DE CONTI MONICO	R.H. (5)	R\$	59,22
28/10/2021	102.811	GILBERTO ALVES NUNES	R.H. (5)	R\$	264,61
28/10/2021	102.812	JAICE APARECIDA BRAZILIO	R.H. (5)	R\$	359,52
28/10/2021	102.813	JOSE FELIPE FERREIRA GALVAO	R.H. (5)	R\$	144,31
28/10/2021	102.814	JUAN CARLOS DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	200,74
28/10/2021	102.815	KARINA BIANPIM GARCIA	R.H. (5)	R\$	97,58
28/10/2021	102.816	LARISSA SILVA ROCHA BREVE	R.H. (5)	R\$	90,25
28/10/2021	102.817	LEDA CRISTINA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	107,56
28/10/2021	102.818	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	308,76
28/10/2021	102.819	MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO	R.H. (5)	R\$	104,50
28/10/2021	102.820	NATALIA AMARAL MARTINS	R.H. (5)	R\$	163,61
28/10/2021	102.821	SARA REGINA TONON	R.H. (5)	R\$	100,36
28/10/2021	102.822	SEBASTIÃO RICARDO	R.H. (5)	R\$	83,57
28/10/2021	102.823	STEFANÉ DIAS BENEGA	R.H. (5)	R\$	261,76
28/10/2021	102.824	VALDEMIR CASAVECHI	R.H. (5)	R\$	1.278,36
28/10/2021	102.825	VANESSA DA COSTA DUMONT	R.H. (5)	R\$	127,34
28/10/2021	102.826	ALEXANDRE GONÇALVES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	65,84
28/10/2021	102.827	DENISE MARIA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$	241,03
28/10/2021	102.828	GABRIEL DA COSTA	R.H. (5)	R\$	71,29
28/10/2021	102.829	GIULIANA PASCHOAL	R.H. (5)	R\$	132,15
28/10/2021	102.830	IARA CAROLINA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	70,84
28/10/2021	102.831	LIVANIA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	32,99
28/10/2021	102.832	LUIS FERNANDO SATURINO	R.H. (5)	R\$	162,28
28/10/2021	102.833	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	R.H. (5)	R\$	174,44
28/10/2021	102.834	MACIEL ALVES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	212,06
28/10/2021	102.835	VANIA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	224,73
06/09/2021	394397	MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	R.H. (5)	R\$	1.565,55
02/09/2021	41532	PROSUN INFORMÁTICA LTDA	R.H. (5)	R\$	495,00
03/08/2021	45836	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	R.H. (5)	R\$	163,74
03/08/2021	45835	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	R.H. (5)	R\$	148,40
28/10/2021	102840	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.752,00
28/10/2021	102842	PRISCILA CAROLINA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	286,31
28/10/2021	102844	TALITA PARANHOS DE FREITAS	R.H. (5)	R\$	183,41
28/10/2021	102846	LUCIANI APARECIDA DA SILVA ALCANTARA	R.H. (5)	R\$	190,47
28/10/2021	102847	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	117,56
28/10/2021	102848	FAVÍNIA ISABEL DA SILVA	R.H. (5)	R\$	133,16
29/10/2021	102901	ALESSANDRA CARMEM DE MORAES	R.H. (5)	R\$	226,10
29/10/2021	553.062.000.036.050	JEANE PAULA	R.H. (5)	R\$	211,82
29/10/2021	102903	LUCAS DE BARROS	R.H. (5)	R\$	112,98
29/10/2021	102904	MAYARA TARTARI	R.H. (5)	R\$	369,87
29/10/2021	553.062.000.036.050	PRISCILA MENOSSE	R.H. (5)	R\$	413,78
29/10/2021	102905	ELTON DOUGLAS	R.H. (5)	R\$	493,57
29/10/2021	87117	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	2.084,21
29/10/2021	87117	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	1.443,07
29/10/2021	87117	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	2.404,97
29/10/2021	87117	CAROLINE APARECIDA VISGARA	R.H. (5)	R\$	2.404,97
29/10/2021	87117	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.044,50
29/10/2021	87117	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.111,64
29/10/2021	87117	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	2.036,32
29/10/2021	87117	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.995,79
29/10/2021	87117	MARIANA DESIDERATC DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.715,75
29/10/2021	87117	THIAGO GRANDINI	R.H. (5)	R\$	2.753,93
29/10/2021	sel/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	505,60
				TOTAL	R\$ 325.338,52

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): FEDERAL, MUNICIPAL E FEDERAL COVID PORTARIA 3933

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 165.755,74	15479	05/10/2021	R\$ 165.755,74
R\$ 465.755,73	15482	19/10/2021	R\$ 465.755,73
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 0,18
SALDO ANTERIOR			R\$ 332.716,70
TOTAL			R\$ 631.511,65
VALOR REFERENTE A ESTORNO BIOTECH MEDICAMENTOS			R\$ 3.685,50
VALOR REFERENTE A CRÉDITO EM CONTA			R\$ 32.426,61
VALOR REFERENTE A DEVOLOÇÕES DE GLOSAS			R\$ 5.097,04
VALOR REFERENTE A DEVOLOÇÃO DE MULTAS E JUROS DE JUNHO A SETEMBRO			R\$ 583,19
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/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H.(5)	03/08/2021 À 23/10/2021	R\$ 295.667,17
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	12/08/2021 À 29/09/2021	R\$ 24.380,78
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	14/07/2021 À 23/09/2021	R\$ 35.751,83
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	02/09/2021 À 14/10/2021	R\$ 14.682,46
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	02/08/2021 À 19/10/2021	R\$ 19.739,63
SERVIÇOS MÉDICOS	30/09/2021 À 27/10/2021	R\$ 167.512,12
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	12/05/2021 À 18/10/2021	R\$ 28.912,92
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	31/08/2021 À 28/10/2021	R\$ 21.265,31
UTILIDADES PÚBLICAS	24/09/2021 À 01/10/2021	R\$ 22.666,00
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/10/2021 À 29/10/2021	R\$ 933,25
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 631.511,47
RECURSOS PUBLICAÇÃO APLICADO		R\$ 374.509,40
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 374.509,40

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
03/09/2021	251800	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 412,50
06/09/2021	116771	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.245,72
06/09/2021	116679	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 280,80
03/09/2021	618801	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 718,00
03/09/2021	994178	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.272,92
03/09/2021	22602	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 834,48
03/09/2021	299140	LONDRI CIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.435,04
03/09/2021	255669	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.331,84
03/09/2021	540611	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.210,05
03/09/2021	394183	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.262,26
03/09/2021	13348	BELVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 881,00
03/09/2021	96793	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.450,60
03/09/2021	149178	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.344,00
03/09/2021	1207867	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 300,87
03/09/2021	251842	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 538,91
03/09/2021	383903	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 528,00
03/09/2021	4255	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 640,00
12/08/2021	390376	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.357,18
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
03/09/2021	1481746	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.069,57
08/09/2021	66121	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.976,80
13/08/2021	247156	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.094,65
03/09/2021	994700	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 135,50
02/09/2021	41952	PROSUN INFORMÁTICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 496,25
02/09/2021	18666	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 446,89
03/09/2021	96921	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 965,66
03/09/2021	22653	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 469,80
06/09/2021	394397	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.565,55
06/09/2021	299236	LONDRI CIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 906,98
20/08/2021	8232	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.163,70
03/09/2021	14358	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 331,89
03/09/2021	14357	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.885,52
06/09/2021	2783	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 563,50
06/09/2021	58029	E EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS	MEDICAMENTOS	R\$ 656,00
08/09/2021	541005	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 651,15
06/09/2021	26726	MORIS E IASUTAWI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 180,00
13/08/2021	1479702	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.916,19

13/08/2021	390466	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.216,68
13/08/2021	12606	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.155,00
03/09/2021	1481848	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.619,76
10/09/2021	2385	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	247,44
24/09/2021	2122	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	190,00
25/08/2021	32760833	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	3.920,00
25/08/2021	32760766	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	15.802,50
02/08/2021	9674	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.082,76
01/10/2021	822.740.900.006.191	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
30/09/2021	553.062.000.036.050	LUIS FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.532,74
30/09/2021	553.062.000.036.050	ANA C L CREPALDI BOTELHO	R.H. (5)	R\$	2.985,00
30/09/2021	553.062.000.036.050	CASSIA F C SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	553.062.000.036.050	ALESSANDRA C FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	553.062.000.036.050	ROSANE H ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.370,45
30/09/2021	553.062.000.036.050	ROSDA M VASCO SILVA	R.H. (5)	R\$	1.564,46
30/09/2021	553.062.000.036.050	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.356,93
30/09/2021	553.062.000.036.050	CINDY D O ATA	R.H. (5)	R\$	1.910,06
09/09/2021	228168	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	342,18
30/09/2021	553.062.000.036.050	ADRIELE E F SILVA	R.H. (5)	R\$	2.308,01
02/10/2021	34	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.579,92
30/09/2021	23446	ELISA MENDES MAGLHAES	R.H. (5)	R\$	864,68
30/09/2021	23446	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	1.546,64
30/09/2021	23446	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R\$	1.504,46
30/09/2021	23446	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.631,61
30/09/2021	23446	FABIANA FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.179,00
30/09/2021	23446	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23446	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.403,69
30/09/2021	23446	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	2.919,64
30/09/2021	23446	FRANCIELE SANI FAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.459,47
30/09/2021	23446	GABRIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.973,11
30/09/2021	23446	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.114,94
30/09/2021	23446	GISELE MORETTI AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.521,85
30/09/2021	23446	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R\$	1.543,71
30/09/2021	23446	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.789,36
30/09/2021	23446	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R\$	2.919,64
30/09/2021	23446	ISABELA CHARANTOLA	R.H. (5)	R\$	2.990,48
30/09/2021	23446	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.459,47
30/09/2021	23446	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.367,55
30/09/2021	23446	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23446	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23446	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.340,25
30/09/2021	23446	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.790,06
30/09/2021	23446	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.385,05
30/09/2021	23446	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23446	LAYS LCHYNE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23446	LEILE DAYNYNE LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.197,51
30/09/2021	23446	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23446	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.574,99
30/09/2021	23446	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	1.231,09
30/09/2021	23446	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.189,75
30/09/2021	23446	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.431,29
30/09/2021	23446	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.078,28
30/09/2021	23446	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	1.711,83
30/09/2021	23446	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.833,25
30/09/2021	23446	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.522,55
30/09/2021	23446	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	1.790,05
30/09/2021	23446	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.919,64
30/09/2021	23446	MARIANE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	4.015,75
30/09/2021	23446	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.529,55
30/09/2021	23446	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R\$	1.522,55
30/09/2021	23446	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.069,11
30/09/2021	23446	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.819,92
30/09/2021	23446	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23446	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.431,29
30/09/2021	23446	MELISSA MANARESSI BASSO	R.H. (5)	R\$	2.973,11
30/09/2021	23446	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23446	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.996,92
30/09/2021	23446	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.991,51
30/09/2021	23446	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23446	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.822,08
30/09/2021	23446	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.169,92
30/09/2021	23446	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.118,78
30/09/2021	23446	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R\$	695,56
30/09/2021	23446	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.370,45
30/09/2021	23446	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.494,95
30/09/2021	23446	ROSIL DICIANO	R.H. (5)	R\$	1.522,55
30/09/2021	23446	SELMA CORREIA DE BARROS	R.H. (5)	R\$	1.785,49
30/09/2021	23446	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23446	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R\$	2.194,10
30/09/2021	23446	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.546,92
30/09/2021	23446	TAMIRIS TORRES SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23446	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	2.142,54
30/09/2021	23446	THAISA CRISTINA KONDA	R.H. (5)	R\$	2.948,08
30/09/2021	23446	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.356,93
30/09/2021	23446	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R\$	1.817,66
30/09/2021	23446	VIVIANE DA SILVA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	23446	VIVIANE DE CÁSSIA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.694,24
30/09/2021	23446	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R\$	126,85
30/09/2021	23446	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.652,35
30/09/2021	23446	WESLEY CRISTIAN BRITO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	100501	ADRIANA GENEROSO	R.H. (5)	R\$	47,19
30/09/2021	100502	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.431,29
30/09/2021	100503	ANA PAULA CIRIACO	R.H. (5)	R\$	505,45
30/09/2021	100504	BRIUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$	707,01
30/09/2021	100505	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.548,03
30/09/2021	100506	GISLANE ALVES KAVIER	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	100507	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.356,93
30/09/2021	100508	JESSICA SANTANA BENEDIKT	R.H. (5)	R\$	1.425,97
30/09/2021	100509	LAI S APARECIDA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.107,50
30/09/2021	100510	LAI S ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	100511	LEIDE SIBIANA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.367,55
30/09/2021	100512	NILVANIA FETZ VALENTI	R.H. (5)	R\$	2.067,11
30/09/2021	100513	ROSEMBERG RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	1.785,49
30/09/2021	100514	TATIANE MARIANO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.817,65
30/09/2021	100515	GISLANE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.388,64
30/09/2021	seu 20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	3.324,33
30/09/2021	seu 20	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	20.753,48
30/09/2021	seu 20	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	28.556,88
30/09/2021	100519	ADRIANA APARECIDA TAMIARA KEMP	R.H. (5)	R\$	2.101,44
30/09/2021	100520	FERNANDO GOMES DOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.134,02
30/09/2021	100521	MARCIO DA SILVA FERREIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	2.143,57

30/09/2021	100224	MARIANA PAIVA MENDONÇA	R.H. (5)	RS	2.142,54
30/09/2021	100519	NATALE VIEIRA BOSCO	R.H. (5)	RS	2.873,33
30/09/2021	100274	MARCELA SILVA REIS	R.H. (5)	RS	3.779,47
30/09/2021	562741	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	RS	1.470,44
30/09/2021	560741	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	RS	7.372,96
06/10/2021	25777	XGIMI COMERCIAL VARIADAS LTDA		RS	187,33
06/10/2021	472872	MIRANDA COMERCIAL E COMERCIO LTDA		RS	1.912,30
08/09/2021	140399	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA		RS	660,00
08/09/2021	140395	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA		RS	660,00
30/09/2021	41	CARLOS A. FERREIRA DA SILVA - PI		RS	51,00
30/09/2021	100592	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	RS	1.546,92
30/09/2021	100533	JOÃO PEDRO LAPUÍSSA SANTOS	R.H. (5)	RS	1.546,92
30/09/2021	100534	MARILIA MARGARETH	R.H. (5)	RS	738,32
06/10/2021	560	WINTER GESTÃO E CONSULTORIA MEDICA LTDA		RS	84.840,40
30/09/2021	100702	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	RS	2.085,25
07/10/2021	852.801.200.251.485	BANCO DO BRASIL		RS	752,45
06/10/2021	499	JOSE PAULO PAVANINI FILHO - ME		RS	360,00
13/09/2021	564	SACOLAG GARCIA COMERCIAL LTDA		RS	664,38
13/09/2021	7930	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTIGATOS E PRESENTES (MENINA FLO		RS	626,00
07/10/2021	59	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVICOS DE FISIOTERAPIA		RS	35.000,00
01/10/2021	2337	JOSE RICHARDO SARTORI		RS	170,00
01/10/2021	50	FRANCISCA MICALÉ E SÓCIA SRA. CARDOSO 336549800860		RS	6.500,00
29/09/2021	74	EDSON MASSAMINI MAZURI 13453858880		RS	102,00
07/10/2021	29	TATIANE LOPES DOS SANTOS		RS	13.000,00
31/08/2021	0	PROMEDIRP MATERIAIS FARMACOTECNICOS E SERVIÇOS LTDA ME - SERVIÇOS		RS	3.579,45
22/09/2021	9771	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA		RS	129,12
12/08/2021	6384	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO		RS	2.127,40
15/09/2021	1485703	COMERCIAL CIRURGICA RIOCARENSE		RS	948,39
03/09/2021	1481746	COMERCIAL CIRURGICA RIOCARENSE		RS	1.069,57
03/09/2021	394183	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES		RS	1.262,27
03/09/2021	13346	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP		RS	881,00
09/08/2021	3227	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP		RS	2.060,00
09/09/2021	147711	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA		RS	240,00
02/10/2021	752	LU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES		RS	600,00
09/09/2021	20063	MICRODENT APARELHOS MEDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA		RS	1.998,00
10/09/2021	11867	3S COMERCIO DE ENFERMAGENS LTDA-ME		RS	2.518,60
29/09/2021	19988	ACACIO VIASSELLO - ME MULTIBAR ELÉTRICO HIDRAULICA		RS	235,80
13/09/2021	6490	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		RS	3.797,53
22/09/2021	9747	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA		RS	925,83
22/09/2021	9729	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA		RS	418,08
11/08/2021	1218	CLEBER DE LIMA MATA TRINDADE		RS	272,50
03/03/2021	384	MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA		RS	2.299,00
13/08/2021	6443	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO		RS	1.764,45
15/09/2021	30058	ATIVA COMERCIO HOSPITALAR		RS	1.114,90
15/09/2021	115099	SERVIMED COMERCIAL LTDA		RS	414,74
15/09/2021	1481095	COMERCIAL CIRURGICA RIOCARENSE		RS	520,79
15/07/2021	45370	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP		RS	275,48
14/07/2021	45498	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP		RS	148,40
14/07/2021	45500	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP		RS	235,88
16/09/2021	1113472	SERVIMED COMERCIAL LTDA		RS	659,70
16/09/2021	1451	MESSER CASES LTDA		RS	247,44
12/05/2021	69	K2K SERVIÇOS E COMERCIO LTDA		RS	2.037,16
03/09/2021	1481848	COMERCIAL CIRURGICA RIOCARENSE		RS	1.619,76
03/09/2021	934700	SERVIMED COMERCIAL LTDA		RS	135,50
30/09/2021	1804	KEY X - SOLUCOES E SERVIÇOS LTDA - ME		RS	1.500,00
15/09/2021	75343	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP		RS	916,70
24/09/2021	5633	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE ABRS E ESGOTOS		RS	122,86
24/09/2021	4859	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS		RS	43,15
24/09/2021	59618	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS		RS	3.041,52
08/10/2021	86.281.100.22.485	BANCO DO BRASIL		RS	20,90
13/10/2021	11318	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	RS	1.913,27
13/10/2021	11516	ERIKALISSA SAUTER	R.H. (5)	RS	1.111,64
01/10/2021	7589	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME		RS	303,39
13/10/2021	812.860.900.761.986	BANCO DO BRASIL		RS	73,15
14/10/2021	42996	LETICIA LOPES DE MOURA DE	R.H. (5)	RS	2.021,60
14/10/2021	42994	PEDRO WELTON	R.H. (5)	RS	4.071,19
06/10/2021	1145	NATALE VIEIRA BOSCO	R.H. (5)	RS	420,66
01/10/2021	24718	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME		RS	699,26
01/10/2021	24718	OXYMED COM. E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA		RS	8.000,00
17/09/2021	5590	COFERNANDES COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP		RS	1.230,00
17/09/2021	51174	EUCLEIA COMERCIAL LTDA		RS	700,00
05/10/2021	53	BENEDITO REGINALDO BARREI (PLANETA FRIOS)		RS	440,17
16/09/2021	7509	RW MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		RS	220,00
16/09/2021	38009	IM FANTAS E TINTAS		RS	144,96
16/09/2021	5741	MC M-TERMINAIS COMERCIAL LTDA		RS	108,78
19/10/2021	28735	CETRO SOLUCOES EM ENFERMAGENS EIRELI - ME		RS	412,23
01/10/2021	2084493	COMPANHIA AUTONOMA DE ABRS E ESGOTOS - OPEL		RS	17.534,46
20/09/2021	8510401	MESSER CASES LTDA - SERVIÇOS		RS	2.431,12
20/09/2021	8510402	MESSER CASES LTDA - SERVIÇOS		RS	884,62
15/10/2021	822.880.900.100.561	BANCO DO BRASIL		RS	17,25
02/10/2021	8390	EMERSON LOPES DOS SANTOS		RS	91,00
06/10/2021	41577	PROCOMESO SEGURANCA E BEM-ESTAR DO TRABALHADORSS LTDA		RS	115,60
05/10/2021	10071	PROIMAGEM COMERCIO MEDICO LTDA		RS	1.130,00
03/09/2021	146196	COMERCIAL CIRURGICA RIOCARENSE		RS	1.069,58
20/08/2021	8231	PROFORT COMERCIO E IMPORTAD LTDA ME		RS	1.163,70
01/10/2021	307092	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA		RS	1.924,01
07/10/2021	4230	PROCOMESO SEGURANCA E BEM-ESTAR DO TRABALHADORSS LTDA		RS	445,40
04/10/2021	101507	SIND EMPREGADOS ESTABELECIDO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA		RS	800,40
17/09/2021	3106	MESSER CASES LTDA - SERVIÇOS		RS	453,99
08/09/2021	541002	SUPERMED COM. E IMPORTAD. MED. E HOSPIT. LTDA		RS	651,14
20/09/2021	79654	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS		RS	1.300,50
27/09/2021	28780	HYGICAL PRODUTOS DE HIGIENE LTDA		RS	3.500,00
13/10/2021	1957	KELI MARA DA FONSECA SOUZA		RS	600,00
30/09/2021	20038	ELIAG COMERCIO DE BANCOS LTDA		RS	226,40
16/09/2021	5987	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI		RS	2.206,00
30/09/2021	910	SACOLAG GARCIA COMERCIAL LTDA		RS	1.977,07
23/09/2021	4230	LABTECH PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE HOSPITAL LTDA		RS	438,20
03/09/2021	1464048	COMERCIAL CIRURGICA RIOCARENSE		RS	1.619,75
24/09/2021	42406	COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - EPP		RS	41,90
15/10/2021	1	CINQUA DE NOVA COMERCIAL MOREIRA LTDA		RS	15.954,50
14/10/2021	8	MARILIA MARGARETH		RS	6.955,28
19/10/2021	882.921.000.059.155	BANCO DO BRASIL		RS	48,60
20/10/2021	56190	AVANCA PRODUTOS TERCIAIS	R.H. (5)	RS	5.875,25
30/09/2021	56191	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL		RS	4.994,10
30/09/2021	56192	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL		RS	1.611,00
30/09/2021	56193	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA		RS	42,78
30/09/2021	56194	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL		RS	9.306,31
30/09/2021	56195	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL		RS	3.002,04
30/09/2021	56196	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA		RS	99,56
23/09/2021	877	AUS NACIONAIS - IMPORTADORA (MATAN VASCOUETO)		RS	660,42
20/10/2021	822809	BANCO DO BRASIL	R.H. (5)	RS	1.122,23

20/07/2021	45595	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	167,29
18/10/2021	702	CLINICA MEDICA PIRES B. PEREIRA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
06/10/2021	140	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.590,42
				TOTAL	R\$ 631.511,47

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3332917001924311
29/10/2021 17:20:07

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	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	332.716,71 C	
			01/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/10/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	270.797,02 D	
			01/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.101	412,50 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
01/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.102	1.245,72 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
01/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.103	280,80 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
01/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.104	718,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
01/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.105	1.272,92 D	
			BANCO BBM S A			
01/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.106	834,48 D	
			PRECISION C D PROD MED HOSP LT			
01/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.107	1.435,04 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
01/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.108	1.331,84 D	
			BANCO SOFISA S/A			
01/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.109	1.210,05 D	
			BANCO SOFISA S/A			
01/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.110	1.262,26 D	
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
01/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.111	881,00 D	
			BELIVE MEDICAL P H LTDA			
01/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.112	1.450,60 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
01/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.113	1.344,00 D	
			ANBIOTON IMPORTADORA LTDA			
01/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.114	300,87 D	
			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
01/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.115	538,91 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
01/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.116	528,00 D	
			POLAR FIX IND COM PRODUTOS HOS			
01/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.117	640,00 D	
			JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA			
01/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.118	1.357,18 D	
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
01/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.119	486,56 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
01/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.120	658,32 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE P			
01/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.121	1.069,57 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
01/10/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.122	1.976,80 D	

HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE MEDI					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.123	2.094,65 D
BANCO SOFISA S/A					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.124	135,50 D
SERVIMED COMERCIAL LTDA					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.125	496,25 D
PROSUN					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.126	446,89 D
CEREALISTA GARCA					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.127	965,66 D
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.128	469,80 D
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE P					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.129	1.565,55 D
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.130	906,98 D
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.131	1.163,70 D
PROFORT					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.132	331,89 D
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.133	2.885,52 D
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.134	563,50 D
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.135	656,00 D
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATER					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.136	651,15 D
BANCO SOFISA S/A					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.137	180,00 D
MORIS E IASUTANI LTDA ME					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.138	1.916,19 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.139	1.216,68 D
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.140	1.155,00 D
BELIVE MEDICAL P H LTDA					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.141	1.619,76 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.142	247,44 D
MESSER GASES LTDA					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.143	190,00 D
RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.144	3.920,00 D
TICKET SERVICOS S/A					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.145	15.802,50 D
TICKET SERVICOS S/A					
01/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.146	1.082,76 D
MONARI TOLEDO LTDA					
01/10/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.740.900.006.190	10,45 D
Cobrança referente a 30/09/2021					
01/10/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.740.900.006.191	10,45 D
Cobrança referente a 30/09/2021					
05/10/2021	0290	99015 870	Transferência recebida	550.290.000.073.013	165.755,74 C
05/10 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR					
05/10/2021	0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	169.969.546	116.488,53 C
104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS					
05/10/2021	0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	169.969.546	300.000,00 C
104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS					
05/10/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.133.000.029.412	3.532,74 D
05/10 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO					
05/10/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.141.000.073.055	2.985,00 D

			05/10 0141 73055-6 ANA C L CREPAL		
05/10/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.032.613	1.817,65 D
			05/10 0290 32613-5 CASSIA F C SAN		
05/10/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.033.015	1.817,65 D
			05/10 0290 33015-9 ALESSANDRA C F		
05/10/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.033.376	1.370,45 D
			05/10 0290 33376-X ROSANE H ANDRA		
05/10/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.033.383	1.564,46 D
			05/10 0290 33383-2 ROSA M VASCO S		
05/10/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.191.018	1.356,93 D
			05/10 0290 191018-3 SARA LUCIANA D		
05/10/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	552.034.000.017.135	1.910,06 D
			05/10 2034 17135-2 CINDY D O ATA		
05/10/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	204.400,83 D
			05/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
05/10/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	553.180.000.409.045	342,18 D
			05/10 3180 WHITE MAR 00035820448009516		
05/10/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	554.255.000.022.142	2.308,01 D
			05/10 4255 22142-2 ADRIELE E F SI		
05/10/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	556.673.000.009.740	1.579,92 D
			05/10 6673 9740-3 TAYANE M Q 337		
05/10/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	556.877.000.006.550	1.546,92 D
			05/10 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR		
05/10/2021	0000	13134 250	Folha de Pagamento	23.439	41.817,85 D
05/10/2021	0000	13134 250	Folha de Pagamento	23.446	208.747,26 D
05/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.501	47,19 D
			748 3022 26688692856 ADRIANA GENEROSO		
05/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.502	1.431,29 D
			237 3728 51022122819 ANA CAROLINA DOS		
05/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.503	505,45 D
			104 0305 29376636805 ANA PAULA ONORIO		
05/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.504	707,01 D
			260 0001 50317945858 BRUNO MIGUEL SOAR		
05/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.505	1.548,03 D
			341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D		
05/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.506	1.817,65 D
			033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV		
05/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.507	1.356,93 D
			104 0305 14587908860 IZABEL CRISTINA V		
05/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.508	1.425,97 D
			260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B		
05/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.509	2.107,50 D
			104 1920 37592913844 LAIS APARECIDA RO		
05/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.510	1.817,65 D
			104 1920 47615121809 LAISA ALESSANDRA		
05/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.511	1.367,55 D
			104 0305 30628872810 LEIDE SABRINA JUS		
05/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.512	2.067,11 D
			033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL		
05/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.513	1.785,49 D
			237 0005 30368242862 ROSEMEIRE RODRIGU		
05/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.514	1.817,65 D
			104 0305 42147950831 TATIANE HILARIO D		
05/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.515	1.388,64 D
			033 0030 27579334852 GISLAINE MARGARET		
05/10/2021	0000	13105 375	Impostos	100.516	3.324,33 D
			RFB- DARF PRETO CALCULADO		
05/10/2021	0000	13105 196	INSS Arrecadação	100.517	20.753,48 D
			GPS- Ident.: 45349461000960 - 09/2021		
05/10/2021	0000	13105 375	Impostos	100.518	28.556,88 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
05/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.519	2.101,44 D
			756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA		

05/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.520	2.134,02 D	
		033 0011 28863476802 FERNANDO GONCALVE			
05/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.521	2.143,57 D	
		748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR			
05/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.522	2.142,54 D	
		104 1920 01555823645 MARIANA PAIVA MEN			
05/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.523	2.873,33 D	
		237 0002 44465728816 NATALIA VIEIRA BO			
05/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.524	3.779,47 D	
		104 1920 37481285845 RAFAEL DA SILVA R			
05/10/2021	0000	13105 375 Impostos	100.525	1.470,44 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
05/10/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	100.526	7.372,96 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 09/2021			
05/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.527	187,33 D	
		MAGALU PAGAMENTOS LTDA			
05/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.528	1.912,30 D	
		MAGALU PAGAMENTOS LTDA			
05/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.529	660,00 D	
		BIOMEDICAL			
05/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.530	660,00 D	
		BIOMEDICAL			
05/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.531	51,00 D	
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI			
05/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.532	1.546,92 D	
		104 0305 34689098883 EMERSON LOPES DA			
05/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.533	1.546,92 D	
		104 0305 49620106890 JOAO PEDRO CAPURI			
05/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.534	738,32 D	0,00 C
		104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH			
07/10/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	87.678,10 C	
		07/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
07/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.701	84.840,40 D	
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
07/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.702	2.085,25 D	
		260 0001 35230580828 RENAN HENRIQUE GA			
07/10/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	812.800.902.350.540	60,00 D	
		Cobrança referente a 05/10/2021			
07/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.800.902.730.753	10,45 D	
		Cobrança referente a 05/10/2021			
07/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.800.902.730.754	10,45 D	
		Cobrança referente a 05/10/2021			
07/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.800.902.730.755	10,45 D	
		Cobrança referente a 05/10/2021			
07/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.800.902.730.756	10,45 D	
		Cobrança referente a 05/10/2021			
07/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.800.902.730.757	10,45 D	
		Cobrança referente a 05/10/2021			
07/10/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	812.800.903.056.500	70,00 D	
		Cobrança referente a 05/10/2021			
07/10/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.800.903.072.754	231,20 D	
		Cobrança referente a 06/10/2021			
07/10/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.800.903.072.755	68,00 D	
		Cobrança referente a 06/10/2021			
07/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.801.200.251.484	10,45 D	
		Cobrança referente 07/10/2021			
07/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.801.200.251.485	10,45 D	
		Cobrança referente 07/10/2021			
07/10/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	862.800.903.671.868	250,10 D	0,00 C
		Cobrança referente a 05/10/2021			
08/10/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	96.604,25 C	
		08/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
08/10/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.706.000.000.162	360,00 D	
		08/10 6706 162-7 JOSE PAULO PAV			
08/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.801	664,38 D	

			104 0305 012965462000122 SACOLAO GARCA		
08/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.802	626,00 D
			748 3022 021941008000122 ANTONIO DE OL		
08/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.803	35.000,00 D
			077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO		
08/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.804	170,00 D
			104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO		
08/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.805	6.500,00 D
			033 0011 034314124000163 FRANCISCA MIC		
08/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.806	102,00 D
			033 0218 041490502000125 EDSON MASSAAK		
08/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.807	13.000,00 D
			077 0001 024454851000172 TATIANE CRIST		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.808	3.579,45 D
			PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SERVIC		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.809	129,12 D
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.810	2.127,40 D
			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.811	948,39 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.812	1.069,57 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.813	1.262,27 D
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.814	881,00 D
			BELIVE MEDICAL P H LTDA		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.815	2.060,00 D
			EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LT		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.816	240,00 D
			CIRURGICA PAULISTA		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.817	600,00 D
			ABREU FRAGOSO M M C M INS		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.818	1.998,00 D
			MICRODENT APARELHOS M O L EPP		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.819	2.518,60 D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.820	235,80 D
			ACACIO VIASSELI ME		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.821	3.797,53 D
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.822	925,83 D
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.823	418,08 D
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.824	272,50 D
			GLOBAL ELETRO SEGURANCA		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.825	2.299,00 D
			MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRA		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.826	1.764,45 D
			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.827	1.114,90 D
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.828	414,74 D
			SERVIMED COMERCIAL LTDA		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.829	520,79 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.830	275,48 D
			GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.831	148,40 D
			GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.832	235,88 D
			GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO		
08/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.833	659,70 D
			SERVIMED COML LTDA		

08/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	100.834	247,44 D	
08/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	100.835	2.037,16 D	
08/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	100.836	1.619,76 D	
08/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED COMERCIAL LTDA	100.837	135,50 D	
08/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT	100.838	1.500,00 D	
08/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA	100.839	916,70 D	
08/10/2021	0000	13105 361 Pqto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	100.840	122,86 D	
08/10/2021	0000	13105 361 Pqto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	100.841	43,15 D	
08/10/2021	0000	13105 361 Pqto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	100.842	3.041,52 D	
08/10/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobr parc ref a 05/10/2021	862.811.005.224.899	20,90 D	0,00 C
13/10/2021	3062	99015 870 Transferência recebida 13/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	3.401,45 C	
13/10/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	11.516	3.024,91 D	
13/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO	101.301	303,39 D	
13/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 08/10/2021	812.860.902.761.980	10,45 D	
13/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 08/10/2021	812.860.902.761.981	10,45 D	
13/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 08/10/2021	812.860.902.761.982	10,45 D	
13/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 08/10/2021	812.860.902.761.983	10,45 D	
13/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 08/10/2021	812.860.902.761.984	10,45 D	
13/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 08/10/2021	812.860.902.761.985	10,45 D	
13/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 08/10/2021	812.860.902.761.986	10,45 D	0,00 C
14/10/2021	3062	99015 870 Transferência recebida 14/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	2.827,95 C	
14/10/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 033 0257 39498755000101 BIOTECH MEDICA	172.150.652	3.685,50 C	
14/10/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	12.952	6.092,79 D	
14/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 44465728816 NATALIA VIEIRA BO	101.401	420,66 D	0,00 C
15/10/2021	3062	99015 870 Transferência recebida 15/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	32.822,85 C	
15/10/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 15/10 0290 84600-7 WELINTON GONCA	550.290.000.084.600	699,26 D	
15/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LT	101.501	8.000,00 D	
15/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COFERNANDES COM DE MED EIRELI	101.502	1.230,00 D	
15/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIOLINE COMERCIAL LTDA	101.503	700,00 D	
15/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI	101.504	440,17 D	
15/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RW MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT	101.505	220,00 D	
15/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RM TINTAS LTDA	101.506	144,96 D	
15/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO	101.507	108,78 D	
15/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.508	412,23 D	

MAGALU PAGAMENTOS LTDA						
15/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	101.509	17.534,46 D	
			CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ			
15/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	101.510	2.431,12 D	
			MESSER GASES LTDA			
15/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	101.511	884,62 D	
			MESSER GASES LTDA			
15/10/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.880.902.757.147	10,45 D	
			Cobrança referente a 14/10/2021			
15/10/2021	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	822.880.903.100.361	6,80 D	0,00 C
			Cobrança referente a 14/10/2021			
19/10/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	42.681,67 C	
			19/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
19/10/2021	0000	14175 976	TED Transf. Eletr. Disponiv	173.234.289	32.426,61 C	
			NR.PROC-000000000000000200761110016411			
19/10/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.016.427	91,00 D	
			19/10 0290 16427-5 E CARRETEIRO G			
19/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	101.901	115,60 D	
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
19/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	101.902	1.130,00 D	
			PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS			
19/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	101.903	1.069,58 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
19/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	101.904	1.163,70 D	
			PROFORT			
19/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	101.905	1.924,01 D	
			LIFE COBRANCAS LTDA			
19/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	101.906	445,40 D	
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
19/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	101.907	800,40 D	
			SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE			
19/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	101.908	453,99 D	
			MESSER GASES LTDA			
19/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	101.909	651,14 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
19/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	101.910	1.300,50 D	
			BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			
19/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	101.911	3.500,00 D	
			HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L			
19/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	101.912	600,00 D	
			KELI APARECIDA NEVES DA ROSA			
19/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	101.913	226,40 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
19/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	101.914	2.206,00 D	
			TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI			
19/10/2021	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	101.915	1.977,07 D	
			104 0305 012965462000122 SACOLAO GARCA			
19/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	101.916	438,20 D	
			LABTECH PRODUTOS PARA LABORATO			
19/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	101.917	1.619,75 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
19/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	101.918	41,90 D	
			ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP			
19/10/2021	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	101.919	15.954,50 D	
			756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE			
19/10/2021	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	101.920	6.955,28 D	
			341 0422 033724406000176 LEANDRO VICEN			
19/10/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.920.901.174.841	10,45 D	
			Cobrança referente a 15/10/2021			
19/10/2021	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	822.920.901.519.855	6,80 D	
			Cobrança referente a 15/10/2021			
19/10/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	882.921.100.059.153	10,45 D	
			Cobrança referente 19/10/2021			
19/10/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	882.921.100.059.154	10,45 D	
			Cobrança referente 19/10/2021			

19/10/2021	0000	13113310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.921.100.059.155	10,45 D	
		Cobrança referente 19/10/2021			
19/10/2021	0000	00000345 BB RF Automatico Empresa	5	32.395,26 D	0,00 C
20/10/2021	0290	99015870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	465.755,73 C	
		20/10 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
20/10/2021	0000	14175976 TED-Pag Fornecedores	173.469.004	5.097,04 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
20/10/2021	3062	99015470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	476.367,22 D	
		20/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/10/2021	0000	13134250 Folha de Pagamento	20.706	5.875,25 D	
20/10/2021	0000	13105375 Impostos	102.001	4.994,10 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
20/10/2021	0000	13105375 Impostos	102.002	1.611,00 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
20/10/2021	0000	13105375 Impostos	102.003	42,78 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
20/10/2021	0000	13105375 Impostos	102.004	9.306,31 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
20/10/2021	0000	13105375 Impostos	102.005	3.002,04 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
20/10/2021	0000	13105375 Impostos	102.006	99,56 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
20/10/2021	0000	13105109 Pagamento de Boleto	102.007	660,42 D	
		NATAN VASCOUTO SILVA			
20/10/2021	0000	13105375 Impostos	102.008	1.122,23 D	
		FGTS ARREC GRRF			
20/10/2021	0000	13105109 Pagamento de Boleto	102.009	167,29 D	
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO			
20/10/2021	0000	00000855 BB RF Automatico Empresa	5	32.395,43 C	0,00 C
25/10/2021	3062	99015870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	293.019,36 C	
		25/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
25/10/2021	3062	99015470 Transferência enviada	550.097.000.086.505	1.032,35 D	
		25/10 0097 86505-2 CLINICA M P &			
25/10/2021	3062	99015470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	15.336,67 D	
		25/10 0114 16448-8 B. S N S M - M			
25/10/2021	3062	99015470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	4.692,50 D	
		25/10 0114 16448-8 B. S N S M - M			
25/10/2021	3062	99015470 Transferência enviada	550.148.000.028.339	14.300,00 D	
		25/10 0148 28339-8 CPS S MEDICINA			
25/10/2021	3062	99015470 Transferência enviada	550.165.000.040.029	1.800,00 D	
		25/10 0165 40029-7 CAMPASSI C MED			
25/10/2021	3062	99015470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	835,26 D	
		25/10 0167 111083-7 ELETRONET TELE			
25/10/2021	3062	99015470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	160,00 D	
		25/10 0290 100460-3 THIAGO H G QUE			
25/10/2021	3062	99015470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	574,55 D	
		25/10 0470 31301-7 STERILE V AMBI			
25/10/2021	3062	99015470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.616,69 D	
		25/10 0470 31301-7 STERILE V AMBI			
25/10/2021	0000	13105109 Pagamento de Boleto	102.501	1.022,80 D	
		EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME			
25/10/2021	0000	13105109 Pagamento de Boleto	102.502	5.301,73 D	
		MESSER GASES LTDA			
25/10/2021	0000	13105109 Pagamento de Boleto	102.503	834,48 D	
		PRECISION C D PROD MED HOSP LT			
25/10/2021	0000	13105109 Pagamento de Boleto	102.504	1.262,27 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
25/10/2021	0000	13105109 Pagamento de Boleto	102.505	242,00 D	
		CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINA			
25/10/2021	0000	13105109 Pagamento de Boleto	102.506	3.949,14 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
25/10/2021	0000	13105109 Pagamento de Boleto	102.507	252,00 D	

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.508 86,40 D
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA				
25/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.509 830,00 D
237 0005 044518728000185 ADEMIR DOMING				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.510 857,38 D
BIONEXO DO BRASIL S A				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.511 4.308,00 D
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.512 1.478,40 D
STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.513 2.431,12 D
MESSER GASES LTDA				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.514 884,62 D
MESSER GASES LTDA				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.515 617,48 D
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.516 500,00 D
GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.517 577,50 D
ACACIO VIASSELI ME				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.518 1.633,34 D
REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTIN				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.519 587,85 D
3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.520 380,35 D
CEREALISTA GARCA				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.521 4.000,00 D
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.522 1.082,78 D
MONARI TOLEDO LTDA				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.523 144,00 D
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.524 1.181,00 D
3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.525 27.365,08 D
CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.526 12.388,20 D
CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.527 22.993,25 D
GENY OBA OGAWA EIRELI				
25/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.528 1.800,00 D
237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M				
25/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.529 1.126,20 D
237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC				
25/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.530 4.504,80 D
341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.531 28.830,72 D
CLINICA MIRANDA LTDA				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.532 24.000,00 D
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.533 7.200,00 D
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA				
25/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.534 1.100,00 D
237 0002 030435368000143 MDSA MEDICAL				
25/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.535 11.712,48 D
033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA				
25/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.536 2.000,00 D
237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.537 938,50 D
CLINICA MIRANDA LTDA				
25/10/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.538 2.000,00 D
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA				
25/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.539 16.611,45 D
084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S				

25/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.540	23.997,64 D	
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
25/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.541	5.734,23 D	
		237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C			
25/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.542	1.651,76 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
25/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.543	2.275,56 D	
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
25/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.544	4.786,35 D	
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
25/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.545	15.207,08 D	
		FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI			
25/10/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.980.902.618.306	3,40 D	0,00 C
		Cobrança referente a 21/10/2021			
27/10/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.033,83 C	
		27/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
27/10/2021	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	174.729.599	583,19 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
27/10/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	14.061	848,02 D	
27/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.701	160,00 D	
		341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM			
27/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.702	400,00 D	
		077 0001 032048676000141 TERESA JOSEFA			
27/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.000.900.807.095	10,45 D	
		Cobrança referente a 25/10/2021			
27/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.000.900.807.096	10,45 D	
		Cobrança referente a 25/10/2021			
27/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.000.900.807.097	10,45 D	
		Cobrança referente a 25/10/2021			
27/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.000.900.807.098	10,45 D	
		Cobrança referente a 25/10/2021			
27/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.000.900.807.099	10,45 D	
		Cobrança referente a 25/10/2021			
27/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.000.900.807.100	10,45 D	
		Cobrança referente a 25/10/2021			
27/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.000.900.807.101	10,45 D	
		Cobrança referente a 25/10/2021			
27/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.000.900.807.102	10,45 D	
		Cobrança referente a 25/10/2021			
27/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.000.900.807.103	10,45 D	
		Cobrança referente a 25/10/2021			
27/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.000.900.807.104	10,45 D	
		Cobrança referente a 25/10/2021			
27/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.001.100.235.423	10,45 D	
		Cobrança referente 27/10/2021			
27/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.001.100.235.424	10,45 D	
		Cobrança referente 27/10/2021			
27/10/2021	0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	83,60 D	0,00 C
28/10/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	18.596,65 C	
		28/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/10/2021	0000	14175 983 TED Devolvida	5	80,41 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
28/10/2021	0000	14175 983 TED Devolvida	200.024	612,26 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
28/10/2021	0000	14175 983 TED Devolvida	300.016	493,57 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
28/10/2021	0000	14175 983 TED Devolvida	400.006	133,16 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
28/10/2021	0000	14175 983 TED Devolvida	500.004	117,56 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
28/10/2021	0000	14175 983 TED Devolvida	700.013	413,78 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
28/10/2021	3062	99015 120 Transferido para Poupança	550.027.510.044.664	1.848,86 D	
		28/10 0027 510044664-8 ELAINE CRISTIN			
28/10/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.028.964	388,25 D	

			28/10 0290 28964-7 MARIA F TONON		
28/10/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.030.811	477,52 D
			28/10 0290 30811-0 DOUGLAS LOPES		
28/10/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.032.607	44,58 D
			28/10 0290 32607-0 JOSE QUERGINAL		
28/10/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.106.413	68,09 D
			28/10 0290 106413-4 JANAINA FREITA		
28/10/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	1.600,02 D
			28/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
28/10/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	556.605.000.021.218	819,49 D
			28/10 6605 21218-0 VERIDIANE GIRO		
28/10/2021	3062	99015 120	Transferido para Poupança	556.877.510.006.400	176,19 D
			28/10 6877 510006400-1 ALEXANDRE NEVE		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.801	227,57 D
			033 0068 17458025840 ADRIANA MARIA DA		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.802	196,72 D
			104 0305 08386677830 AIDA MARIA FERREI		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.803	400,80 D
			033 3775 27355741802 ANGELA DOS SANTOS		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.804	80,41 D
			033 0218 28020864806 APARECIDO GONCALV		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.805	383,88 D
			104 4113 39112361828 BIANCA DE QUEIROZ		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.806	766,04 D
			341 0218 38326149829 CAMILA RAFAELA DE		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.807	106,95 D
			260 0001 39985103890 DEBORA ZONZINI RO		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.808	59,22 D
			748 3022 14573238859 EMERSON DE CONTI		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.809	133,16 D
			104 4113 14662308860 FAVINIA ISABEL DA		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.810	264,61 D
			237 3054 18090171818 GILBERTO ALVES NU		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.811	359,52 D
			104 0320 32162964821 JAICE APARECIDA B		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.812	144,31 D
			748 3022 44935745851 JOSE FELIPE FERRE		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.813	200,74 D
			104 0305 45837318844 JUAN CARLOS DOS S		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.814	97,58 D
			237 0002 26778619848 KARINA BOMFIM GAR		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.815	90,25 D
			237 3054 42425129880 LARISSA SILVA ROC		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.816	107,56 D
			033 0218 41161666850 LEDA CRISTINA GUI		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.817	308,76 D
			104 0305 28316181851 LUCILENE CATIA MU		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.818	104,50 D
			655 0655 39037289851 MARINA APARECIDA		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.819	163,61 D
			104 0305 37040877856 NATALIA AMARAL MA		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.820	117,56 D
			260 0001 33021405843 RAFAEL LUIZ DO NA		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.821	100,36 D
			104 1920 41014848806 SARA REGINA TONON		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.822	83,57 D
			033 0068 23242872851 SEBASTIAO RICARDO		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.823	261,76 D
			033 4540 41214192866 STEFFANE DIAS BEN		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.824	1.278,36 D
			033 0068 06364654894 VALDEMIR CASAVECH		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.825	127,34 D
			104 0305 29633727871 VANESSA DA COSTA		
28/10/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.826	65,84 D
			104 0305 31081253894 ALEXANDRE GONCALV		

28/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.827	241,03 D	
		033 0218 40613651855 DENISE MARIA LOUR			
28/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.828	71,29 D	
		033 0011 44096212890 GABRIEL DA COSTA			
28/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.829	132,15 D	
		104 0327 26581765899 GIULIANA PASCHOAL			
28/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.830	70,84 D	
		341 0422 36529857885 IARA CAROLINA DE			
28/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.831	32,99 D	
		104 1920 35262768890 LIVANIA APARECIDA			
28/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.832	162,28 D	
		748 3022 29878874850 LUIS FERNANDO SAT			
28/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.833	174,44 D	
		104 1920 34583357818 LUIZ HENRIQUE BEN			
28/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.834	212,06 D	
		033 0030 26970026850 MOACIR ALVES DA S			
28/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.835	224,73 D	
		104 1920 33318985899 VANIA CRISTINA DA			
28/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boletto	102.836	1.565,55 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
28/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boletto	102.837	495,00 D	
		PROSUN			
28/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boletto	102.838	163,74 D	
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO			
28/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boletto	102.839	148,40 D	
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO			
28/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boletto	102.840	2.752,00 D	
		JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA			
28/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.841	612,26 D	
		104 0305 01781300950 MARILDE INES GUAR			
28/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.842	286,31 D	
		290 0001 31661856829 PRISCILA CAROLINA			
28/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.843	413,78 D	
		104 0305 38414994814 PRISCILA MENOSSI			
28/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.844	183,41 D	
		033 1609 35458905890 TALITA PARANHOS D			
28/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.845	493,57 D	
		104 0305 32879448867 ELTON DOUGLAS DA			
28/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.846	190,47 D	
		033 0011 29578865880 LUCIANI APARECIDA			
28/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.847	117,56 D	
		260 0001 33021405843 RAFAEL LUIZ DO NA			
28/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.848	133,16 D	
		104 4113 14662308860 FAVINIA ISABEL DA			
28/10/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	83,61 C	0,00 C
29/10/2021	3062	03062 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	373.230,29 C	
		29/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
29/10/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.901	226,10 D	
		237 0002 27775559829 ALESSANDRA CARESI			
29/10/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.902	323,99 D	
		341 6673 30872376800 ANA LUCIA MARTINS			
29/10/2021	3062	03062 144 Transferência enviada	552.034.000.100.104	211,82 D	
		29/10 2034 100104-3 JEANE PAULA M			
29/10/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.903	112,98 D	
		104 1920 45079515856 LUCAS DE BARROS R			
29/10/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.904	369,87 D	
		033 4540 44943478840 MAYARA TARTARI NO			
29/10/2021	3062	03062 144 Transferência enviada	550.290.000.107.670	413,78 D	
		29/10 0290 107670-1 PRISCILA MENOS			
29/10/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.905	493,57 D	
		033 3775 32879448867 ELTON DOUGLAS DA			
29/10/2021	3062	00006 250 Folha de Pagamento	87.117	22.995,15 D	
29/10/2021	3062	00002 983 TED Devolvida	400.022	323,99 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			

29/10/2021 0000 00000999 S A L D O

348.407,02
C

Lançamentos futuros					
Data	Lançamento	Documento		Valor	Total diário
29/10/2021	Tarifas Pendentes	0	R\$	452,75 D	452,75D
Saldo Aprovisionado no Dia					452,75D
Saldo					347.954,27C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					29/10/2021
IOF *					0,00
Data de Debito de IOF					01/11/2021

 Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
 29/10/2021 R\$ 452,75. Sujeito à cobrança
 quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
 Procure sua agência.

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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: 04/10/2021 DATA EMP.: 04/10/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 15479 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/10/2021
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 09/12 - MEMORANDO Nº 19.855/2021 1DOC.	Bruto 165.755,74 Desconto 0,00
OR - Ordinario			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	LIQUIDADADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
165.755,74	165.755,74	165.755,74	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		165.755,74	
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS 0,00			

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

RECIBO	
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.	
GARÇA/SP, ____/____/____.	NOME: _____ CNPJ/CPF: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 234	DATA: 04/10/2021 DATA EMP.: 04/10/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	15483 / 1
----------------------	------------	---	----------------------------	-----------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/10/2021
--------------------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 523 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB - UTI	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. (PORTARIA GM/MS Nº 3933, DE 31 DE DEZEMBRO DE 2020). REFERENTE AO MÊS 10/2021 CONFORME MEMORANDO Nº 19.856/2021.	Bruto 116.488,53 Desconto 0,00

OR - Ordinario	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
116.488,53	116.488,53	116.488,53	0,00

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: _____

000755



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: 04/10/2021 DATA EMP.: 04/10/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	15478 / 1
----------------------	------------	---	----------------------------	-----------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/10/2021
--------------------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 09/12 - MEMORANDO Nº 19.855/2021 1DOC.	Bruto 300.000,00 Desconto 0,00

OR - Ordinario	Líquido	300.000,00
----------------	---------	-------------------

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
300.000,00	300.000,00	300.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	300.000,00
-----------------------------	-------------------

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

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO 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: 04/10/2021 DATA EMP.: 04/10/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 15482 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/10/2021
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 01/2018. PARCELA 09/12 - MEMORANDO N° 19.855/2021 1DOC.	Bruto 465.755,73 Desconto 0,00
OR - Ordinário		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
465.755,73	465.755,73	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 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: _____

01/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:27
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	01/10/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	270.797,02

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

NR.AUTENTICACAO	3.FCC.0F1.4E8.2C3.D03
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSÃO: 03/09/2021		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		NF-e Nº: 251800 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
				Total NF: 412,50			

<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 251.800 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p>
		<p>CHAVE DE ACESSO 3521.0904.1928.7600.0138.5500.1000.2518.0010.0669.9126</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e 135211027073251 - 03/09/2021 16:30:05</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 03/09/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 03/09/2021
MUNICIPIO Garça	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:27:59

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
MUNICIPIO		UF	FONE / FAX		

FATURA/DUPLICATAS
251800/1 - 03/10/21 - 412,50

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	74,25	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		412,50	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA			412,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	<input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46		
ENDEREÇO RUA SAO PAULO. 19		MUNICIPIO SANTOS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111								
QUANTIDADE	1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		0,0000					PESO LÍQUIDO	0,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18066 30049099	(+) ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (80MG) SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML + SIST SEGURANCA VERSA Marca: EUROFARMA Princípio Ativo: ENOXAPARINA SODICA 80MG Modelo: CX C/02 SERINGAS Lote: 748493 - 30/08/2023 Qtde: 5.00	000 5102	CX	5,0000	82,5000	0,0000	412,50	412,50	74,25	0,00	18,00	0,00

MEMEBRÃO MUGOLOG SORRES
CARGO: AUXILIAR DE ALM OXARIFADO
RG: 58.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 09/09/21
ASSINATURA:

LANÇADO

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

U.T.I.

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 3616 // Local Entrega: N 0 - - - / Obs: Id 184797342 Entrega 09/09/2021 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 55,48 Federal Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>TERMO DE FISCAMENTO</p> <p>001/2013</p> <p>RECURSO MUNICIPAL</p> </div>
---	---



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350213060804571
02/11/2021 14:14:37

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:17
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700047957170187620000041250

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.101
NOSSO NUMERO	28156340000047957
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	412,50
VALOR COBRADO	412,50

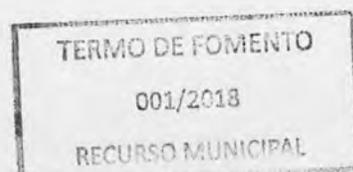
NR.AUTENTICACAO	A.FCl.297.899.CC4.9E3
-----------------	-----------------------

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

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

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

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



**BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**

AV. MARANHÃO, 500
JUNDIAÍ Cep: 75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DAF-E
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000116771
SÉRIE 2
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0937 8444 7900 9152 5500 2000 1167 7119 0990 8836

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: 152214376455819 06/09/2021 17:41:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 809011094118 CNPJ/CPF: 37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO: 06/09/2021
 ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 06/09/2021
 MUNICÍPIO: GARÇA FONE/FAX: 1435410644 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 17400000 HORA ENTRADA/SAÍDA: 17:32:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 17400000
 ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70, SN BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS CEP: 17400000
 MUNICÍPIO: GARÇA UF: SP FONE/FAX: 1435410644

FATURA: 001
 06/10/2021
 1.245,72

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.245,72 VALOR DO ICMS: 149,49 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.245,72
 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: 1.245,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME
 RAZÃO SOCIAL: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME FRETE POR CONTA: 0-REMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: GO CNPJ/CPF: 18.976.884/0001-80
 ENDEREÇO: AV. A Nº 114 QD 17 LT 04 MUNICÍPIO: GOIANIA UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 2,000 PESO LIQUIDO: 1,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	EST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM Lt:202100 3244 Vld:09/06/2026 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,00	1,600000	38,40	38,40	38,40	4,61	0,00	12,00%	0,00%
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM Lt:20210 03806 Vld:05/07/2026 Qt:96,00	30061090000	6105	UN	96,00	4,270000	409,92	409,92	409,92	49,19	0,00	12,00%	0,00%
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM Lt:202100 2177 Vld:23/04/2026 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,00	3,960000	95,04	95,04	95,04	11,40	0,00	12,00%	0,00%
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lt:2021 003596 Vld:26/06/2026 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,00	1,800000	43,20	43,20	43,20	5,19	0,00	12,00%	0,00%
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lt:2021 003859 Vld:05/07/2026 Qt:120,00	30061090000	6105	UN	120,00	1,800000	216,00	216,00	216,00	25,92	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 39995 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 // Endereço para Entrega: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70 WILLIAMS, GARÇA - SP, CEP 17400-000 Protocolo: 152214376455819 PEDIDO 184854252.1 Pedido na Filial: 027490 /// PEDIDO: 104598 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\$ 74,74. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO
 TERMO DE RECEBIMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA
 AV MARANHÃO, 500
 JUNDIAÍ Cep:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000116771
 SÉRIE 2
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0937 8444 7900 9152 5500 2000 1167 7119 0996 8836

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
 152214376455819 06/09/2021 17:41:36-03:00

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	VTOTAL	ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
PGLA0MR40 R	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4,0-70CM Lt:202 1004441 Vld:03/08/2026 Qt:36,00	30061090000	6105		UN	36,00	6,000000	216,00	216,00	25,92		0,0012,00%	0,00%
PGLA1MR37 R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM Lt:202 1004451 Vld:04/08/2026 Qt:36,00	30061090000	6105		UN	36,00	6,310000	227,16	227,16	27,26		0,0012,00%	0,00%

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 01/14/09/20
ASSINATURA: *[Signature]*

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:17
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080892092655062766700009687650000124572

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 100.102

DATA DE VENCIMENTO 06/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.245,72

VALOR COBRADO 1.245,72

=====

NR.AUTENTICACAO 9.A30.936.565.7B8.451

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA
 AV MARANHÃO, 500
 JUNDIAÍ Cep:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000116679
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5221 0937 8444 7900 0152 5500 2000 1166 7915 5320 6763

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: 152214374847655 06/09/2021 10:41:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 809011094118 CNPJ/CPF: 37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO: 06/09/2021
 ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 06/09/2021
 MUNICÍPIO: GARÇA FONE/FAX: 1435410644 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 10:31:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO 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
 MUNICÍPIO: GARÇA UF: SP FONE/FAX: 1435410644

FATURA
 001
 04/10/2021
 280,80

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 280,80 VALOR DO ICMS: 33,70 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 280,80
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 280,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: GO CNPJ/CPF: 18.976.884/0001-80
 ENDEREÇO: AV A Nº 114 QD 17 LT 04 MUNICÍPIO: GOIÂNIA UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640
 QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,500 PESO LIQUIDO: 0,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM Lt:20210 04576 Vid:07/08/2026 Qt:72.00	30061090000	6105	UN	UN	72,00	3,900000	280,80	280,80	33,70	0,00	12,00%	0,00%

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 14/09/20
 ASSINATURA: Bruno

LANÇADO

HOSPITALAR

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 39995 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 // Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARÇA - SP, CEP 17400-000
 Protocolo: 152214374847655
 PEDIDO Nº 181857386 Pedido na Filial: 027410 // PEDIDO: 102779 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\$ 16.85. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:17
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080890930655062766700009187630000028080

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	100.103
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	280,80
VALOR COBRADO	280,80

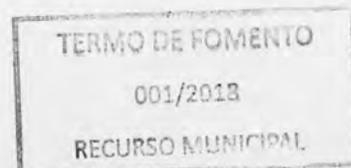
NR.AUTENTICACAO 0.77E.433.677.5F7.814

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

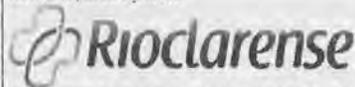
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0616801 FL 1 / 1
SÉRIE 1

65

CHAVE DE ACESSO
3121 0967 7291 7800 0220 5500 1000 6168 0119 1853 4055Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214325288621 03/09/2021 15:31:00NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAOINSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021INSCR EST SUBS TRIBUTARIO
813016120116CNPJ
67.729.178/0002-20

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
0616801/1	01/10/2021	718,00						

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	
718,00	86,16	0,00	0,00	718,00	
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	718,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

01.125.797/0008-92

ENDEREÇO

AV APIO CARDOSO 3115

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0620929840177

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00000

PESO BRUTO

1,968

PESO LÍQUIDO

1,968

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
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP21G1 51 Q: 200,0000 F: 11/08/21 V: 31/07/2023	30039099	000	6108	AP	200,00	0,64	128,00	128,00	15,36	0,00	12,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L: AB-081/21M Q: 100,0000 F: 30/05/21 V: 30/04/2023, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	6108	AP	100,00	5,90	590,00	590,00	70,80	0,00	12,00	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

LANÇADO

U.T.I.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: 2018554 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2018554 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade 30/09/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 7,68 |

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PIMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/09/21

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:17
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001130397175587600000071800

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.104

NOSSO NUMERO 13048400001130397

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 01/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 718,00

VALOR COBRADO 718,00

NR.AUTENTICACAO 4.F6A.A5F.155.C13.3BE

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

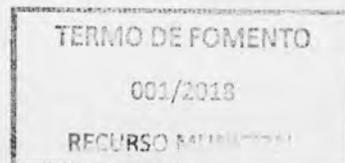
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000167

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
03/09/2021			Nº 994178 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 994178

SÉRIE 7

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0944 4631 5600 0184 5500 7000 9941 7813 7110 6589

 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 135211028564901 04/09/2021 02:56:12-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	03/09/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/09/2021
FONE/FAX 01434075066		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/10/2021	1.272,92						

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
		1.272,92	156,53	0,00	0,00	0,00	1.272,92
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.272,92		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		- Remetent			SP	05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICÍPIO BAURU			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				2,330	2,330	

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
424978	OXACILINA 500MG INJ 100 FA HGA BLAU . PMGV: R\$180.87 POS MON LT:21011179 1UN Val:19.01.2023	0,00	30041019	500	5102	CX	1	124,0000	124,00	124,00	14,88		12,00
406500	CEFEPIMA CLOR 2GR INJ 50FA HGA BIOQUÍMICO . PMGV: R\$4108.37 POS MON LT:009220 1UN Val:28.02.2023	0,00	30042059	500	5102	CX	1	1.085,9200	1.085,92	1.085,92	130,31		12,00
83461	SCALP (ASEPTO) 21G 50 UN HM BECTON . NEU LIB LT:1151654 1UN Val:04.09.2023		90183999	500	5102	CX	1	63,0000	63,00	63,00	11,34		18,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 09/09/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

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: 0004969895 Remessa: 0085897254 Faturamento: 0094961388 PEDIDO: id 184797342 id 184797342 Nac Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> TERMO DE PAGAMENTO 09/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>
--	---

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:17
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373049000019385566000354606687600000127292

BENEFICIARIO:
BANCO BBM S A
NOME FANTASIA:
BANCO BBM S A
CNPJ: 15.114.366/0002-40
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	100.105
DATA DE VENCIMENTO	01/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.272,92
VALOR COBRADO	1.272,92

=====

NR.AUTENTICACAO	4.D08.4B1.A9B.1AA.B68
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

00169

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

Nº. 000.022.602
Série 001
Folha 1/2

3521 0930 4614 4200 0104 5500 1000 0226 0210 0624 4103

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

135211026576063 - 03/09/2021 15:15:59

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

03/09/2021

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	Num.	002
Venc.	01/10/2021	Venc.	29/10/2021
Valor	RS 834,48	Valor	RS 834,48

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
1.668,96	201,87	0,00	0,00	0,00	0,00	1.668,96
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	1.668,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15193	(623) SORO FISIO. (CLORETO SODIO 0.9%) 10ML CX/200/EQUIPLEX Descrição:CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML Unidade:AMPOLA Marca Favorita:FARMACE INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA R+ Lote: 2131649 Qtd: 2 Val: 18/07/2023 FCI:2A163D4F-353E-49F5-8ED8-FD9E5A96B677	30049099	500	5102	CX	2	61,0000	122,00	122,00	16,23			13,30	
14816	CLOREXIDINA 1% SOL. AQUOSA TOPICA SEPTMAX 100ML C/ 1/FARMAX Descrição:RIOHEX 1% SOL.AQUOSA TOPICA 100ML Unidade:FRASCO Marca Favorita:INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA G- Lote: 0000000063 Qtd: 24 Val: 21/06/2023	30049047	000	5102	UN	24	1,1900	28,56	28,56	3,43			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 09/09/21
ASSINATURA: Bruno

LANÇADO

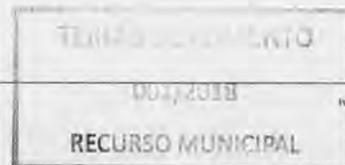
U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 184797342
PEDIDO DE COMPRA:PDC#184797342#BIONEXO
Vendedor: 8-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Id Mov:623437 Pedido: PDC#184797342#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 224,47 Estadual: R\$ 201,87 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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. 000.022.602
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0930 4614 4200 0104 5500 1000 0226 0210 0624 4103

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

135211026576063 - 03/09/2021 15:15:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

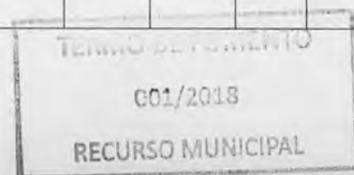
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

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
15209	NITROP (NITROPRUSSETO) 25MG/ML C/ 2ML (50MG) CARTUCHO C/5 AMP/HYPOFARM Descrição:NITROP 25 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML Unidade:AMPOLA Marca Favorita:HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA S+ Lote: 21071419 Qtd: 6 Val: 31/07/2023	30039099	000	5102	CX	6	67,4000	404,40	404,40	48,53			12,00	
1399	OMEPRAZOL 40MG C/50 FA + 50 AMP DIL 10ML/EUROFARMA Descrição:OMEPRAZOL SODICO 40 MG FR-AMP Unidade:UNIDADE Marca Favorita:- G- Lote: 746264A Qtd: 1 Val: 01/05/2023	30049069	000	5102	CX	1	1.114,0000	1.114,00	1.114,00	133,68			12,00	
<p>LANÇADO</p> <p>U.T.I.</p>														



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:17
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080134468572080656150002287600000083448

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.106

DATA DE VENCIMENTO 01/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 834,48

VALOR COBRADO 834,48

NR.AUTENTICACAO D.265.7C3.E3E.586.DE2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



000012

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA

Nº 000.299.140
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4121 0900 3392 4600 0192 5500 1000 2991 4011 6095 8038

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210193419040 03/09/2021 16:38:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	03/09/2021
ENDEREÇO RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BARRIO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA			
001	01/10/21	R\$ 1.435,04	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.435,04	172,21	0,00	0,00	460,51	1.435,04	
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	1.435,04	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL TAP EXPRESS EIRELLI - ME		0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO ROD CELSO GARCIA CID 373, 373		MUNICÍPIO LONDRINA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.26152-28		
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 66,000	

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=S5349 Qtd=4 Fab=01/06/2021 Val=01/06/2023 Cod Barras (cEan): 17897877706926	38089919	000	6108	CX	4	70,12	280,48	280,48	33,66	12	90,01
25078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=4503-80 Qtd=16 Fab=01/08/2021 Val=31/08/2026 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	16	72,16	1.154,56	1.154,56	138,55	12	370,50

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 09/09/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

SUBSTITUIÇÃO DE VALORES EM ANEXO

U.T.I.

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$86,10.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 542500 Vendedor: CAMILA POLONIO
 Sep: CARLOS Conf: ALEXANDER JUSTINO FREITAS
 ID: 184797342
 Val aprox dos tributos R\$ 460,51 (32,09%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(25078) -
 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 86,10. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:17
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400099952178587600000143504

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	100.107
NOSSO NUMERO	20902280000099952
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	01/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.435,04
VALOR COBRADO	1.435,04

=====

NR.AUTENTICACAO F.45A.E11.7BF.E3B.511

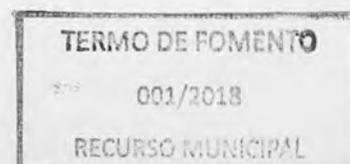
=====

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

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

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

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





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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 255669
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0911 2060 9900 0441 5500 1000 2556 6910 0042 8467

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211026383791 03/09/2021 14:48:29

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
03/09/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA SAIDA
03 SET 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 01/10/2021 1.331,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.164,43	VALOR DO ICMS 189,17	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.331,84
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 1.331,84

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 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 24,05	PESO LÍQUIDO 24,05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

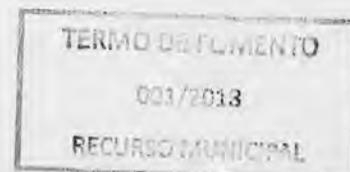
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29014	INDAHEX ENXAG BUCAL 0,12% 250ML-INDALAB LT 012.05/21 (24) 05/2023 (Fornecedor: 1986, Lote: 012.05/21, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/0- 5/2021, Data Val: 31/05/2023)	33069000	060	5405	UND	24	6,9754	167,41					
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20204421 (2) 07/2023 (Fornecedor: 931, Lo- te: 20204421, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/20- 21, Data Val: 31/07/2023)	30039099	500	5102	CX	2	112,0000	224,00	224,00	26,88		12,00	
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29121051 (1) 05/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 29121051, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/- 2021, Data Val: 31/05/2026)	90183929	200	5102	CX	1	40,9000	40,90	40,90	7,36		18,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5- 0-DESCARPACK LT SECDAA0022 (4) 11/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0022, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/- 2023)	90181100	200	5102	PCT	4	14,6550	58,62	58,62	10,55		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R3P4V3;||ID 184797342
ITEM 1 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 1 ICMS-ST retido por operação anterior base: 155,52 valor: 15,84
Pedido: 254813
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: 0,18

RESERVADO AO FISCO



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



06/09/21



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3521 0911 2060 9900 0441 5500 1000 2556 6910 0042 8467

Nº 255669
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211026383791 03/09/2021 14:48:29

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
29004	EQ.DIET. ENT.FLEX.S/FIL.ESCAL.C/25-DESCARP-ACK LT SEEAAA0030 (2) 08/2025 \ LT SEEAAA-0032 (2) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SEEAAA0030, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025 / Fornecedor: 918, Lote: SEEAAA0032, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/1-1/2020, Data Val: 31/10/2025)	90189099	200	5102	CX	4	27,5000	110,00	110,00	19,80		18,00	
30130	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50 AZ-LUVIX LT MASC039 (30) 04/2026 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC039, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/04/-2021, Data Val: 30/04/2026)	63079010	000	5102	CX	30	7,4000	222,00	222,00	39,96		18,00	
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP C/4-0-DESCARPACK LT SEUUA022A (4) 05/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUA022A, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/-2025)	90189010	200	5102	PCT	4	30,0000	120,00	120,00	21,60		18,00	
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0605 (5) 11/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0605, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/1-2/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183119	200	5102	CX	5	29,7400	148,70	148,70	19,78		13,30	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0002 (1) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0002, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/-2025)	90183921	700	5102	PCT	1	24,4200	24,42	24,42	4,40		18,00	
30319	OXIMETRO DE DEDO MOD.YK009-WINNER LT 2021-06-P-LED (1) 04/2026 (Fornecedor: 3200, Lote: 202106-P-LED, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90273020	200	5102	UND	1	83,6000	83,60	83,60	15,05		18,00	
24382	AP.PRESSAO NYL AD.METAL-PREMIUM LT 501901 (2) 12/2024 (Fornecedor: 739, Lote: 50190-1, Qtde: 2 ,Data Fab: 07/12/2019, Data Val: 07/12/2024)	90189069	200	5102	UND	2	66,0950	132,19	132,19	23,79		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 13/09/21
 ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:17
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000008818954401040487600000133184

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 100.108

DATA DE VENCIMENTO 01/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.331,84

VALOR COBRADO 1.331,84

=====

NR.AUTENTICACAO 5.AF8.796.41D.C7C.71E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CÂMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 540611
SERIE 1
FOLHA 1/2



301177

CHAVE DE ACESSO

3121 0911 2060 9900 0107 5500 1000 5406 1110 0123 6218

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

131214325833979 03/09/2021 21:05:08

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
03/09/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA
05 SET 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 01/10/2021 1.210,05

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
1.210,05	114,42	0,00	0,00	1.210,05
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
				1.210,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006	QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CAIXA
MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
		16,61	16,61		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

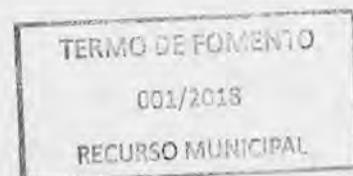
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
23135	DERMAEX AGE 200ML C/24-NUTRIEX LT 21040061 (1) 04/2023 (Fornecedor: 2612, Lote: 2104-0061, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023)	15121919	000	6108	CX	1	124,3800	124,38	124,38	14,93		12,00	
27425	HYCLIN 150MG/ML 50AMP 4ML-HYPOFARMA LT 21-030160 (2) 03/2023 (Fornecedor: 131, Lote: 21030160, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30032029	000	6108	CX	2	187,8100	375,62	375,62	45,07		12,00	
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT SCTFAA-050E (1) 03/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTFAA050E, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183929	200	6108	CX	1	74,8800	74,88	74,88	3,00		4,00	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA127C (12) 04/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA127C, Qtde: 12, Data Fab: 01/-05/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	200	6108	CX	12	9,6100	115,32	115,32	4,61		4,00	
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29021031 (1) 03/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 29021031, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/-2021, Data Val: 31/03/2026)	90183929	200	6108	CX	1	40,9000	40,90	40,90	1,64		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R27P1V3;R3P2V2;R17P1V1;|ID 184797342
 ITENS 3 a 6 Alíquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
 Emenda Constitucional 87 de 2015:
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 95,47
 Pedido: 508485
 Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
 PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota....: 6 Cubagem: 0,13

RESERVADO AO FISCO



Mercadoria avaliada, 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 1

Nº 540611
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3121 0911 2060 9900 0107 5500 1000 5406 1110 0123 6218

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 à não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214325833979 03/09/2021 21:05:08

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
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 150420C08 (1) 04/2023 (Fornecedor: 17506, Lote: 150420C08, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2023)	48114110	300	6108	CX	1	153,8600	153,86	153,86	6,15		4,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 406-21 (10) 06/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 406-21, Qtde: 10, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2023)	62101000	000	6108	PCT	10	10,2900	102,90	102,90	12,35		12,00	
6066	LUVA P/TOQ.INDIV.TRANS.EST.C/100-LUPLATE LT 724 (5) 07/2024 (Fornecedor: 2470, Lote: 724, Qtde: 5, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2024)	39262000	000	6108	PCT	5	17,5000	87,50	87,50	10,50		12,00	
21830	BROMAZEPAM(B1) 3MG 30CP GEN-U.QUIMICA (PORT.344/98) LT 2108366 (2) 03/2023 (Fornecedor: 1390, Lote: 2108366, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30049064	500	6108	CX	2	3,0000	6,00	6,00	0,72		12,00	
5803	CLORPROMAZ(C1) 25MG 50AMP 5ML-U.QUIMICA (PORT.344/98) LT 2120552.C (1) 05/2023 (Fornecedor: 1390, Lote: 2120552.C, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023)	30049079	500	6108	CX	1	92,9700	92,97	92,97	11,16		12,00	
26573	QUETIAPINA(C1) 25MG 200CP REV.GEN-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 21050224 (1) 05/2023 (Fornecedor: 2591, Lote: 21050224, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023)	30049069	000	6108	CX	1	35,7200	35,72	35,72	4,29		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 13/04/20
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
 003/2018
 RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:17
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000008818957901046687600000121005

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	100.109
DATA DE VENCIMENTO	01/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.210,05
VALOR COBRADO	1.210,05

=====

NR.AUTENTICACAO A.50D.A20.82A.CD3.521

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 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. 394183
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 3.786,80



Rod. RS-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-Saida
2-Entrada 1
No. 394183
Série 1



Chave de Acesso
4321.0994.3894.0000.0184.5500.1000.3941.8310.0924.5769

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
143210180989005

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	Data Emissão 03/09/2021
Endereço RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70		Bairro Distrito WILLIANS	CEP 17.400-000
Município GARÇA	Fone/Fax 14 3407 5062	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

394183-A 01/10/2021 1.262,26	394183-B 15/10/2021 1.262,27	394183-C 29/10/2021 1.262,27					
------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 674406	Empenho:	Vendedor: 37	Boleto Bancario
------------------	----------	-----------------	-----------------

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 3.786,80	Valor do ICMS 306,23	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 3.786,80
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 1.252,91	Valor Total da Nota 3.786,80

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	Município SANTA CRUZ DO SUL			UF: RS	Inscrição Estadual 1080194930
Quantidade / Volumes 18	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 116,000	Peso Líquido (Kg) 116,000
				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	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10523	COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 11F C/10 ULTRACOTTON MELHOR MED Lote: 6714 17/05/2026 Fabr.: 18/05/2021 Cod.Fabr.: 10523 Cod.EAN13: 7891899081217 AAA Trib. Aprox R\$: 69,94 Federal e 91,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	PC	1.000	0,52000	520,00	520,00	62,40	0,00	0	12,00
10332	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M GLOMED Lote: 23091M 28/01/2026 Fabr.: 01/01/2021 Cod.Fabr.: 10332 Res. MS: 80273450013 Cod.EAN13: 0606529141066 Trib. Aprox R\$: 218,00 Federal e 197,26 Estadual Fonte:IBPT	40151900	200	6108	CX	40	28,18000	1.127,20	1.127,20	45,09	0,00	0	4,00
67539	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P LEMGRUBER Lote: PR014L 30/06/2026 Fabr.: 01/06/2021 Cod.Fabr.: 67539 Res. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898538970307 Trib. Aprox R\$: 151,50 Federal e 197,12 Estadual Fonte:IBPT	40151900	000	6108	CX	40	28,16000	1.126,40	1.126,40	135,17	0,00	0	12,00
4323	SERINGA DESC. 20ML S/AG LS DESCARPACK Lote: SSSLAA0695 30/04/2026 Fabr.: 01/05/2021 Cod.Fabr.: 4323 Res. MS: 10330669025 Cod.EAN13: 7898283815076 Decr: 89 Lis5 Trib. Aprox R\$: 112,04 Federal e 126,91 Estadual Fonte:IBPT	90183119	200	6108	UN	1.400	0,51800	725,20	725,20	29,01	0,00	0	4,00
85707	SORO RINGER C/LACTATO 0500ML EUROFARMA CX/25FRS Lote: 787086 30/05/2023 Fabr.: 10/04/2023 Cod.Fabr.: 85707 Res. MS: 100410529039 Cod.EAN13: 7898919447565 Decr: 90 Lis2 Trib. Aprox R\$: 288,00 Federal e 34,56 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	4	72,00000	288,00	288,00	34,56	0,00	0	12,00

RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 11/09/21
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Decretos 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\$ 314,61
Vr Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 821013386110 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 10332, 4323.

Reservado ao Fisco
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:17
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002181459000044806487600000126226

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	100.110
DATA DE VENCIMENTO	01/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.262,26
VALOR COBRADO	1.262,26

=====

NR.AUTENTICACAO D.9B7.762.56C.FC7.24F

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 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
 1 - SAÍDA
 Nº 13.348
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO
 3121.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0133.4810.1279.2823

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
 131214325275925 - 03/09/2021 15:24:41

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 EMISSAO 03/09/2021
 ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO VL WILLIANS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 03/09/2021
 MUNICÍPIO Garca FONE / FAX (014)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:22:59

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME - RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 13348/1 - 01/10/21 - 881,00 | 13348/2 - 15/10/21 - 881,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.762,00	191,44	0,00	0,00	1.762,00
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				ALIQ. IPI
1.762,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE 9 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 88,0000 PESO LÍQUIDO 88,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUO 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
2310 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Lote PR332S6 - 26/01/2023 Qtde: 8.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	8,0000	189,0000	0,0000 0,0000%	1.512,00	1.512,00	181,44 0,00	0,00	12,00 0,00
2903 40151900	LÚVA PROC. LÁTEX *G* C/ PÕ NESTERIL 10 CART C/ 100UN SUPERMAX Lote 00009906 - 01/06/2025 Qtde: 1.00	100 6108	CX	1,0000	250,0000	0,0000 0,0000%	250,00	250,00	10,00 0,00	0,00	4,00 0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 14/09/21
 ASSINATURA:

LANÇADO BOLETO ANEXO
U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ID 184797342 / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1762,00/ ICMS Destino: R\$ 125,72 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:17
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

3419109008017709627181241170000358760000088100
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	100.111
DATA DE VENCIMENTO	01/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	881,00
VALOR COBRADO	881,00

=====

NR. AUTENTICACAO D.289.F79.59E.4CC.C10

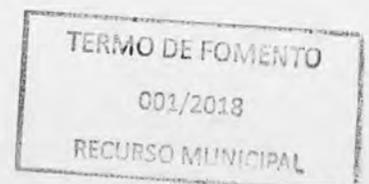
=====

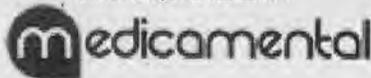
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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




MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

 VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 N°. 000.096.793
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 0931 3782 8800 0166 5500 1000 0967 9311 3069 6516

 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

135211027274187 - 03/09/2021 17:04:12

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

03/09/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/09/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:04:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	03/10/2021	Venc.	02/11/2021
Valor	RS 1.450,60	Valor	RS 1.450,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.901,20	380,62	0,00	0,00	0,00	0,00	2.901,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.901,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKY 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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,232

PESO LÍQUIDO

8,232

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/UST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR SE/ICP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30677	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: 82,27 Lote: 2H7071 Qtd: 4 Val: 15/05/2023 FCI:FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73	30049069	500	5102	UN	4	3,3500	13,40	13,40	1,61			12,00	
25430	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 10 AMP X 1 ML/BIO LAB HOSP R+ PMC: 330,53 Lote: 1062906 Qtd: 2 Val: 31/05/2023 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	UN	2	223,2000	446,40	446,40	80,35			18,00	
31250	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 04+0,5 GRS IV PO INJ FA 10X40 ML/AUROBINDO HOS/AM G+ Lote: PT0421097A Qtd: 9 Val: 31/05/2023	30041019	200	5102	UN	9	236,0000	2.124,00	2.124,00	254,88			12,00	
33795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 60102 Qtd: 200 Val: 30/04/2025	90183929	000	5102	UN	200	0,4745	94,90	94,90	17,08			18,00	
15729	VANCOMICINA 500MG C/ 50 FA/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 1035466 Qtd: 1 Val: 22/06/2023	30042071	000	5102	CX	1	222,5000	222,50	222,50	26,70			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 06/09
 ASSINATURA:

LANÇADO
U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 184797342
 CONTATO ANA ELISA
 ENTREGAR NA QUARTA-FEIRA 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
 Ore 1.3068510 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 1 vols
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#184797342#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#184797342#B Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 590,08 Estadual: R\$ 349,38 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PONENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:18
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300106052178787620000145060

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 100.112

NOSSO NUMERO 31367730000106052

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 03/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.450,60

VALOR COBRADO 1.450,60

NR.AUTENTICACAO 2.99D.5D8.B14.12E.0DE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

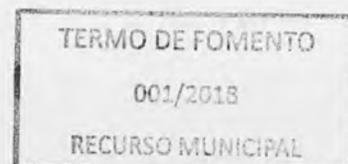
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
ANBIOTON IMPORTADORA LTD A
 AV. AMANCIO GAIOLLI, 426
 Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2
 AGUA CHATA Cep:07251-250
 GUARULHOS/SP
 Fone: 551143729982

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000149178
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E 86
 3521 0911 2608 4600 0187 5500 1000 1491 7819 2329 9244

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211027293257 03/09/2021 17:07:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 336905878113 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** **CNPJ/CPF** 11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF** 45.349.461/0009-60 **DATA DE EMISSÃO** 03/09/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06 **BAIRRO/DISTRITO** VILA WILLIAMS **CEP** 17400-000 **DATA ENTRADA/SAÍDA** 03/09/2021
MUNICIPIO GARÇA **FONE/FAX** 1434075066 **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA ENTRADA/SAÍDA** 16:58:00

FATURA
 001
 03/10/2021
 1.344,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.344,00	VALOR DO ICMS 241,92	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.344,00
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 1.344,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA **FRETE POR CONTA** 0-REMETENTE **CÓDIGO ANT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ/CPF** 06.321.409/0001-96

ENDEREÇO RUA JUA, 70 **MUNICIPIO** SAO PAULO **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 148923420116

QUANTIDADE 1 **ESPECIE** CAIXA(S) **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 3,732 **PESO LIQUIDO** 3,732

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0754.431056	HEPARINA SODICA 5000UI/ ML SOL INJ CX C/ 25 AMP X 0,25ML - CRISTALIA HEMOFOL Lote - 21060125 / Valid. - 30/06/2023	30049099	000	5102	UN	6,00	224,0000	1.344,00	1.344,00	241,92	0,00	18,00%	0,00%

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 09/09/21
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SEU PRODUTO NO MOMENTO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO.

LANÇADO

U.T.I.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 174488	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135211027293257
 ID 184797342
 PEDIDO INTERNO: 145065

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/09/21

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:18
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399781996840000000323674801016287620000134400

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	100.113
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.344,00
VALOR COBRADO	1.344,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.453.9A7.6AF.CE1.04E

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1207867
SERIE 1
FOLHA 1/1



88

CHAVE DE ACESSO

5221 0904 0278 9400 0326 5500 1001 2078 6710 0034 7800

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

152214368218139 03/09/2021 18:06:04

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

03/09/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA

03/09/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
18:05

FATURA / DUPLICATA

001 03/10/2021 300,87

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
250,72	30,09	0,00	0,00	300,87
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
				300,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			2,10	2,10

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
36126	DOPACRIS 5MG/ML 10/10ML IV - CRISTALIA (Lote: 21070698, Qtde: 10, Dt Val: 31/07/- 2024, Data Fab: 01/07/2021)	30049039	020	6108	CX	10	25,8800	258,80	215,66	25,88		12,00	
943	APRESOLINA 25MG C/20DRG - NOVARTIS (Lote: 2122929, Qtde: 7, Dt Val: 31/05/2023, Data Fab: 01/06/2021)	30049069	020	6108	CX	7	6,0100	42,07	35,06	4,21		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 09/09/21
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ID 184797342
ITEM 1 e 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -
RICMS/GO
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
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\$ 30,09, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 30,09
Pedido: 1294849
Representante: REGIAO SJRP - (VAGO)
Representante: REGIAO SJRP - (VAGO)
Redespacho...: PVN - SÃO PAULO (43) - CIF - CNPJ.: 12.270.745/0001-50 - Inscrição
Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:18
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330884120800047983176587620000030087
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 100.114
NOSSO NUMERO 33088412000047983
CONVENIO 03308841
DATA DE VENCIMENTO 03/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 300,87
VALOR COBRADO 300,87

NR.AUTENTICACAO 2.CAC.BEB.655.295.271
=====

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

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

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

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



RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSÃO: 03/09/2021		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		NF-e Nº: 251842 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
				Total NF: 538,91			

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 251.842 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO 3521.0904.1928.7600.0138.5500.1000.2518.4210.0669.9983</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e 135211027478277 - 03/09/2021 17:45:54</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 03/09/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 03/09/2021
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:43:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 251842/1 - 03/10/21 - 538,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

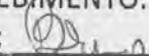
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 538,91	VALOR DO ICMS 74,59	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 538,91
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 538,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111		
QUANTIDADE 6	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 50,9600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17907 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML GLICOSE Marca: FRESINIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74QG2533 - 05/06/2023 Qtde: 3.00	000 5102	CX	3,0000	120,3456	0,0000	361,04	361,04	48,02	0,00	13,30	0,00
18413 30059090	ATADURA DE CREPE 15CM 1,8 MT 13 F MEDIPLUS PCT C/12 ROLOS Marca: MEDI HOUSE Modelo: FD C/ 60 D Lote: 140808 - 24/08/2020 Qtde: 8,0000	000 5102	PCT	8,0000	7,7532	0,0000	62,03	62,03	11,16	0,00	18,00	0,00
20502 30049099	(+) AGUA PARA INJEÇÃO 1000 ML Marca: FARMARIN Modelo: C/200 AMP Lote: 1588/21 - 30/08/2023 Qtde: 2,00 / CEST: 13.004.00	000 5102	AMP	2,0000	57,9200	0,0000	115,84	115,84	15,41	0,00	13,30	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 03/09/21
ASSINATURA: 

LANÇADO

U.T.I.

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 3616 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: Id 184797342 Entrega 09/09/2021 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 72,48 Federal R\$: 57,23 Estadual Fonte: IBPT /</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 MUNICIPAL</p> </div>
--	--

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:18
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700047992177887620000053891

BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	100.115
NOSSO NUMERO	28156340000047992
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	538,91
VALOR COBRADO	538,91

=====

NR.AUTENTICACAO	2.DF4.F04.6ED.0D4.F9E
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

92

Nº 383903

SÉRIE: 1



Identificação do Emitente
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 383903
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3521 0902 8818 7700 0164 5500 1000 3839 0313 7763 3491

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

Protocolo de autorização de uso

135211028367484 - 03/09/2021 23:59:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

IE SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

442180108112

02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

03/09/2021

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: 03/10/2021 Valor: 528,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

528,00

VALOR DO ICMS

95,04

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

528,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

528,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.663.998/0001-23

ENDEREÇO

AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL

MUNICÍPIO

Sumare

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671405054115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,00Kg

PESO LÍQUIDO

0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0079	FILME TRANSPARENTE EM ROLO NAO EST. 10 CM X 10 M (I) Lote: 201202 - Fabr.: 01/12/2020 - Venc.: 30/11/2025 - Qtde: 11,00	3005.10.90	1.00	5102	UN	11,00	48,00	528,00	528,00	95,04	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/09/21
ASSINATURA: *[Signature]*

LANÇADO

U.T.I.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(LOCAL PB) 1,78 MC - PEDIDO 184797342 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, Exclussao 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 PONENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:18
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190618943640233359900011878311187620000052800

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	100.116
NOSSO NUMERO	6189364023
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	528,00
VALOR COBRADO	528,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.EB0.0CD.18F.868.707

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

94

NF-e
Nº 4.255
SÉRIE 1

 <p>JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA Rua Milton Jose Robusti, 75 Sala 502 Jardim Botanico Ribeirão Preto SP 14021-613 (16) 3916-4613</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 4.255 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 3521 0922 7733 0700 0168 5500 1000 0042 5510 0005 7802</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 135211025586983 03/09/21 12:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.140.972.110	INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTARIO CNPJ 22.773.307/0001-68

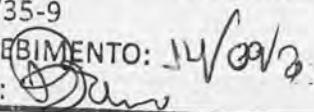
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 03/09/2021
ENDEREÇO R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17402064
MUNICÍPIO Garça	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 03/09/2021
TELEFONE/FAX (14) 3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 12:18

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
4255/1	04/10/21	640,00									

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CALCULO ICMS S.T 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 640,00
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 640,00

NOME/RAZÃO SOCIAL GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	U.F	CNPJ/CPF 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 8,00	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	0,00	PESO LIQUIDO 0,54

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
TP-00971	TRANSDUTOR DE PRESSAO C/TORNEIRA VALVULADA Lote 21F56 s5 Val 30/06/2026, Lote 21F58 s3 Val 30/06/2026 MS 10216839008	9018 39 99	3102	5 102	UN	8,00	80,00	640,00	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: 14/09/21
ASSINATURA: 

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

<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 Inf de entrega: End Entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - Garça - SP - CEP: 17402064 *OBS PEDIDO 184797342-BIONEXO *Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6-426 Art 1º Anexo III *Solicitado por ANA ELISA SILVA GUMARÃES</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>uti geral</i></p>
--	---

06/09/21 Recep. 16:55hs.

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:18
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161203612090007208710967987630000064000

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 100.117

DATA DE VENCIMENTO 04/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 640,00

VALOR COBRADO 640,00

NR.AUTENTICACAO 4.29E.BC4.0D9.8A1.C8D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

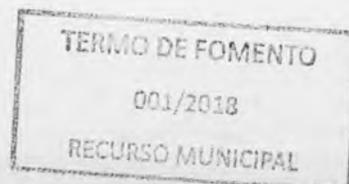
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 receptor: NF-e No. 390376 Série 1

A PRAZO Vr Total NF: 2.714,35



Prod. 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
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70
Município: GARÇA UF: SP
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60
Data Emissão: 12/08/2021
Bairro Distrito: WILLIANS CEP: 17.400-000
Data Entrada/Saída
Inscrição Estadual: ISENTA Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA table with columns for invoice numbers and dates.

DADOS DO PEDIDO: Número 666136, Empenho, Vendedor 37, DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns for ICMS base, substitution value, and total product value.

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: 1-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS
Endereço: R VINTE E OITO DE SETEMBRO 2160
Município: SANTA CRUZ DO SUL UF: RS
CNPJ / CPF: 00.428.307/0017-55
Inscrição Estadual: 1080194930
Quantidade / Volumes: 21, Espécie, Marca, Numeração, Peso Bruto (Kg): 190,000, Peso Líquido (Kg): 190,000, Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70
Município: GARÇA UF: SP
Bairro Distrito: WILLIANS CEP: 17.400-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns for product code, description, NCM-SH, CST, CFOP, Un, Qtdade, Vlr Unitario, Vlr Total, BC.ICMS, Vlr ICMS, Vlr IPI, IPI, ICMS.

181725065 1

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
Decreto 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
UTI geral

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtzade	Vir. Unitario	Vir. Total	BCICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 737685 11/06/2023 Fabr.: 11/06/2021 Cod.Fabr.: 85707 Res. 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: *Bruno*

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:18
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002127771000044801687660000135718

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	100.118
DATA DE VENCIMENTO	07/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.357,18
VALOR COBRADO	1.357,18

NR.AUTENTICACAO 2.8ED.462.883.881.D6B

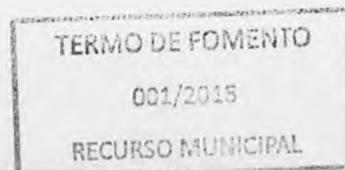
=====

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

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

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

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



NFA V4.0 - VERSAO



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
ELETRONICA



CHAVE DE ACESSO:
3121 0800 8749 2900 0140 5500 1000 3358 8615 3070 7372

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000335886
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 NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST TRIBUT

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214292598191 13/08/21 13:22:59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ
00.874.929/0001-40

NOME / RAZÃO SOCIAL
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J / C.P.F.
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
13/08/2021

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

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 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. VALOR APROX TRIBUTOS VALOR TOTAL DA NOTA

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 ANT

PLACA DO VEICULO

UF
SP

C.N.P.J / C.P.F.
23246316000163

ENDEREÇO
AV 10, 1126

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO
263599

PESO BRUTO
0,354 Kg

PESO LÍQUIDO
0,354 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VAL. APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS (%)	ALÍQUOTAS IPI (%)
01410700 3004 90 99	ENOXAPARINA 80 MG DISP SEG - 21051098/FAB.0105/21VAL.30/05/23 C/ 10 AP	0	6108	2	486,560000	0,00%	973,12	973,12	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*

LANYADO

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

I.D. BI ANEXO: 181725065R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - SP

Pedi do: 263599

Vol ume: M3: 0,002430

Rot a: 10

AGENCI A: 0388-9 CONTA CORRENTE 1192-2 BCO DO BRASIL

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergência entrar em contato em 48 hr

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:18
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497079149700146096005652506887670000048656

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	100.119
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	486,56
VALOR COBRADO	486,56

=====

NR.AUTENTICACAO 5.5B6.C22.C9D.B1E.7C7

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

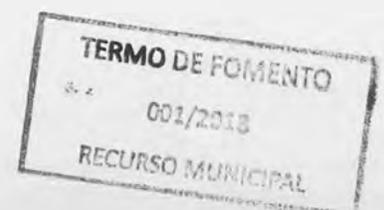
0800 729 5678

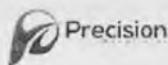
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





DANTE
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.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
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 DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6**
BAIRRO / DISTRITO: **VILA WILLIAMS**
CEP: **17400-000**
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 CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.316,64	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**
ESPECIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O-CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1568	CAI NATE (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

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:18
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339900334191000000900374301018387670000065832

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	100.120
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	658,32
VALOR COBRADO	658,32

=====

NR.AUTENTICACAO B.170.868.BB9.F34.927

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

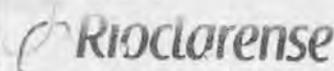
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 FAMILIAR MARCONA TO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO MASSIE -
JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
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. 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
03/09/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA
03/09/2021

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
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 SUBSTITUÍDO	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.

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE
2,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,01116

PESO BRUTO

8,604

PESO LÍQUIDO

8,604

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	ALÍQUOTAS IPI
028915	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. 21061016 Q. 100,0000 F. 30/05/21 V. 30/05/2023, nFCI 266230D5-BEF C-4F51-9045-77B67DE9C617	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. 009275 Q. 75,0000 F. 30/07/21 V. 30/06/2023, nFCI D1538FAF-856 B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	EA	75,00	3,6250	2.718,75	2.718,75	315,00	0,00	12,00	0,00
029072	METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO (CRISTALIA) L. 21010257 Q. 10,0000 F. 30/01/21 V. 30/01/2023	30045667	150	5102	SB	10,00	21,57	215,70	215,70	38,83	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
R.G. 566715102385
DATA DE RECEBIMENTO: 08/09/20
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 reciba 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: AIIBB)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:18
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100948076179687670000106957

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	100.121
NOSSO NUMERO	17115360000948076
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.069,57
VALOR COBRADO	1.069,57

=====

NR.AUTENTICACAO 7.099.E5D.DCB.217.088

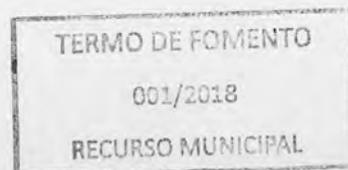
=====

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

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

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

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





HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD
NUTR LTDA

RUA CUSSY JUNIOR, 13-06, CENTRO
17015-022 BAURU SP
Telefone:(14) 3366-8900

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



105

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 66121
Série 0
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0902 7864 3600 0264 5500 0000 0661 2115 4842 4014

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 MERC.AD/REC.TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209407610117
INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 02.786.436/0002-64

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211043233514 08/09/2021 16:03:07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO 08/09/2021

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
BAIRRO / DISTRITO CENTRO
CEP 17400-000

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA SAÍDA / ENTRADA 16:02

FATURA

C. A. Vista 1
T. A. prazo 1
DE/10/2021 1376,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.976,80	355,82	0,00	0,00	0,00	608,90	1.976,80
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	1.976,80	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JR PINHEIRO COM DISTRIBUICAO R L J LTDA

FRETE POR CONTA 0-CIF CÓDIGO ANTT PLACA VEICULO UF CNPJ/CPF 65566929000128

ENDEREÇO
RUA ALTINO ARANTES 6-40

MUNICÍPIO BAURU UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 209147024118

QUANTIDADE 10 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 110,000 PESO LÍQUIDO 110,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
1348	TROPIC SOYA - 1 LITRO Lote 210130758 Val 03-06-22 Qtd 108,00 Vir aprox. tributos RS 547,96 (30,7500% Conf. Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte RECEITA	21069090	3	000	5102 UN	108,000	16,5000	1.782,00		1.782,00	320,76		18,0	
2121	HUMALIN PROTINA DAY - 300G Lote 27785 Val 12-05-23 Qtd 2,00 Vir aprox. tributos RS 47,17 (31,4500% Conf. Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte RECEITA	21069030	3	000	5102 LA	2,000	75,0000	150,00		150,00	27,00		18,0	
1380	SUSTENLAC MORANGO 400G Lote 210021579 Val 29-03-22 Qtd 2,00 Vir aprox. tributos RS 13,77 (30,7500% Conf. Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte RECEITA	21069090	3	000	5102 UN	2,000	22,4000	44,80		44,80	8,06		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL / CNAE VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00 ICMS FCP p/UF dest Vir ICMS Inter. p/destino Vir ICMS Inter. p/remetente Vir IPI devol. 0,00 RESERVADO AO FISCO

Ind. presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento

PEDIDO DE COMPRA N 12675 - AGENCIA 0037-X C/C 389749-4 PEDIDO FINALIZADO DIG MARIA EDUARDA DEMETRIO - HR RECEBIMENTO, SEG-A SEXTA 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H - MONTADO POR ROGERIO E FATURADO POR RAFAEL

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.I.I.

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:18
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915283500000202721701015687670000197680

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE M

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE M

CNPJ: 02.786.436/0002-64

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE M

CNPJ: 02.786.436/0002-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	100.122
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.976,80
VALOR COBRADO	1.976,80

=====

NR.AUTENTICACAO 0.AB0.691.B74.747.FB7

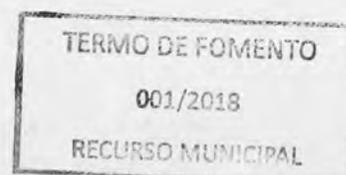
=====

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

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

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

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: ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905) CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 13/08/2021

ENDERECO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6 BAIRRO DISTRITO WILLIAMS CEP: 17402-064 DATA ENTRADA/SAIDA: 13 AGO 2021

MUNICIPIO GARÇA FONE/FAX: 1148586000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAIDA

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: 8.378,61	VALOR DO ICMS: 1.278,52	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 8.378,61	
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: 8.378,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 01125797000701

ENDERECO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICIPIO: SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

QUANTIDADE: 21 ESPÉCIE: 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	
14871	SULF. MAGNESIO 10% 200AMP 10ML PL-SANTEC 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: HOSPITALAR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: #RDV1818V15R3V511 ID 1R1857386 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

RESERVADO AO FISCO

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



**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 2471 5610 0086 1728

Nº 247156
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.

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
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.- -ATRASOR 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 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.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
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

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-CIEIX 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-CIEIX 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-SENSIFEX 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: 7/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:18
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000008818952801043587600000209465

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 100.123

DATA DE VENCIMENTO 01/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.094,65

VALOR COBRADO 2.094,65

=====

NR.AUTENTICACAO C.6CF.BFC.BAC.031.3A2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

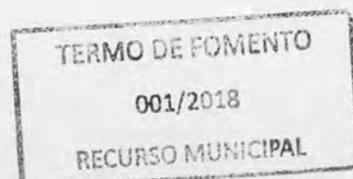
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
03/09/2021		

NF-E
Nº 994700 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 994700
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0944 4631 5600 0184 5500 7000 9947 0013 8391 0221
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 135211028582528 04/09/2021 03:25:04-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCI ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	03/09/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/10/2021	135,50						
002	15/10/2021	135,50						

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
	271,00	34,43	0,00	0,00	271,00
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	271,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent			SP	05.530.576/0001-84
ENDEREÇO PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,190	PESO LÍQUIDO 2,190

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FE	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
424978	OXACILINA 500MG INJ 100 FA HGA BLAU . PMGV: R\$180,87 POS MON LT:21011179 LUN Val:19.01.2023	0,00	30041019	500	5102	CX	1	124,0000	124,00	124,00	14,88		12,00
437278	AG 0,80 X 25 mm 100 UN HM BECTON . NEU LIB		90183219	500	5102	CX	15	9,8000	147,00	147,00	19,55		13,30

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 09/09/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Tercéiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: PRORROGACAO EM MASSA Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0004978357 Remessa: 0085905500 Faturamento: 0094961946 PEDIDO: 184854252 184854252 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	
	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:18
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

0019000009012447290081105648617518760000013550
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	100.124
NOSSO NUMERO	12447290011056486
CONVENIO	01244729
DATA DE VENCIMENTO	01/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	135,50
VALOR COBRADO	135,50

NR.AUTENTICACAO 8.45B.BD5.D02.FD9.OCC

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

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

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



PROSUN INFORMATICA LTDA
 AV SAMPAIO VIDAL, 299A
 CENTRO
 997681015
 17501181 - MARILIA (SP)
 FONE: 3402-1015 FAX: 3402-1010
 EMAIL: prosun@prosun.com.br
 WWW.PROSUN.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 000041952
 SÉRIE: 2
 Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2109-60.023.231/0001-42-55-002-000.041.952-189.764.272-3
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA C/ SUBST. TRIBUT. A VISTA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 438.059.682-114
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO
 CNPJ
60.023.231/0001-42
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.211.020.627.068 02/09/2021 13:32:43

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 31104-ASSOC.HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
 DATA DA EMISSÃO
 02/09/2021
 ENDEREÇO
 R. DR THIAGO ORLANDO SANTOS, 70
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 17400-000
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 02/09/2021
 MUNICÍPIO
 GARÇA
 FONE/FAX
 14 3407 5062
 UF / RG
 SP
 ISENTO
 HORA DA SAÍDA
 13:31:31

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
 000041952-1 - CARTEIRA - 02/10/21 - R\$ 496,25
 000041952-2 - CARTEIRA - 01/11/21 - R\$ 495,00

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	991,25	
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	991,25

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO
 RAZÃO SOCIAL
 FRETE POR CONTA
 0 - EMITENTE
 CODIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF
 CPF / CNPJ
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 IE
 QUANTIDADE
 1
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 0,000
 PESO LÍQUIDO
 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA		
												ICMS	IPI	
0200000257514	CABO LAN SOHOPLUS CAT.5E CMX AZUL Val Aprox Tributos R\$ 0,00 Fed R\$ 0,00 Est. R\$ 0,00 Mun FONTE:	85444900	0500	5405	MT	305	3,2500	991,25			0,00			0

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 11418	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.
 VENDEDOR: BETO
 "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
 "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI"
 PEDIDO DE COMPRA N° 12448
 REQUISITADO/AUTORIZADO POR ANA ELISA
 Valor Aprox Tributos R\$ 0,00 - Fed, R\$ 0,00 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:18
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793054089000000132205001200004587610000049625

BENEFICIARIO:

PROSUN

NOME FANTASIA:

PROSUN

CNPJ: 60.023.231/0001-42

BENEFICIARIO FINAL:

PROSUN

CNPJ: 60.023.231/0001-42

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.125

DATA DE VENCIMENTO 02/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 496,25

VALOR COBRADO 496,25

=====

NR.AUTENTICACAO 2.720.9A6.1E5.CF2.983

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 IND E COM CEREALISTA GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 145 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CASCATA - GARÇA - SP.
Emissão: 02/09/2021 Valor Total R\$ 446,89

NF-e
Nº 000.018.666
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IND E COM CEREALISTA GARÇA
LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.018.666
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0948 2066 7600 0162 5500 3000 0186 6610 0018 6649

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

135211018816786 02/09/21 08:43:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

145 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/09/2021

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

02/09/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 02/10/2021
Valor R\$: 446,89

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	444,99	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	1,90	0,00	446,89

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
				33,35	33,35

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
205	ARROZ INTEGRAL 1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,42 Estadual (18,00%) R\$3,23 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	10062010	0101	5102	PT	3,00	5,99	0,00	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
590	AVEIA EM FLOCOS QUAKER 165G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,94 Estadual (18,00%) R\$2,59 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	11041200	0102	5102	UN	4,00	3,60	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1408	CATCHUP FUGINI 200G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,61 Estadual (18,00%) R\$0,81 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21032010	0500	5405	UN	2,00	2,25	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
611	CHÁ MATE LEÃO 100G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$7,99 Estadual (18,00%) R\$10,69 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	09030090	0500	5405	UN	12,00	4,95	0,00	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
834	CÓCO RALADO 100G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,22 Estadual (13,30%) R\$2,19 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19012000	0101	5102	PT	6,00	2,75	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
652	COLORAU 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,87 Estadual (18,00%) R\$1,17 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21039021	0101	5101	PT	2,00	3,25	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

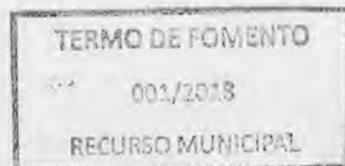
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. Cred. ICMS = R\$ 8,07 - B. ICMS = R\$ 286,01 - Aliq. 2,82%.
2. I - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
3. II - Não Gera Crédito fiscal de ISS e de IPI. PERMITE O APRO
4. V. DO CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO





IND E COM CEREALISTA GARÇA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.018.666
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0948 2066 7600 0162 5500 3000 0186 6610 0018 6649

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

135211018816786 02/09/21 08:43:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.206.676/0001-62

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
489	ERVA DOCE 500G 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	12119090	0102	5102	PT	4,00	35,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
624	FARINHA DE MILHO 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,48 Estadual (18,00%) R\$1,98 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	10059090	0101	5101	PT	4,00	2,75	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
570	FERMENTO EM PÓ TRISANTE 100G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,61 Estadual (18,00%) R\$2,15 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21023000	0101	5102	LTA	6,00	1,99	0,00	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
617	FÓSFORO GUARANY Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,94 Estadual (18,00%) R\$1,26 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	36050000	0102	5102	MC	2,00	3,50	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
638	FUBÁ 1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,39 Estadual (18,00%) R\$4,54 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	10059090	0101	5101	PT	7,00	3,60	0,00	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1025	GELATINA LIMÃO 30G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,55 Estadual (18,00%) R\$2,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21069029	0500	5405	UN	10,00	1,15	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306	GUARDANAPO DE PAPEL SNACK Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R\$7,38 Estadual (18,00%) R\$7,29 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48183000	0500	5405	UN	30,00	1,35	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820	MACARRÃO PAULISTA AVE MARIA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,66 Estadual (13,30%) R\$1,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19021900	0500	5405	PT	5,00	2,47	0,00	12,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
821	MACARRÃO PAULISTA PARAFUSO 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,66 Estadual (13,30%) R\$1,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19021900	0500	5405	PT	5,00	2,47	0,00	12,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1714	PÃO DE FORMA INTEGRAL VISCONTI 400G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,61 Estadual (13,30%) R\$1,59 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19059010	0102	5102	PT	2,00	5,99	0,00	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1336	SACOLA PLÁSTICA 40X50 Val. Aprox. Tributos: Federal (18,54%) R\$5,15 Estadual (18,00%) R\$5,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39232190	0101	5102	KG	2,00	13,90	0,00	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
731	SAL REF. 1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,41 Estadual (13,30%) R\$1,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	25010020	0101	5102	PT	10,00	1,05	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
632	TRIGO PARA KIBE 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,48 Estadual (18,00%) R\$0,65 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19043000	0101	5101	PT	1,00	3,60	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:18
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000037341001251507987610000044689

BENEFICIARIO:

CEREALISTA GARCA

NOME FANTASIA:

CEREALISTA GARCA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

CEREALISTA GARCA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.126
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	446,89
VALOR COBRADO	446,89

NR.AUTENTICACAO F.184.5C0.964.B66.7EA

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

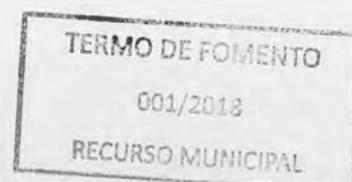
0800 729 5678

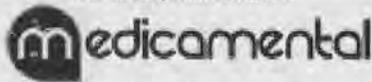
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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




MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

 VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 N°. 000.096.921
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 0931 3782 8800 0166 5500 1000 0969 2111 3069 9037

 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

135211028220409 - 03/09/2021 22:30:43

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

03/09/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/09/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

23:30:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	03/10/2021	Venc.	02/11/2021
Valor	R\$ 965,66	Valor	R\$ 965,65

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
1.931,31	334,15	0,00	0,00	0,00	0,00	1.931,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.931,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

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

ESPECIE

Volumes

MÁRCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

72,598

PESO LÍQUIDO

72,598

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS/MEDSONDA Lote: 62011 Qtd: 100 Val: 19/08/2025	90183929	000	5102	UN	100	0,7805	78,05	78,05	14,05			18,00	
24552	DOMPERIDONA 10MG C/30 CPR/EMS GEN G- PMC: 17.97 Lote: 2H5047 Qtd: 1 Val: 25/02/2023 FCI:23987EDB-8E4B-4F40-B0A0-DB3E0132F325	30049069	500	5102	CX	1	2,2500	2,25	2,25	0,27			12,00	
9181	ERGOMETRIN 0,2MG C/50 FA 1 ML***/UNIAOQ HOSP/D1 S+ PMC: 0,01 Lote: 2128267 Qtd: 1 Val: 31/07/2023 FCI:6346F394-6BFB-4975-8C21-FB6060C90E81	30049099	500	5102	CX	1	71,6000	71,60	71,60	12,89			18,00	
20648	HEMIOFOL 5000 UI/0,25ML SUB 25 AMP 0,25 ML CRISTALIA HOSP S+ Lote: 21070613 Qtd: 4 Val: 01/07/2023	30049099	000	5102	CX	4	223,0000	892,00	892,00	160,56			18,00	
33745	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 8/MEDSONDA Lote: 60337 Qtd: 5 Val: 31/05/2025 Lote: 61974 Qtd: 5 Val: 16/08/2025	90183929	000	5102	UN	10	0,4910	4,91	4,91	0,88			18,00	
19125	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRASCO SF 250ML/EQUITPLEX HOSP R+ Lote: 2114502 Qtd: 200 Val: 24/07/2023 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	000	5102	CX	1	480,00	480,00	480,00	80,40			18,00	
22997	TOPCOID 05MG GEL 40 GRS/UNIAOQ SIM O- PMC: 28.10 Lote: 2118575 Qtd: 20 Val: 31/05/2024	30049099	000	5102	CX	1	9,0000	180,00	180,00	32,40			18,00	
15729	VANCOMICINA 500MG C/ 50 FA/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 1935466 Qtd: 1 Val: 22/06/2023	30042071	000	5102	CX	1	222,5000	222,50	222,50	26,70			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.621.735-90
 DATA DE RECEBIMENTO: 08/09/21
 ASSINATURA:

LANÇADO
HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 184854252

CONTATO ANA ELISA

ENTREGAR NA QUARTA HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Orc 13069621 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 6 vols, 5/5 1 vols

PEDIDO DE COMPRA-PDC#184854252#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#184854252#B Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br

Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 259,76 Estadual: R\$ 253,94 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:18
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300105970172387620000096566

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	100.127
NOSSO NUMERO	31367730000105970
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	965,66
VALOR COBRADO	965,66

=====

NR.AUTENTICACAO	6.0B3.B63.D05.0C3.09F
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.022.653
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0930 4614 4200 0104 5500 1000 0226 5310 0624 6610
 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. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211027626473 - 03/09/2021 18:30:37
 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 **03/09/2021**
 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 **209502998115** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001** Num. **002**
 Venc. **03/10/2021** Venc. **02/11/2021**
 Valor **RS 469,80** Valor **RS 469,80**

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
939,60	112,75	0,00	0,00	0,00	0,00	939,60
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	939,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **RONDOLOG TRANSPORTES LTDA** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO 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/SII	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: 10 Val: 31/01/2023	30049099	100	5102	CX	10	93,9600	939,60	939,60	112,75			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 09/09/21
ASSINATURA: Bruno

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: ID 184854252
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#184854252#BIONEXO
 Vendedor: 8-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA 1d Mov:624574 Pedido: PDC#184854252#B
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 214,79 Estadual: R\$ 124,97 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO
 03/09/2021
RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:19
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399003341910000000900459601019487620000046980

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	100.128
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	469,80
VALOR COBRADO	469,80

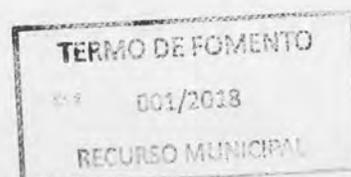
NR.AUTENTICACAO	A.2A6.3C6.B6E.4CE.A90
-----------------	-----------------------

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

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

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

No. 394397

Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 4.696,65



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 **1**
 No. 394397
 Série 1



Chave de Acesso: 4321.0994.3894.0000.0184.5500.1000.3943.9710.0929.3166

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: 143210182220770

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 Data Emissão: 06/09/2021

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	
394397-A 04/10/2021 1.565,55	394397-B 01/11/2021 1.565,55
394397-C 29/11/2021 1.565,55	

DADOS DO PEDIDO Número: 674681 Empenho: Vendedor: 37

DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO	
Base de Cálculo do ICMS: 3.846,65	Valor do ICMS: 440,18
Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00
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: 1.458,97
Valor Total dos Produtos: 4.696,65	
Valor Total da Nota: 4.696,65	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **1-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: Placa do Veículo: U.F.: CNPJ / CPF: 00.428.307/0017-55

Endereço: **R VINTE E OITO DE SETEMBRO 2160** Município: **SANTA CRUZ DO SUL** U.F.: **RS** Inscrição Estadual: 1080194930

Quantidade / Volumes: 15 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 122,000 Peso Líquido (Kg): 122,000 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
156	BOLSA COLETORA URINA SISTEMA FECHADO BIO-BAG BIONAL Lote: BB070621 06/07/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 156 Reg. MS: 80192450001 Cod.EAN13: 7898903447045 Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 114,33 Federal e 148,75 Estadual Fonte:IBPT	90189099	040	6108	UN	100	8,50000	850,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
6310	CATETER INTRAVENOSO 24G X 0,56 SEGURANCA BD Lote: 0205102 31/03/2023 Fabr.: 12/08/2020 Cod.Fabr.: 6310 Reg. MS: 10033430186 Cod.EAN13: 3038290381811 Trib. Aprox R\$: 41,37 Federal e 46,86 Estadual Fonte:IBPT	90183924	200	6108	UN	50	5,35500	267,75	267,75	10,71	0,00	0	4,00
67555	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G LEMGRUBER Lote: PR015L 31/07/2026 Fabr.: 01/07/2021 Cod.Fabr.: 67555 Reg. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898538970321 Trib. Aprox R\$: 37,73 Federal e 49,09 Estadual Fonte:IBPT	40151900	000	6108	CX	10	28,05000	280,50	280,50	33,66	0,00	0	12,00
67539	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P LEMGRUBER Lote: PR014L 30/06/2026 Fabr.: 01/06/2021 Cod.Fabr.: 67539 Reg. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898538970307 Trib. Aprox R\$: 151,50 Federal e 197,12 Estadual Fonte:IBPT	40151900	000	6108	CX	40	28,16000	1.126,40	1.126,40	135,17	0,00	0	12,00
9745	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML HALEX ISTAR CX/100BOLSAS Lote: 0000152743 04/08/2023 Fabr.: 04/08/2021 Cod.Fabr.: 9745 Reg. MS: 1031100111675 Cod.EAN13: 7896727841247 Decr: 90 Lis2 Trib. Aprox R\$: 292,13 Federal e 380,10 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	8	271,50000	2.172,00	2.172,00	260,64	0,00	0	12,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 13/09/24
 ASSINATURA: Bruno

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Decretos: 50: Equipamentos e Insumos - Livro I, art. 9º, inciso XCVIII, apêndice XIX do RICMS RS
 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\$ 121,90
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
 Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 821013386110 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 6310

Reservado ao Fisco

TERMO DE FOMENTO
 06/09/2018
 RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:19
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002184853000044809187630000156555

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	100.129
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.565,55
VALOR COBRADO	1.565,55

=====

NR.AUTENTICACAO B.8E4.3A9.1FF.AB3.154

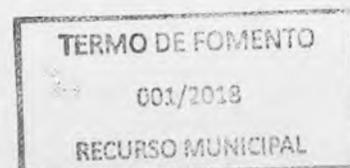
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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  LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.299.236 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0900 3392 4600 0192 5500 1000 2992 3619 7019 2493 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 141210194550656 06/09/2021 13:31:55	
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/IdEstrangeiro 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 06/09/2021
ENDEREÇO RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA			
001	04/10/21	R\$ 906,98	

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		
906,98	108,84	0,00	0,00	291,05	906,98		
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	906,98		

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 12	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 15,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	OST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
25078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=4503-80 Qtd=11 Fab=01/08/2021 Val=31/08/2026 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	11	72,16	793,76	793,76	95,25	12	254,72
23831	ONDANSETRONA 8MG 4ML (G) CX/C/50 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700580061 PMC=0,00 Lote=21071075 Qtd=1 Fab=06/08/2021 Val=31/07/2023 Cod Barras (cEan): 7898122913147	30039079	000	6108	CX	1	113,22	113,22	113,22	13,59	12	36,33

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:
 ASSINATURA:

LANÇADO
 SUJEITO A PRODUÇÃO
 APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.
HOSPITALAR

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\$54,42. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 542648 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: ALEXANDER Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO ID: 184854252 Val aprox dos tributos R\$ 291,05 (32,09%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(25078) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(23831) - Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 54,42. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor	RESERVADO AO FISCO 
--	--

139K
1,45 x 1,20 x 40

REPUBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE INTERIORES
SERVICIO NACIONAL DE DEFENSA CIVIL
CALLE 18 JUNIO 1973 2000

HOSPITAL
ALMACEN
VALDERRAMA
BOULEVARD
PUNTAVALO

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:19
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400100086172187630000090698

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.130

NOSSO NUMERO 20902280000100086

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 04/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 906,98

VALOR COBRADO 906,98

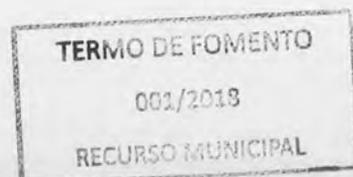
NR.AUTENTICACAO B.3EC.F35.C4F.446.2BE

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda		CHAVE DE ACESSO 3521 0815 6214 0700 0103 5500 1000 0082 3211 4690 0470		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 314.007.690-110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210961330259 20/08/2021 11:58:59	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 20/08/2021	
NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17404-048	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70		MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
CNPJ / CPF 15.621.407/0001-03					

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.061,51		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.491,10	
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 3.491,10	

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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
426	BONE ARABE EM MELANCA C A 15822*	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
586	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

04/10

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:19
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790030039123200000906000072402187630000116370

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	100.131
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	04/10/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.163,70
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.163,70
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	2.285.8EA.051.87E.87D
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTE MOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARÇA - SP
TEL: (14)3471-3360



DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.014.358 FL. 1/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0143 5811 6246 6329

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
135211027108722 03/09/2021 16:36:08

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 03/09/2021
	ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
	MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA SAÍDA / ENTRADA 03/09/2021
					HORA DA SAÍDA 16:35:56

CÁLCULO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 58,80	VALOR DO ICMS 9,16	BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 23,40	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 331,89
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 331,89

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.	RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	QUANTIDADE 83	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 73,600		PESO LÍQUIDO 57,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03748503	7891999011039	MARGARINA VIGOR 80% C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	10,000	8,99	0,00	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05111585	7891107101621	OLEO SOYA DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	10,000	7,99	0,00	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05075638	7896763621001	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 6,19 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	2,35	0,00	23,50	12,37	1,65	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
05088713	7896763621056	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 6,19 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	2,35	0,00	23,50	12,37	1,65	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
05075683	7896763621018	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 3,09 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	5,000	2,35	0,00	11,75	6,18	0,82	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
05090211	7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI SACHE 300G	21032010	060	5405	UN/1	15,000	1,39	0,00	20,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03683743	7896117100350	SARDINHA PALMEIRA AO OLEO 125G	16041310	060	5405	UN/1	5,000	3,75	0,00	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03732830	7896066301778	PAO DE FORMA WICKBOLD INTEGRAL 450G	19059010	060	5405	UN/1	2,000	7,39	0,00	14,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03692936	7896062601063	ARROZ SOLITO INTEGRAL TP1 1KG	10062010	040	5102	UN/1	2,000	6,55	0,00	13,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05175451	7896069515561	TRIGO PARA KIBE SIAMAR 1 KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 4,73 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19043000	000	5102	UN/1	2,000	8,99	0,00	17,98	17,98	3,24	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03795873	7896102584998	MAIONESE QUERO 495G	21039011	060	5405	UN/1	2,000	3,99	0,00	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contabil: 331,89 | Base Icms: 58,80 | ICMS: 9,16 | Complemento: 40,93
Venda Balcão:
Nº 3102, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Loter-Q, Data: 03/09/2021, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AMHB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - BOLETO
Pagamento: Balcão | Venc. 04/10/2021 Valor: 331,89 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 23,40- Estadual: R\$ 0,00- Municipal:
R\$ 0,00 / Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

HOSPITALAR

127



MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTE MOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARÇA - SP
TEL: (14)3471-3360

DAFEE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.358 FL. 2/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0143 5811 6246 6329

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211027108722 03/09/2021 16:36:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S	BASE CALC ICMS S.T	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
05170333	7896327514145	GELATINA APTI LIMA O 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 0,64 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	2,000	0,99	0,00	1,98	1,98	0,36	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05170371	7896327514176	GELATINA APTI TUTTI FRUTTI 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 0,64 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	2,000	0,99	0,00	1,98	1,98	0,36	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05170319	7896327514121	GELATINA APTI UVA 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 0,64 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	2,000	0,99	0,00	1,98	1,98	0,36	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05170302	7896327514114	GELATINA APTI MORANGO 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 0,64 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	2,000	0,99	0,00	1,98	1,98	0,36	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05170357	7896327514183	GELATINA APTI MARACUJA 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 0,64 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	2,000	0,99	0,00	1,98	1,98	0,36	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

111128

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:19
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150096013022710106111098187630000033189

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 100.132

DATA DE VENCIMENTO 04/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 331,89

VALOR COBRADO 331,89

=====

NR.AUTENTICACAO 1.57C.B0D.8C2.C19.6D5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

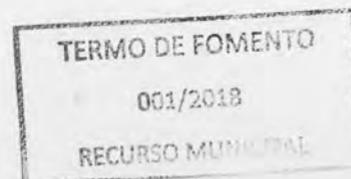
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME**RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARÇA - SP
TEL: (14)3471-3360**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA**0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº 000.014.357 FL. 1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0143 5711 6523 6319

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

135211027045780 03/09/2021 16:25:48

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 04.694.388/0001-29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315079835114				

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 03/09/2021
	ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 03/09/2021
	MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:25:35

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 242,75	VALOR DO ICMS 43,71	BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 264,77	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.885,52
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.885,52

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.	RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	QUANTIDADE 466	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 578,360	PESO LÍQUIDO 571,610		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05076727	7896327501060	ACHOCOLATADO APTI SACHE 400G	18069000	060	5405	UN/1	6,000	3,49	0,00	20,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03803936	7896534402938	ACUCAR CRISTAL GLOBO 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 98,60 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	18,000	15,98	0,00	287,64	111,86	20,14	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03804124	7896534402907	ACUCAR GLOBO EXTRA FINO 1KG	17019900	060	5405	UN/1	12,000	3,45	0,00	41,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05179763	7896069572717	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500G CX	11081200	000	5102	UN/1	8,000	4,15	0,00	33,20	33,20	5,98	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05097586	7896062699947	ARROZ ANCELI TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 76,06 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	22,000	21,98	0,00	483,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05000227	7891000538517	CREME DE CEBOLA MAGGI 68G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R\$ 3,20 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21041011	000	5102	UN/1	2,000	4,99	0,00	9,98	9,98	1,80	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05088133	7898080640222	CREME DE LEITE ITALAC TP 200G	04015021	060	5405	UN/1	30,000	3,19	0,00	95,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05125487	7896199600113	FARINHA DE MANDIOCA GABI GROSSA 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (32,09%) - Nacional: R\$ 2,23 (21,49%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	11062000	040	5102	UN/1	4,000	2,59	0,00	10,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Contabil: 2.895,52 Base Icms: 242,75 ICMS: 43,71 Complemento: 938,65 Venda Balcao: PEDIDO N. 12.535, N. 5101, Sod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 03/09/2021, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR 30 - BOLETO Pagamento: Banc: 1 Venc: 04/10/2021 Valor: 2885,52 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 - Nacional: R\$ 264,77 - Estadual: R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.	RESERVADO AO FISCO
	HOSPITALAR	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

130



MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARÇA - SP
TEL: (14)3471-3360

PARTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.014.357 FL. 2/2
SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO

3521 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0143 5711 6523 6319

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211027045780 03/09/2021 16:25:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
05084821	7896517600047	FEIJAO GAMADINHO CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 69,02 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	35,000	7,49	0,00	262,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05170333	7896327514145	GELATINA APTI LIMA0 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 3,18 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	10,000	0,99	0,00	9,90	9,90	1,78	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03754986	7898080640413	LEITE CONDENSADO ITALAC TP 395G	04029900	060	5405	UN/1	8,000	5,45	0,00	43,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05067114	7898080640611	LEITE ITALAC INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	216,000	4,45	0,00	961,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03795873	7896102584998	MAIONESE QUERO 495G	21039011	060	5405	UN/1	2,000	3,99	0,00	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03798201	7891515520632	MARGARINA QUALY VITA C/SAL 500G	15179090	060	5405	UN/1	30,000	8,99	0,00	269,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03838778	7897517209544	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G	20058000	060	5405	UN/1	10,000	2,39	0,00	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05111565	7891107101621	OLEO SOYA DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	30,000	7,99	0,00	239,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03798102	7896238100017	QUEIJO RALADO MATILAT 50G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 12,48 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04062000	000	5102	UN/1	10,000	3,89	0,00	38,90	38,90	7,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03702505	7898234880542	SUCO CONCENTRADO IMPERIAL CAJU 500ML	21069010	000	5102	UN/1	2,000	3,99	0,00	7,98	7,98	1,44	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05202959	7896000559265	SUCO CONCENTRADO MAGUARY GOIABA 500ML	21069010	000	5102	UN/1	4,000	6,65	0,00	26,60	26,60	4,79	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03641798	7896043284648	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	22090000	020	5102	UN/1	7,000	1,59	0,00	11,13	4,33	0,78	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

001131

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:19
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150095983022510106111072987630000288552

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	100.133
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.885,52
VALOR COBRADO	2.885,52

=====

NR. AUTENTICACAO 4.8C4.FCA.8CD.547.1B1

=====

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

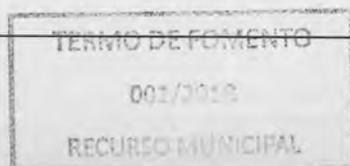
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

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



		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 2783														
Data e Hora da Emissão		06/09/2021 18:56:28		Competência		6/9/2021		Código de Verificação		PXHXXBQ4A									
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 06/12- 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 Alve
Técnica Segurança do Tráfego
Nº 0080199/31
27/09/21



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:19
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300002312171487650000056350

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 100.134

NOSSO NUMERO 29700330000002312

CONVENIO 02970033

DATA DE VENCIMENTO 06/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 563,50

VALOR COBRADO 563,50
=====

NR.AUTENTICACAO 8.89E.96A.4BF.490.F57
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 058.029
SÉRIE 1



Gestora de Equipamentos, Materiais, Medicamentos e Implantes Nacionais e Importados LTDA.

CNPJ 24.481.773/0001-03

www.gemmini.com.br | Avenida Arnaldo Prado Curvelo 10-110 | Bloco U sala J | Parque Santa Tereza | CEP 17035-500 | Bauria - SP | Telefone (14) 2105 3399

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 058.029 FL.1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2109-24.481.773/0001-03-55-001-000.058.029-150.022.462-9

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 24.481.773/0001-03	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110	INSC. ESTAD. SUB. TRIB.	Protocolo de autorização 135211034675321	06/09/2021 13:54:24
----------------------------	---------------------------------------	-------------------------	---	---------------------

RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	EMIÇÃO 06/09/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-00	SAÍDA HORA 06/09/2021
MUNICÍPIO Garça	TELEFONE (14) 3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO	END. ENTREGA

FATURAS: 58.029/1 06/10/21 656,00											
BASE DO ICMS 656,00	VALOR DO ICMS 118,08	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	TOTAL DOS PRODUTOS 656,00							
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 656,00						

RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS - COMERCIO LOGISTICA E		FRETE PAGO PELO [0]EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ 28663998000638
ENDEREÇO RUA DOMINGOS BIANCARDI		MUNICÍPIO BAURU		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209861989116	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA Gemmini	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (KG) 20,800	PESO LÍQUIDO (KG) 0,000

Dados dos Produtos/Serviços

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)
0160301	Caixa Coletora Nr 13 Perfurante/Cortante	10330669125	48191000	000	5.102	UN	40	5,10	204,00	204,00	36,72		18%		40 CO13AA0140 31.12.99
16679	INHIXA Enoxaparina Sódica 4000UI (40mg) /0,4ml cx c/10 seringa		30049099	100	5.102	FR	20	22,60	452,00	452,00	81,36		18%		20 AB06261A 31.12.23

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 09/09/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
09/09/21
RECURSO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. Medicamentos autorizados conforme a Resolução RDC nº. 483 de 2021 atualizada pela RDC 516/21, para o enfrentamento da pandemia COVID 19. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 157,37 (23,99%) + Estaduais = R\$ 96,84 (14,76%) Pedido(s): 184854252[25964] PEDIDO BIONEXO 184854252.1 HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA À SEXTA-FEIRA DAS 07:00 ÀS 12:00 E DAS 14:00 ÀS 17:00

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMPL LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do receptor (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

Data do recebimento

Dados Adicionais

135

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:19
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000005480291101014187650000065600

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.135

DATA DE VENCIMENTO 06/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 656,00

VALOR COBRADO 656,00

NR. AUTENTICACAO B.AA6.DA1.2E1.E7A.7F9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

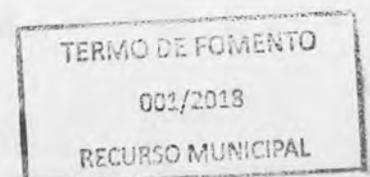
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.





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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 541005
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3121 0911 2060 9900 0107 5500 1000 5410 0510 0086 7693

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
131214329784630 08/09/2021 10:56:18

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
08/09/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA
08 SET. 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001	06/10/2021	651,15	002	20/10/2021	651,14
-----	------------	--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.302,29	150,34	0,00	0,00	1.302,29
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
				1.302,29

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
29385	SOL.GLICOFISIOLOGICO 1000ML 12FR-EQUIPLEX LT 2014883 (2) 08/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2014883, Qtde: 2 ,Data Fab: 26/08/2020, Data Val: 26/08/2022)	30049099	500	6108	CX	2	59,2600	118,52	118,52	14,22		12,00	
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0120-7/585 (1) 01/2026 (Fornecedor: 2598, Lote: 01207/585, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 31/01/2026)	90183929	200	6108	CX	1	74,4200	74,42	74,42	2,98		4,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 406-21 (20) 06/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 406-21, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2023)	62101000	000	6108	PCT	20	10,2900	205,80	205,80	24,70		12,00	
16997	LUVA CIRURG.N.6,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2131 (1) 08/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2131, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2024)	40151100	500	6108	CX	1	332,7400	332,74	332,74	39,93		12,00	
27573	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 20MM C/24-TECHNO-FIO LT 22210718 (1) 05/2026 (Fornecedor: 2420, Lote: 22210718, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	30061090	000	6108	CX	1	33,8000	33,80	33,80	4,06		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R18P2V3;R6P2V2;R2P1V1;|ID 184854252
ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 66,77
Pedido: 508722
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: 0,26

RESERVADO AO FISCO



Mercadorias avariadas, 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 - CÂMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 541005
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3121 0911 2060 9900 0107 5500 1000 5410 0510 0086 7693

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214329784630 08/09/2021 10:56:18

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
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	6108	PCT	3	24,4200	73,26	73,26	8,79		12,00	
13901	CICLolato(C1) 1% SOL.OPT.5ML-LATINOFARMA (PORT.344/98) LT 21060580 (2) 06/2023 (Fornecedor: 2591, Lote: 21060580, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2023)	30049039	000	6108	FR	2	8,2450	16,49	16,49	1,98		12,00	
25676	FENTANEST(A1) 0,05MG/ML 10AMP 5ML-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 21070606 (3) 07/2023 (Fornecedor: 2591, Lote: 21070606, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2023)	30049069	000	6108	CX	3	62,0000	186,00	186,00	22,32		12,00	
11715	CL.BUPIVAC.+GLICOSE 0,5% 5MG/ML 50AMP 4ML GEN-HYPOFARMA LT 21051118 (1) 05/2023 (Fornecedor: 131, Lote: 21051118, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023)	30039071	000	6108	CX	1	195,8800	195,88	195,88	23,51		12,00	
30288	METFORMINA 850MG 30CP REV. GEN-EMS LT 2H6-032 (2) 05/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 2H6032, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023)	30049049	500	6108	CX	2	3,7500	7,50	7,50	0,90		12,00	
29413	LACTULOSE XPE AMEIXA 120ML-NTS LT 23047 (10) 05/2023 (Fornecedor: 2901, Lote: 230-47, Qtde: 10 ,Data Fab: 30/05/2021, Data Val: 30/05/2023)	21069030	000	6108	FR	10	5,7880	57,88	57,88	6,95		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 13/09/21
 ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE PIMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:19
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000008830374601042487650000065115

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 100.136

DATA DE VENCIMENTO 06/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 651,15

VALOR COBRADO 651,15

=====

NR.AUTENTICACAO F.CB1.0AC.70D.4E5.938

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 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: 06/09/2021 Valor Total: R\$ 180,00

NF-e
Nº 000.026.728
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 000.026.728
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0913 6543 5800 0180 5500 1000 0267 2810 0026 7223

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: **135211033378521 06/09/21 10:03:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **315030960119**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍTO TRIBUTÁRIO: _____
CNPJ: **13.654.358/0001-80**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **484 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil** CNPJ / CPF: **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO: **06/09/2021**
ENDEREÇO: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6** BARRIO / DISTRITO: **VILA WILLIANS** CEP: **17400-000** DATA DA SAÍDA: **06/09/2021**
MUNICÍPIO: **GARÇA** UF: **SP** TELEFONE / FAX: **(14)3532-5198** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA: _____

DUPLICATAS

Numero: **001**
Vencimento: **06/10/2021**
Valor R\$: **180,00**

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
70,00	12,60	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: **O MESMO** FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** COORDENANTE: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: **13.654.358/0001-80**
ENDEREÇO: **Rua Cezario Kemp, 150** MUNICIPAL: **GARÇA** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **315030960119**
QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM/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\$7,50 Estadual (7,00%) R\$12,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPTempresmetro.com.br	07032090	020	5101	KG	12,00	15,00	0,00	180,00	70,00	12,60	0,00	8,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1 - ICMS-BASE DE CALC. REDUZIDA (7%) ANEXO II, ART. 3º / ICMS-BASE D
2 - E CALC. REDUZIDA TEMP (12%) ANEXO II, ART. 3º-TEMPERO COMPOSTO
3 - SUBST. TRIBUT. ART. 313-W/ICMS
4 - NCMs: 07032090 E 07129090 - ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N. 10.8
5 - 870218-CP
6 - Pedidos: 35890, 34629 e 34840

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:19
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

7489112115014520302221008957105268765000018000

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 100.137

DATA DE VENCIMENTO 06/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 180,00

VALOR COBRADO 180,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.CF4.35D.B44.073.54E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

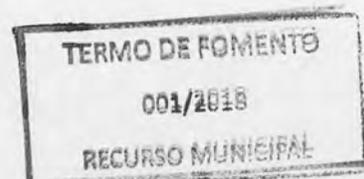
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
 P/C EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI - JACUARIUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 193522800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 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. TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 13/08/2021

CEP
 17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 13/08/2021

UF
 SP

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				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

FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
 15.066.184/0001-60

QUANTIDADE
 11,00

ESPÉCIE
 VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
 0,09961

PESO BRUTO
 72,032

PESO LÍQUIDO
 72,032

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	ALÍQUOTAS IPI
011282	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 (BD) L. 1119915 Q. 2.000,00 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. GENERICO) 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. 2105010.1 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-FAS4-49F2-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 RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido: 181857386 DATA ENTREGA: 16/08/2021 Pedido: 2002922 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2002922 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 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

HOSPITALAR

TERMO DE PAGAMENTO
 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 ELETRONICA0 - 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: D1538FAE-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: 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 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: DA5011219A 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 J) 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

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:19
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100942555178287670000191619

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 100.138

NOSSO NUMERO 17115360000942555

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 08/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.916,19

VALOR COBRADO 1.916,19

NR.AUTENTICACAO 6.105.11E.F92.673.968

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

NF-e

No. 390466

Série 1

Vr Total NF: 2.433,36

A PRAZO

mcw[®]
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
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

DESTINATÁRIO / 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 WILLIAMS	CEP 17.400-000
Município GARÇA	Fone/Fax 14 3407 5062	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA									
390466-A 10/09/2021 1.216,68	390466-B 08/10/2021 1.216,68								

DADOS DO PEDIDO		Boleto Bancario	
Número 666648	Empenho	Vendedor 37	

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS		2.433,36		271,28		0,00		2.433,36	
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		758,30	
								Valor Total da Nota	
								2.433,36	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF	
Razão Social I-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS		0-Remetente (CIF)						RS		00.428.307/0017-55	
Endereço R VINTE E OITO DE SETEMBRO		2160		Município SANTA CRUZ DO SUL				RS		Inscrição Estadual 1080194930	
Quantidade / Volumens	15	Espécie		Marca		Peso Bruto (Kg)	20,000	Peso Líquido (Kg)	20,000	Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA		70		Bairro Distrito WILLIAMS		CEP 17.400-000	
Endereço RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS							
Município GARÇA				UF SP			

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8717	CETOPROFENO 100MG IV GENERICO CRISTALIA C/50FRS Lote 21030488 01/03/2023 Fabr. 01/03/2021 Cod.Fabr. 8717 Rez. MS. 1029803200033 Cod.EAN13 7896676411096 Decr. 72 Lis2 Trib. Aprox. R\$. 50,44 Federal e 65,63 Estadual Fonte:IBPT	30049039	000	6108	CX	2	187,50000	375,00	375,00	45,90	0,00	0	12,00
77178	OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL BLAU CX/20 FR5 OPRAZON Lote 21060878 21/05/2023 Fabr. 21/05/2021 Cod.Fabr. 77178 Rez. MS. 1163700960015 red Cod.EAN13 7896014688272 Trib. Aprox. R\$. 123,20 Federal e 160,30 Estadual Fonte:IBPT	30049069	500	6108	CX	2	458,00000	916,00	916,00	109,92	0,00	0	12,00
4323	SERINGA DESC 20ML S/AG LS DESCARPACK Lote: SSSLA0695 30/04/2026 Fabr. 01/05/2021 Cod.Fabr. 4323 Rez. MS: 10330669025 Cod.EAN13 7898283815076 Decr. 89 Lis5 Trib. Aprox. R\$. 40,02 Federal e 45,33 Estadual Fonte:IBPT	90183119	200	6108	UN	500	0,51800	259,00	259,00	10,36	0,00	0	4,00
10262	SONDA URETRAL N. 12 GC EMBRAMED Lote 361865 31/07/2023 Fabr. Cod.Fabr. 10262 Rez. MS: 80245210246 Cod.EAN13: 7898468477693 Trib. Aprox. R\$. 6,35 Federal e 8,26 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	6108	UN	100	0,47200	47,20	47,20	5,66	0,00	0	12,00
86002	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML EUROFARMA CX/16FR Lote 732035 18/06/2021 Fabr. 18/06/2021 Cod.Fabr. 86002 Rez. MS: 1000000000000 Cod.EAN13 7898919447442 Decr. 36 Lis3 Trib. Aprox. R\$. 142,46 Federal e 144,33 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	13	64,32000	836,16	836,16	100,34	0,00	0	12,00

LANÇADO

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

DATA DE RECEBIMENTO: 13/08/21
ASSINATURA: *[assinatura]*

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 FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:19
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002129308000044803587670000121668

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	100.139
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.216,68
VALOR COBRADO	1.216,68

=====

NR.AUTENTICACAO 1.262.D00.189.7C1.39D

=====

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

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

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

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





belive
MEDICAL

IDENTIFICACAO 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 ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
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 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 13/08/2021
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO VL WILLIANS CEP 17400-000 DATA DA SAIDA 13/08/2021
MUNICIPIO Garca FONE / FAX (014)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA 15:01:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL CPE/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICIPIO 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 0-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 16 ESPECIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 215,9000 PESO LIQUIDO 215,9000

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VL.R. 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
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:19
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080167238271812411700003687670000115500

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 100.140
DATA DE VENCIMENTO 08/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.155,00
VALOR COBRADO 1.155,00

NR.AUTENTICACAO 8.673.07F.FFD.8B1.B64

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

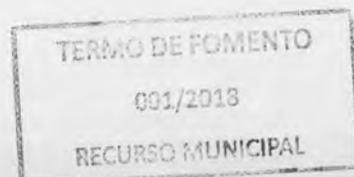
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 FIMILIO MARCONA FO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUMA - SP
 CEP 13916-074 - 193225800

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
 CNPJ
67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
 BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
 MUNICIPIO
GARÇA
 FONE / FAX
1434075066
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
1481848/3
 CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
 DATA DA EMISSÃO
03/09/2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
03/09/2021
 HORA DE SAÍDA

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						

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	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
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
 ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260
 MUNICIPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114
 FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF
 CNPJ
15.066.184/0001-60

QUANTIDADE
7,00
 ESPÉCIE
VOLUME(S)
 MARCA
 NUMERO
0,07122
 PESO BRUTO
44,999
 PESO LÍQUIDO
44,999

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. 21061016 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-00421 Q: 100,0000 F. 30/04/21 V. 30/03/2023, nFCI 131C4421-095A-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: 40,0000 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 INECCAO 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-17LIOPILIZADO 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

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 reciba entre em contato atraves 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. XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)
 RESERVADO AO FISCO


HOSPITALAR

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOITOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211027799583 03/09/2021 19:36:10

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 UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENE NERICO) 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 (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) 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 GENERICO) 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 QUIMICA) 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 GENERICO) 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-SEDF29D57147	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: *[Assinatura]*

HOSPITALAR

LANÇADO

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:19
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100948158175787670000161976

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 100.141
NOSSO NUMERO 17115360000948158
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 08/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.619,76
VALOR COBRADO 1.619,76

NR.AUTENTICACAO 6.709.0F6.DB2.4FF.D8A

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 000002385
SÉRIE 043



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 000002385
SÉRIE 043 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0960 6192 0200 5700 5504 3000 0023 8510 0099 8699

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 135211053310756 / 10.09.2021 - 12:26:56																																			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB								CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60				DATA DA EMISSÃO 10.09.2021																																			
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6						BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS				CEP 17400-000				DATA DE SAÍDA / ENTRADA																																	
MUNICÍPIO GARÇA				TELEFONE / FAX 014-35325198				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO				HORA DE SAÍDA																																	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data			Nº ORDEM		1º VENCIMENTO 08.10.2021		VALOR 247,44		Nº ORDEM		2º VENCIMENTO		VALOR																																		
BASE CÁLCULO DO ICMS 247,44		VALOR DO ICMS 44,54		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 243,73		VALOR DO FRETE 3,71		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00																																	
OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 247,44		FRETE POR CONTA 9		CÓDIGO ANTT 00188903		PLACA ADF7774		UF PR		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20																																	
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA				ENDERECO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS				MUNICÍPIO SERTAOZINHO				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118																																	
VOLUME(S) 1		ESPÉCIE Cilindro		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 85,900		PESO LÍQUIDO 45,400																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>5,000</td> <td>48,745400</td> <td>243,73</td> <td>247,44</td> <td></td> <td></td> <td>44,54</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	5,000	48,745400	243,73	247,44			44,54	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	5,000	48,745400	243,73	247,44			44,54	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: 000092499-031 Lote: BRCBABBATY = 1 BRCBABBH5F = 1 BRCBABBFBM7 = 1 BRCBABJRSA = 1 BRCBABMKTB = 1 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: 2003618341 . Lote do produto a granel: 0000877294 . Lotes dos produtos: BRCBABMKTB = 1,000 CYL ; BRCBABJRSA = 1,000 CYL ; BRCBABBFBM7 = 1,000 CYL ; BRCBABBH5F = 1,000 CYL ; BRCBABBATY = 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 as exigências da Regulamentação*												RESERVADO AO FISCO																																			

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:19
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040101700330987670000024744

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	100.142
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	247,44
VALOR COBRADO	247,44

=====

NR.AUTENTICACAO 4.FEA.EF0.367.C37.9E2

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

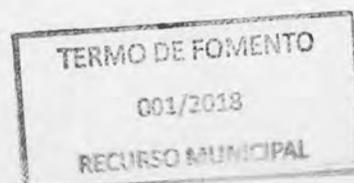
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO 24/09/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.002.122
		SÉRIE: 1

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME RUA ANTONIO SCAQUETTI, 129 - - JD BRASIL, Garça, SP - CEP: 17400000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.122 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0909 3846 1800 0177 5500 1000 0021 2217 0706 0005 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 135211118752716 - 24/09/2021 14:57
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315095307110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 09.384.618/0001-77	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 24/09/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,	BAIRRO/DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX 1434075066	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	190,00	
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	190,00

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002	CABO DE ALIMENTAÇÃO PC/MONITOR 3 PINOS 10A	84433113	0102	5102	UN	2,0000	48,0000	96,00					
010	MOUSE USB	84716053	0102	5102	UN	2,0000	17,0000	34,00					
019	FILTRO DE LINHA 6 TOMADAS	85363090	0102	5102	UN	2,0000	30,0000	60,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">HOSPITALAR</div>	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; transform: rotate(-2deg);"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:19
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860124955970700154730014387670000019000

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 100.143

DATA DE VENCIMENTO 08/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 190,00

VALOR COBRADO 190,00

NR.AUTENTICACAO A.A9C.674.373.06F.F02

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





NOTA DE DEBITO

Número
668327-ND

Data de Emissão
25/08/2021

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

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
 Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$4.000,00
 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$80,00
 Pedido Web: 1031812 Ped GP: 35067349 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 3.920,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA DE DEBITO Nº

668327-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 3.920,00

FORMA DE PAGAMENTO

04/10/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 668327 de 25/08/2021.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1031812

Realizado em: 25/08/2021

Valor (R\$): 4.000,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 4.000,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 32

Data de Entrega: 01/09/2021

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 GARCHI	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 SOUZA 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
313.416.508-20	31341650820	LUCIMARA A FERREIRA	GARCA UTI	R\$ 125,00
420.688.938-43	42068893843	LUIZ F L SANTOS	GARCA UTI	R\$ 125,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 4.000,00

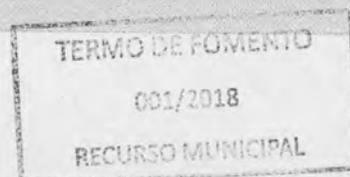
Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 32

Data de Entrega: 01/09/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
424.852.048-61	42485204861	LURIAN DE MOURA SILVA	GARCA UTI	R\$ 125,00
325.484.378-92	32548437892	MARCELO ANDREACA	GARCA UTI	R\$ 125,00
318.764.888-67	31876488867	MARCIO OLIVEIRA MACEDO	GARCA UTI	R\$ 125,00
015.558.236-45	1555823645	MARIANA PAIVA MENDOZA	GARCA UTI	R\$ 125,00
384.796.388-00	38479638800	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	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
374.812.858-45	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 M C MORGADO	GARCA UTI	R\$ 125,00
424.100.658-21	42410065821	THIAGO GRANDINI RAMOS	GARCA UTI	R\$ 125,00
946.175.972-04	94617597204	WALLESON COSTA SANTOS	GARCA UTI	R\$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA UTI		01/09/2021	32	R\$ 4.000,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	32
				TOTAL BENEFÍCIOS	R\$ 4.000,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 4.000,00
TOTAL					R\$ 4.000,00



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:19
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090403147990293981658220009287630000392000

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 100.144
DATA DE VENCIMENTO 04/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.920,00
VALOR COBRADO 3.920,00

NR.AUTENTICACAO 2.394.699.47C.A13.D20

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



NOTA DE DEBITO

Número
668257-ND

Data de Emissão
25/08/2021

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

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$16.125,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$322,50
Pedido Web: 1031777 Ped GP: 35067272 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 15.802,50

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA DE DEBITO Nº

668257-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 15.802,50

FORMA DE PAGAMENTO

04/10/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 668257 de 25/08/2021.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1031777

Realizado em: 25/08/2021

Valor (R\$): 16.125,00

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\$): 16.125,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 129

Data de Entrega: 01/09/2021

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
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
269.354.918-35	2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	GARCA HSL	R\$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

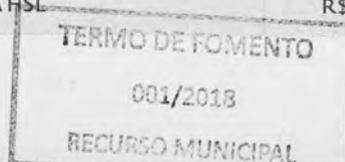
Valor dos Benefícios (R\$): 16.125,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 129

Data de Entrega: 01/09/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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
131.064.648-10	13106464810	ELENICE CALDEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
298.964.048-79	2526	ELIANA PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

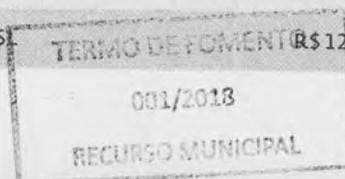
Valor dos Benefícios (R\$): 16.125,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 129

Data de Entrega: 01/09/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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	ELIZART SOUZA	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
439.398.038-71	43939803871	FLAVIA A ALVARES	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 M A 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
369.742.648-60	36974264860	IZAURA A S MORAES	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
389.463.568-12	38946356812	JESSICA S B VIEIR	GARCA HSL	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

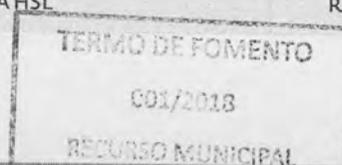
Valor dos Benefícios (R\$): 16.125,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 129

Data de Entrega: 01/09/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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
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



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.125,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 129

Data de Entrega: 01/09/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
448.310.758-50	44831075850	MATEUS Z A SIL	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
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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.125,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 129

Data de Entrega: 01/09/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
373.056.438-23	37305643823	VALERIA M S CRUZ	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
434.686.038-94	43468603894	WESLEY C B SAN	GARCA HSL	R\$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA HSL		01/09/2021	129	R\$ 16.125,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	R\$ 16.125,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 16.125,00
TOTAL					R\$ 16.125,00



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:19
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090403147297293981658220009287630001580250

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 100.145

DATA DE VENCIMENTO 04/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 15.802,50

VALOR COBRADO 15.802,50

=====

NR.AUTENTICACAO 8.46A.C1B.F4A.25B.110

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

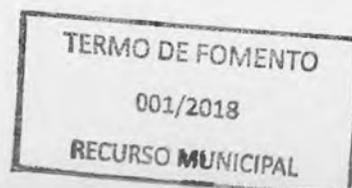
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 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/COSOS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
06050	PORTA DE CORRER 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

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:20
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860113520080400146320023387600000108276

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	100.146
DATA DE VENCIMENTO	01/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.082,76
VALOR COBRADO	1.082,76

=====

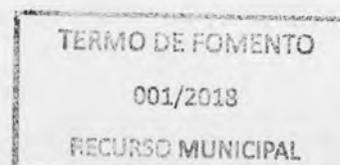
NR.AUTENTICACAO 3.1CA.FDD.941.511.784
=====

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

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

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

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



RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	47,19
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	338.367.568-89	2.924,20
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SIL	437.636.618-83	2.308,01
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	1.937,33
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNANDE	251.698.998-90	1.817,65
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	2.192,83
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	3.319,49
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTC	349.944.158-62	2.792,65
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	1.715,59
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	385.608.308-12	1.408,21
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 BARRI	510.221.228-19	1.431,29
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BC	357.288.948-01	2.985,00
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	2.133,32
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	469.217.078-65	1.791,02
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	505,45
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	1.476,20
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	2.919,64
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	503.179.458-58	707,01
5015	CAMILE VITORIA VITOR	422.266.928-86	1.431,29
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	1.817,65
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	103,72
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	333.192.648-50	1.367,55
5066	CELIA DONIZETE FERREIRA DA SIL	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	2.194,01
5085	DANIELA GARCIA	344.326.978-81	1.524,26
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	1.840,76
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SAN	504.717.568-57	1.470,23
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	363.889.528-95	1.842,32
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	1.651,57
2524	EDSON DA SILVA	084.336.768-73	2.056,19
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	314.259.148-61	3.277,49
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	2.034,09
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	265.934.698-40	1.548,03
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	1.640,36
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	1.441,08
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	1.546,64
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	1.504,46
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	1.631,61
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	2.179,00
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	1.817,65
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO C	287.449.418-62	1.403,69
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	439.398.038-71	2.919,64
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	2.114,94
5075	GISELE MORETTI AQUINO	288.043.738-57	1.521,85
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	275.793.348-52	1.388,64
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	1.817,65
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	466.932.338-56	1.543,71
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA I	158.145.328-07	2.789,36
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	456.073.558-10	2.919,64
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	1.990,48
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.459,47
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	1.367,55
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	1.356,93
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	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	1.425,97
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS	340.123.428-51	1.790,06
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	1.385,05
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	2.107,50
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	476.151.218-09	1.817,65
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	1.817,65

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

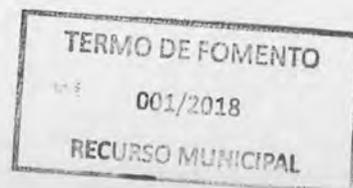
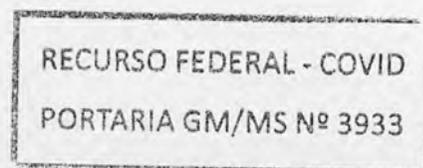
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	443.311.898-21	1.817,65
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	1.367,55
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	3.197,51
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	450.580.978-18	1.817,65
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	3.574,99
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	503.017.758-26	1.231,09
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	2.189,75
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	1.431,29
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	2.078,28
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	1.711,83
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	1.833,25
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	1.529,55
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	1.522,55
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	2.069,11
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	3.819,92
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	1.817,65
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	1.431,29
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	2.973,11
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	157.906.628-38	2.067,11
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTC	339.603.248-98	1.817,65
2986	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	1.996,92
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.688-79	1.991,51
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	1.817,65
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	381.127.748-03	1.822,08
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	2.085,25
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	2.169,92
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	2.118,78
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	351.386.388-82	695,56
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	1.564,46
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 J	325.966.288-05	1.494,95
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 FRANÇ	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	2.194,10
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	1.546,92
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	383.850.858-07	1.817,65
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	2.142,54
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	1.817,66
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	386.909.828-76	1.817,65
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FE	251.214.448-85	1.694,24
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	269.562.978-84	126,85
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	1.652,35
5156	WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SAI	434.686.038-94	1.817,65
Empregados: 130 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 (duzentos e quarenta e três mil quatrocentos e vinte e seis reais e doze centavos)			Total da Empresa: 243.426,12

GARCA, 04/10/2021

Responsável:



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

000170

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

EXTRATO MENSAL

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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.721,28 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	326,06	326,06 P	812	INSS FERIAS	9,31	286,24 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	33,10 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	768,45 P	998	I.N.S.S.	7,50	8,75 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	33,15	116,64 P	942	IRRF FERIAS	7,50	66,27 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.190,43 Descontos: 3.143,24 Informativa: 255,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 47,19
1 Base INSS: 3.190,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.190,43 Valor FGTS: 255,23 Base IRRF: 74,79
FERIAS DE 01/09/2021 - 30/09/2021

pr.: 3032 ADRIANA PEREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 338.367.568-89 PIS: 128.86378.15-3
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 13/04/2020 CTPS/Série: 000952/00317
Depto: 101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,55	319,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,62 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,00	6,23 P				

0 Proventos: 3.341,97 Descontos: 417,77 Informativa: 267,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.924,20
0 Base INSS: 3.341,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.341,97 Valor FGTS: 267,35 Base IRRF: 3.022,82

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.513,33 P	998	I.N.S.S.	8,82	229,39 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	86,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,00 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.600,00 Descontos: 291,99 Informativa: 208,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.308,01
0 Base INSS: 2.600,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.600,00 Valor FGTS: 208,00 Base IRRF: 2.370,61
Período igual ou inferior a 15 dias: 10/09/2021 a 10/09/2021

pr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 134.558.308-70 PIS: 124.14642.04-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10877/103
Depto: 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	176,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	46,00	161,85 P				

1 Proventos: 2.141,13 Descontos: 203,80 Informativa: 171,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.937,33
0 Base INSS: 2.141,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.141,13 Valor FGTS: 171,29 Base IRRF: 1.775,34

pr.: 4039 ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 251.698.998-90 PIS: 126.47266.17-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 30205/149
Depto: 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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

171

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

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.641,99 P	998	I.N.S.S.	8,56	205,15 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	117,29 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	418,71 P				

: 1 Proventos: 2.397,98 Descontos: 205,15 Informativa: 191,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.192,83
: 1 Base INSS: 2.397,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.397,98 Valor FGTS: 191,83 Base IRRF: 2.003,24
Período igual ou inferior a 15 dias: 16/09/2021 a 17/09/2021

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	186,67	2.976,29 P	998	I.N.S.S.	10,17	394,70 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	212,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	139,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,12	472,72 P				

: 1 Proventos: 3.881,59 Descontos: 562,10 Informativa: 310,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.319,49
: 1 Base INSS: 3.881,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.881,59 Valor FGTS: 310,52 Base IRRF: 3.297,30
Período igual ou inferior a 15 dias: 31/08/2021 a 02/09/2021

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	200,00	2.906,53 P	998	I.N.S.S.	9,36	292,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,31 D

: 2 Proventos: 3.126,53 Descontos: 333,88 Informativa: 250,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.792,65
: 2 Base INSS: 3.126,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.126,53 Valor FGTS: 250,12 Base IRRF: 2.454,78

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.	8,13	154,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,40	342,75 P				

: 0 Proventos: 1.897,46 Descontos: 181,87 Informativa: 151,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.715,59
: 1 Base INSS: 1.897,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.897,46 Valor FGTS: 151,79 Base IRRF: 1.743,19

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	193,33	1.211,23 P	998	I.N.S.S.	7,88	16,07 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	41,77 P				
995 SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

: 1 Proventos: 1.524,28 Descontos: 116,07 Informativa: 117,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.408,21
: 1 Base INSS: 1.473,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.473,01 Valor FGTS: 117,84 Base IRRF: 1.167,35
Período igual ou inferior a 15 dias: 25/09/2021 a 25/09/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

172

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. 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	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.: 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	200,00	3.188,88 P	998	I.N.S.S.	9,66	330,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,35 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2,55	16,26 P				

: 0 Proventos: 3.425,14 Descontos: 440,14 Informativa: 274,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.985,00
: 0 Base INSS: 3.425,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.425,14 Valor FGTS: 274,01 Base IRRF: 3.094,35

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

173

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	60,00	528,11 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,73 D
4 SALARIO MATERNIDADE	93,33	821,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	410,74 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	66,00 P				
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	102,66 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,34 P				

: 0 Proventos: 1.980,35 Descontos: 189,33 Informativa: 158,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.791,02
: 0 Base INSS: 1.980,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.980,35 Valor FGTS: 158,42 Base IRRF: 1.818,62
doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/09/2021 a 15/09/2021
doença maternidade: 17/09/2021 a 14/01/2022

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	22,00	125,30 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	146,67	982,00 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	146,67	835,33 P	998	I.N.S.S.	7,50	36,82 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	51,33	292,37 P				
995 SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	146,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,33 P				

: 0 Proventos: 1.524,27 Descontos: 1.018,82 Informativa: 39,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 505,45
: 1 Base INSS: 491,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 491,00 Valor FGTS: 39,28 Base IRRF: 454,18
doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/09/2021 a 10/09/2021
doença afast. mesma doença: 11/09/2021 a 24/10/2021

pr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 387.021.298-50 PIS: 207.73334.25-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 42029/317
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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.: 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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO

001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

000174

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5054 ANDREIA LIMA PIOLA Situação: Trabalhando CPF: 369.608.518-90 PIS: 128.78388.18-8
Cargo: 69 NUTRICIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 43102/317
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
Cargo: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 91993/218
Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.295,00

1 HORAS NORMAIS	212,67	1.251,83 P	998	I.N.S.S.	7,91	119,85 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	7,33	43,17 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 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

Período igual ou inferior a 15 dias: 09/09/2021 a 09/09/2021

pr.: 5063 APARECIDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 171.870.648-02 PIS: 123.74613.26-9
Cargo: 36 AUXILIAR DE COZINHA Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 61271/119
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
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 06/07/2021 CTPS/Série: 62847/119
Depto: 121 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	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	738,32 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	443,34 P				

2 Proventos: 2.422,62 Descontos: 946,42 Informativa: 193,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.476,20
1 Base INSS: 2.422,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.422,62 Valor FGTS: 193,80 Base IRRF: 1.097,02

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: 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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

000175

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 Depto: 102 Filial: 1 Salário: 1.426,69

1 HORAS NORMAIS	93,33	665,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.075,76 D
3 HORAS FERIAS	106,67	760,90 P	812	INSS FERIAS	8,25	96,73 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1,14	1,14 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,82 D
807 VANTAGENS FERIAS	117,33	117,33 P	998	I.N.S.S.	7,50	57,63 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	293,12 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	102,67 P				

0 Proventos: 1.940,95 Descontos: 1.233,94 Informativa: 155,27 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 707,01
0 Base INSS: 1.940,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.940,95 Valor FGTS: 155,26 Base IRRF: 707,01
Dias de 15/09/2021 - 14/10/2021

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	160,00	1.067,77 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	266,94 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 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
Período igual ou inferior a 15 dias: 08/09/2021 a 13/09/2021

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: 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.: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM Situação: Trabalhando CPF: 389.897.878-82 PIS: 203.12132.09-8
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 29/09/2021 CTPS/Série: 031392/00354
Depto: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	13,33	97,45 P	998	I.N.S.S.	7,50	8,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P				

1 Proventos: 112,12 Descontos: 8,40 Informativa: 8,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 103,72
1 Base INSS: 112,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 112,12 Valor FGTS: 8,96 Base IRRF: 0,00

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: 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	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.515,00 Descontos: 147,45 Informativa: 121,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.367,55
1 Base INSS: 1.515,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.515,00 Valor FGTS: 121,20 Base IRRF: 1.205,56

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

176

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

EXTRATO MENSAL

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.: 5073 DAIANA SILVERIO Situação: Trabalhando CPF: 361.248.888-07 PIS: 206.47832.80-6
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 099234/0218
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	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
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 22/01/2019 CTPS/Série: 005285/00442
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.760,35

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.760,35 P	998	I.N.S.S.	8,56	205,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	418,96 P				

: 1 Proventos: 2.399,31 Descontos: 205,30 Informativa: 191,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.194,01
: 0 Base INSS: 2.399,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.399,31 Valor FGTS: 191,94 Base IRRF: 2.004,42

pr.: 5085 DANIELA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 344.326.978-81 PIS: 119.73899.21-8
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 97582/218
: 101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.267,85

1 HORAS NORMAIS	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				

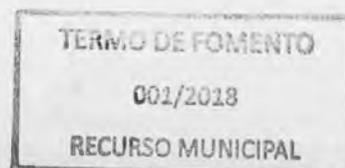
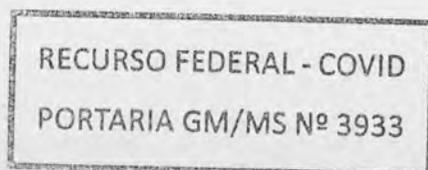
: 3 Proventos: 1.641,66 Descontos: 117,40 Informativa: 119,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.524,26
: 3 Base INSS: 1.487,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.487,85 Valor FGTS: 119,02 Base IRRF: 801,68

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.413,04 P	998	I.N.S.S.	8,18	163,92 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	48,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,45	322,90 P				

: 3 Proventos: 2.004,68 Descontos: 163,92 Informativa: 160,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.840,76
: 3 Base INSS: 2.004,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.004,68 Valor FGTS: 160,37 Base IRRF: 1.271,99

período igual ou inferior a 15 dias: 24/09/2021 a 24/09/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

177

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. 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.		7,97	127,27 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,03	42,79 P							
0 Proventos:	1.597,50	Descontos:	127,27	Informativa:	127,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.470,23
0 Base INSS:	1.597,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.597,50	Valor FGTS:	127,80	Base IRRF:	1.470,23

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		
			52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
2 Proventos:	2.036,72	Descontos:	194,40	Informativa:	162,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.842,32
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.: 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	145,21 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	129,20	323,78 P							
0 Proventos:	1.796,78	Descontos:	145,21	Informativa:	143,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.651,57
0 Base INSS:	1.796,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.796,78	Valor FGTS:	143,74	Base IRRF:	1.651,57

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

178

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

EXTRATO MENSAL

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	173,33	2.763,70 P	998	I.N.S.S.	10,52	442,38 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	425,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	29,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,00	471,95 P				

: 0 Proventos: 3.880,84 Descontos: 603,35 Informativa: 310,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.277,49
: 0 Base INSS: 3.165,24 Excedente INSS: 715,60 Base FGTS: 3.880,84 Valor FGTS: 310,46 Base IRRF: 3.438,46
Período igual ou inferior a 15 dias: 06/09/2021 a 06/09/2021
Período igual ou inferior a 15 dias: 23/09/2021 a 23/09/2021
Período igual ou inferior a 15 dias: 26/09/2021 a 26/09/2021
Período igual ou inferior a 15 dias: 30/09/2021 a 30/09/2021

pr.: 5242 ELENY MARTINS FABRICIO Situação: Demitido CPF: 220.438.148-93 PIS: 209.99866.93-6
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/09/2021 CTPS/Série: 08313/0010
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.461,77

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	20,00	146,18 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	42,00	1.177,24 D
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	1.021,67 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	12,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

: 0 Proventos: 1.189,85 Descontos: 1.189,85 Informativa: 13,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 168,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 168,18 Valor FGTS: 13,45 Base IRRF: 155,57
RESCISAO EM 23/09/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

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.	10,89	316,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,79 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	411,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.390,95 Descontos: 356,86 Informativa: 191,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.034,09
: 0 Base INSS: 2.390,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.390,95 Valor FGTS: 191,27 Base IRRF: 2.074,48

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	200,00	1.683,00 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,97 D
-----------------	--------	------------	-----	----------	------	----------

: 1 Proventos: 1.683,00 Descontos: 134,97 Informativa: 134,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.548,03
: 1 Base INSS: 1.683,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.683,00 Valor FGTS: 134,64 Base IRRF: 1.358,44

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.594,79 P	998	I.N.S.S.	8,09	146,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 1.814,79 Descontos: 174,43 Informativa: 145,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.640,36
: 0 Base INSS: 1.814,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.814,79 Valor FGTS: 145,18 Base IRRF: 1.667,96

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

000179

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

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.334,71 P 998 I.N.S.S. 7,95 124,39 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 4,03 10,76 P

: 0 Proventos: 1.565,47 Descontos: 124,39 Informativa: 125,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.441,08
: 0 Base INSS: 1.565,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.565,47 Valor FGTS: 125,23 Base IRRF: 1.441,08

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

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.461,47 P 998 I.N.S.S. 8,02 134,83 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P

: 0 Proventos: 1.681,47 Descontos: 134,83 Informativa: 134,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.546,64
: 0 Base INSS: 1.681,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.681,47 Valor FGTS: 134,51 Base IRRF: 1.546,64

pr.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 304.374.638-42 PIS: 126.40770.14-6
go: 14 RECEPTIONISTA 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. 7,99 130,65 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 30,12 80,40 P

: 0 Proventos: 1.635,11 Descontos: 130,65 Informativa: 130,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.504,46
: 1 Base INSS: 1.635,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.635,11 Valor FGTS: 130,80 Base IRRF: 1.504,46

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. 8,62 210,37 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 24,54 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 131,37 462,23 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

: 0 Proventos: 2.441,51 Descontos: 262,51 Informativa: 195,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.179,00
: 0 Base INSS: 2.441,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.441,51 Valor FGTS: 195,32 Base IRRF: 2.231,14

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. 8,17 161,63 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P

: 2 Proventos: 1.979,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
: 2 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.438,47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

180

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI Situação: Trabalhando CPF: 287.449.418-62 PIS: 127.10197.14-8
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 62917/221
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
0 Proventos:	1.554,71	Descontos:	151,02	Informativa:	124,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.403,69
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.: 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: 3.115,74
: 101 Depto: 124 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.: 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.: 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.	8,50	200,92 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,34 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	383,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
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

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.	8,00	132,38 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,32	181,23 P							
2 Proventos:	1.654,23	Descontos:	132,38	Informativa:	132,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.521,85
1 Base INSS:	1.654,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.654,23	Valor FGTS:	132,33	Base IRRF:	1.142,67

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

181

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 275.793.348-52 PIS: 122.05585.64-0
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 51360/051
Filial: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,52 D
995 SALARIO FAMILIA	2,00	102,54 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	75,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos: 1.580,65 Descontos: 192,01 Informativa: 118,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.388,64
0 Base INSS: 1.478,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.478,11 Valor FGTS: 118,24 Base IRRF: 982,41

pr.: 4790 GISLANE ALVES XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 297.040.698-55 PIS: 203.24653.37-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/05/2021 CTPS/Série: 67322/317
Filial: 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
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 121366/00332
Filial: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	46,28	123,54 P				

0 Proventos: 1.678,25 Descontos: 134,54 Informativa: 134,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.543,71
0 Base INSS: 1.678,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.678,25 Valor FGTS: 134,26 Base IRRF: 1.543,71

pr.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 158.145.328-07 PIS: 124.65058.86-1
Cargo: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 9512/149
Filial: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 2.977,77

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.878,51 P	998	I.N.S.S.	9,42	301,12 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	99,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,70 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				

0 Proventos: 3.197,78 Descontos: 408,42 Informativa: 255,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.789,36
0 Base INSS: 3.197,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.197,78 Valor FGTS: 255,82 Base IRRF: 2.896,66

Período igual ou inferior a 15 dias: 02/09/2021 a 02/09/2021

pr.: 4666 ISABELA CALADO DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 456.073.558-10 PIS: 125.88008.55-2
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 20/04/2021 CTPS/Série: 27963/433
Filial: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

182

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI Situação: Trabalhando CPF: 406.503.098-63 PIS: 200.77855.91-9
go: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 64293/417
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.601,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.601,29 P	998	I.N.S.S.		9,67	331,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	110,32 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,51	611,36 P					

: 0 Proventos: 3.432,65 Descontos: 442,17 Informativa: 274,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.990,48
: 0 Base INSS: 3.432,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.432,65 Valor FGTS: 274,61 Base IRRF: 3.100,80

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	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 1.515,00 Descontos: 147,45 Informativa: 121,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.367,55
: 0 Base INSS: 1.515,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.515,00 Valor FGTS: 121,20 Base IRRF: 1.205,56

pr.: 5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO Situação: Trabalhando CPF: 145.879.088-60 PIS: 124.00852.12-1
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 14397/110
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

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

: 0 Proventos: 1.473,00 Descontos: 116,07 Informativa: 117,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.356,93
: 0 Base INSS: 1.473,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.473,00 Valor FGTS: 117,84 Base IRRF: 1.356,93

pr.: 5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES Situação: Trabalhando CPF: 369.742.648-60 PIS: 161.96934.51-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/07/2021 CTPS/Série: 8028/324
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

000183

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 411.114.888-35 PIS: 204.89207.44-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1541/354
: 101 Depto: 114 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,95	125,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,17	24,48 P				

: 2 Proventos: 1.579,19 Descontos: 153,22 Informativa: 126,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.425,97
: 2 Base INSS: 1.579,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.579,19 Valor FGTS: 126,33 Base IRRF: 1.074,39

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	153,33	1.348,78 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	410,50 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				

: 2 Proventos: 1.979,29 Descontos: 189,23 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.790,06
: 0 Base INSS: 1.979,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,29 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.438,48

em período igual ou inferior a 15 dias: 20/09/2021 a 26/09/2021

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

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

184

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 3724 LAISA ALESSANDRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 476.151.218-09 PIS: 163.87113.64-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2020 CTPS/Série: 14352/433
Filial: 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
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 17/10/2019 CTPS/Série: 006231/00433
Filial: 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
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2020 CTPS/Série: 039025/00410
Filial: 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.: 4534 LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA Situação: Demitido 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

8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	85,59 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.730,52 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	86,67	556,36 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	56,39 D
8124 MULTA ATRASO PAGTO. ART. 477, I	0,00	1.503,90 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	56,39 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	641,95 P				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	534,96 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	91,67 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	208,88 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	95,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				
0 Proventos:	3.843,30	Descontos:	3.843,30	Informativa:	399,03	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS:	1.503,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.503,89	Valor FGTS: 399,03 Base IRRF: 1.391,11

Período igual ou inferior a 15 dias: 09/09/2021 a 09/09/2021

Período igual ou inferior a 15 dias: 14/09/2021 a 14/09/2021

DEMITIDO EM 15/09/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
3 Proventos:	1.515,00	Descontos:	147,45	Informativa:	121,20	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.367,55
3 Base INSS:	1.515,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.515,00	Valor FGTS: 121,20 Base IRRF: 826,38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

000185

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 303.761.348-36 PIS: 130.29546.77-1
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 02/06/2021 CTPS/Série: 61181/284
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,96	366,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	113,40 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	66,13	403,81 P				

: 1 Proventos: 3.676,96 Descontos: 479,45 Informativa: 294,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.197,51
: 1 Base INSS: 3.676,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.676,96 Valor FGTS: 294,15 Base IRRF: 3.121,32

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.188,88 P	998	I.N.S.S.	10,45	438,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	180,01 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	123,00	784,46 P				

: 1 Proventos: 4.193,34 Descontos: 618,35 Informativa: 335,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.574,99
: 1 Base INSS: 4.193,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.193,34 Valor FGTS: 335,46 Base IRRF: 3.565,41

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	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,76	103,62 D
-----------------	--------	------------	-----	----------	------	----------

: 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

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% DOENCA	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

vo afast. mesma doença: 13/07/2021 a 20/09/2021
vo afast. mesma doença: 21/09/2021 a 17/10/2021

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.	8,55	204,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	415,19 P				

: 1 Proventos: 2.394,47 Descontos: 204,72 Informativa: 191,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.189,75
: 0 Base INSS: 2.394,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.394,47 Valor FGTS: 191,55 Base IRRF: 2.000,16

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

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

186

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

EXTRATO MENSAL

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

pr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA Situação: Trabalhando CPF: 366.406.858-09 PIS: 201.06006.33-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/04/2019 CTPS/Série: 089535/00269
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,36	189,52 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,00	288,52 P							
2 Proventos:	2.267,80	Descontos:	189,52	Informativa:	181,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.078,28
2 Base INSS:	2.267,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.267,80	Valor FGTS:	181,42	Base IRRF:	1.699,10

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	200,00	1.433,08 P	998	I.N.S.S.	8,11	151,17 D			
206 PERICULOSIDADE	30,00	429,92 P							
0 Proventos:	1.863,00	Descontos:	151,17	Informativa:	149,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.711,83
0 Base INSS:	1.863,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.863,00	Valor FGTS:	149,04	Base IRRF:	1.711,83

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.	8,19	165,90 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	344,98 P							
0 Proventos:	2.026,75	Descontos:	193,50	Informativa:	162,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.833,25
0 Base INSS:	2.026,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.026,75	Valor FGTS:	162,14	Base IRRF:	1.860,85

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

187

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.	8,01	133,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,45	107,98 P				
0 Proventos:	1.662,69	Descontos:	133,14	Informativa:	133,01	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.529,55
0 Base INSS:	1.662,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.662,69	Valor FGTS: 133,01 Base IRRF: 1.529,55

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.	8,42	194,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,63 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,00	327,23 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	2.306,51	Descontos:	237,40	Informativa:	184,52	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.069,11
0 Base INSS:	2.306,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.306,51	Valor FGTS: 184,52 Base IRRF: 2.112,34

pr.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 355.513.258-06 PIS: 128.21411.18-0
go: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAC 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
222 AJUDA DE CUSTO	400,00	400,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,65 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P				
1 Proventos:	4.381,21	Descontos:	561,29	Informativa:	318,49	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.819,92
1 Base INSS:	3.981,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.981,21	Valor FGTS: 318,49 Base IRRF: 3.382,98

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE POSICIONAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

188

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.310.758-50 PIS: 204.85792.92-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/01/2019 CTPS/Série: 013039/00388
: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	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.: 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: Trabalhando CPF: 257.269.668-13 PIS: 126.90847.16-9
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 4709/261
: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.188,88

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.188,88 P	998	I.N.S.S.		9,64	328,52 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	107,25 D		
0 Proventos:	3.408,88	Descontos:	435,77	Informativa:	272,71	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.: 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	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.		8,41	193,87 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,46 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,30	324,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
0 Proventos:	2.304,04	Descontos:	236,93	Informativa:	184,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.067,11
0 Base INSS:	2.304,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.304,04	Valor FGTS:	184,32	Base IRRF:	2.110,17

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

189

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
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	120,00	877,06 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,85 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	80,00	584,71 P				
201 AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,00 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
Período igual ou inferior a 15 dias: 14/09/2021 a 25/09/2021

pr.: 2590 PRISCILA DIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 400.940.688-79 PIS: 204.89213.42-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 63336/317
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,24	178,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,30	191,06 P				

: 0 Proventos: 2.170,34 Descontos: 178,83 Informativa: 173,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.991,51
: 0 Base INSS: 2.170,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.170,34 Valor FGTS: 173,62 Base IRRF: 1.991,51

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	153,33	1.348,78 P	998	I.N.S.S.	8,17	162,07 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	410,50 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,38	4,86 P				

: 1 Proventos: 1.984,15 Descontos: 162,07 Informativa: 158,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.822,08
: 1 Base INSS: 1.984,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.984,15 Valor FGTS: 158,73 Base IRRF: 1.632,49
Período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2021 a 07/09/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,40	192,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,70 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,00	313,15 P				

: 0 Proventos: 2.292,43 Descontos: 207,18 Informativa: 183,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.085,25
: 0 Base INSS: 2.292,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.292,43 Valor FGTS: 183,39 Base IRRF: 2.099,95

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

190

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	205,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,51	424,02 P				

: 1 Proventos: 2.403,30 Descontos: 233,38 Informativa: 192,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.169,92
: 1 Base INSS: 2.403,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.403,30 Valor FGTS: 192,26 Base IRRF: 2.007,93

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.: 5240 RONALDO PEREIRA LESSA Situação: Trabalhando CPF: 351.386.388-82 PIS: 166.17637.88-8
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 16/09/2021 CTPS/Série: 066325/00269
: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.283,90

1 HORAS NORMAIS	100,00	641,95 P	998	I.N.S.S.	7,50	56,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				

: 3 Proventos: 751,95 Descontos: 56,39 Informativa: 60,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 695,56
: 1 Base INSS: 751,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 751,95 Valor FGTS: 60,15 Base IRRF: 126,79

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.	8,03	136,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	228,05 P				

: 0 Proventos: 1.701,05 Descontos: 136,59 Informativa: 136,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.564,46
: 0 Base INSS: 1.701,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.701,05 Valor FGTS: 136,08 Base IRRF: 1.564,46

pr.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 147.640.468-22 PIS: 209.99869.50-1
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 61198/119
: 101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.267,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.267,85 P	998	I.N.S.S.	7,89	117,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.487,85 Descontos: 117,40 Informativa: 119,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.370,45
: 0 Base INSS: 1.487,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.487,85 Valor FGTS: 119,02 Base IRRF: 1.370,45

pr.: 5067 ROSANE HERMINIA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 145.879.358-32 PIS: 133.36666.72-3
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 27767/92
: 101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.267,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.267,85 P	998	I.N.S.S.	7,89	117,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.487,85 Descontos: 117,40 Informativa: 119,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.370,45
: 0 Base INSS: 1.487,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.487,85 Valor FGTS: 119,02 Base IRRF: 1.370,45

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

191

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 325.966.288-05 PIS: 206.19512.51-7
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 94701/87
Filial: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.435,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.435,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,45 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
2 Proventos:	1.655,00	Descontos:	160,05	Informativa:	132,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.494,95
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 PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 303.682.428-62 PIS: 126.62972.18-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 04/01/2021 CTPS/Série: 033145/00218
Filial: 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
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 18581/0091
Filial: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.435,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.435,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,45 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
0 Proventos:	1.655,00	Descontos:	132,45	Informativa:	132,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.522,55
0 Base INSS:	1.655,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.655,00	Valor FGTS:	132,40	Base IRRF:	1.522,55

pr.: 5076 SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 334.684.318-13 PIS: 200.81837.14-8
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 3346843/1813
Filial: 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
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2021 CTPS/Série: 98473/124
Filial: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
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
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 07/07/2021 CTPS/Série: 20593/149
Filial: 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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

RECURSO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

192

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 4208 SILVANA LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 348.745.588-95 PIS: 200.81824.99-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/03/2021 CTPS/Série: 080327/269
: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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				

: 0 Proventos: 2.426,14 Descontos: 232,04 Informativa: 194,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.194,10
: 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.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES Situação: Licença maternidade 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

4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,85 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	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
licença 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.	8,50	200,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,34 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	383,52 P				

: 0 Proventos: 2.362,80 Descontos: 220,26 Informativa: 189,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.142,54
: 0 Base INSS: 2.362,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.362,80 Valor FGTS: 189,02 Base IRRF: 2.161,88

pr.: 4289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 421.479.508-31 PIS: 200.49366.83-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/03/2021 CTPS/Série: 54793/354
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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

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

pr.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO Situação: Trabalhando CPF: 338.359.298-79 PIS: 128.20323.15-6
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 86245/269
: 101 Depto: 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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

193

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

EXTRATO MENSAL

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
Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.169,47 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,06 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	83,53 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 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
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/01/2021 CTPS/Série: 356/317
Depto: 116 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: 06/09/2021 a 15/09/2021

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
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
Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.601,27

1 HORAS NORMAIS	93,33	1.213,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.053,77 D
3 HORAS FERIAS	106,67	1.387,34 P	812	INSS FERIAS	10,72	259,10 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	308,08	308,08 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	41,53 D
807 VANTAGENS FERIAS	117,33	117,33 P	998	I.N.S.S.	8,13	153,53 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	604,25 P	942	IRRF FERIAS	15,00	104,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	102,67 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,08	572,70 P				

2 Proventos: 4.306,30 Descontos: 2.612,06 Informativa: 344,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.694,24
2 Base INSS: 4.306,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.306,30 Valor FGTS: 344,50 Base IRRF: 1.315,06

Período de 15/09/2021 - 14/10/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:53:10

194

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2624 WALTER OLIVEIRA LIMA Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.334,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.108,79 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	186,30	186,30 P	812	INSS FERIAS	8,44	195,95 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,49 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	580,34 P	998	I.N.S.S.	7,50	10,81 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	144,15 P	942	IRRF FERIAS	7,50	16,61 D

: 0 Proventos: 2.465,50 Descontos: 2.338,65 Informativa: 197,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 126,85
: 0 Base INSS: 2.465,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.465,50 Valor FGTS: 197,23 Base IRRF: 126,85
IAS DE 01/09/2021 - 30/09/2021

pr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES Situação: Trabalhando CPF: 315.679.078-81 PIS: 130.46161.93-9
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 26648/252
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,08	145,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	242,92 P				

: 2 Proventos: 1.797,63 Descontos: 145,28 Informativa: 143,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.652,35
: 2 Base INSS: 1.797,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.797,63 Valor FGTS: 143,81 Base IRRF: 1.273,17

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

Total Geral Proventos: 287.453,45 Total Geral Descontos: 44.027,33
Líquido Geral: 243.426,12

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

195

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

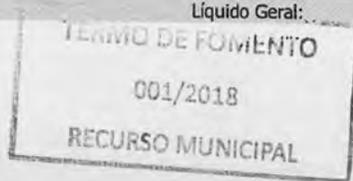
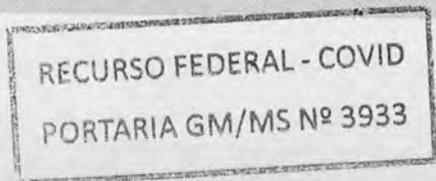
EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	24.261,31	220.116,15 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.730,52 D
3 HORAS FERIAS	613,34	5.242,23 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	745,20	745,20 D
4 SALARIO MATERNIDADE	293,33	2.283,27 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	33,34	738,32 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	346,67	2.594,61 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	75,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.380,00	24.537,36 P	812 INSS FERIAS	36,72	838,02 D
17 INSALUBRIDADE 40%	80,00	880,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	84,94 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	534,96 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	15,00	69,00 D
201 AD FUNÇÃO	1.150,00	1.150,00 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	42,00	1.177,24 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.304,85	12.172,11 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	7.959,60 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	429,92 P	942 IRRF FERIAS	30,00	187,01 D
222 AJUDA DE CUSTO	400,00	400,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASSTADAS	346,67	2.961,28 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	56,39 D
231 AD FUNÇÃO	1.700,00	1.700,00 P	998 I.N.S.S.	1.087,39	22.977,57 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	821,58	821,58 P	999 IMPOSTO DE RENDA	375,00	2.322,89 D
807 VANTAGENS FERIAS	674,66	674,66 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	103,86 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	91,67 P			
931 1/3 DAS FERIAS	133,32	2.246,16 P			
995 SALARIO FAMILIA	13,00	666,51 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	322,66 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	40,00	366,67 P			
8124 MULTA ATRASO PAGTO. ART. 477, §	0,00	1.503,90 P			
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	1.021,67 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	208,88 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	641,95 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	492,01	4.205,97 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	106,67	702,54 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	320,00	528,02 P			
				Líquido Geral:	243.426,12

Situações

numero de empregados:	133	Salário contribuição empregados:	276.395,12	Base IRRF Mensal:	229.285,06
numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.322,89
abalhando:	127	Excedente:	715,60	Base IRRF Férias:	7.944,38
estado direitos integrais:	0	Base total:	277.110,72	Valor IRRF Férias:	187,01
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	24.025,92	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
salário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
matrícula:	1	Sub-Total:	24.025,92	Base IRRF 13º Salário:	695,56
matrícula Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
matrícula sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	5.251,72	Valor Total do IRRF:	2.509,90
matrícula titido:	2	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
matrícula insferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
matrícula ias:	2	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	275.606,83
matrícula ndato sindical:	0	Total:	18.774,20	Valor do FGTS:	22.048,03
matrícula onsentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
matrícula fic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	18.774,20	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
matrícula sência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	1.503,89
matrícula tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	399,03
matrícula missões:	4			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
matrícula 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:	243.426,12



RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

196

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	2.158,78
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	1.546,92
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIM	455.129.158-78	3.375,16
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	446.870.098-08	1.817,65
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	1.910,06
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	489.652.688-00	1.546,92
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	1.817,65
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	346.890.988-83	1.546,92
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	288.634.768-02	2.134,02
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	2.139,67
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIX	294.647.348-17	2.143,57
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	390.372.768-73	2.171,46
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	2.116,77
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	496.201.068-90	1.546,92
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUE	465.519.448-09	1.947,86
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TC	399.743.748-39	2.142,54
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	2.097,44
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTO	420.688.938-43	3.532,74
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	1.546,92
2483	MARCELO ANDREAÇA	325.484.378-92	3.074,94
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	2.143,57
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	015.558.236-45	2.142,54
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	384.796.388-00	1.817,65
4779	NATÁLIA VIEIRA BOSCO	444.657.288-16	2.873,33
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	424.216.538-27	1.424,76
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	422.694.148-96	1.546,92
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	374.812.858-45	3.779,47
5095	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	1.817,65
2835	SÍLAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	1.817,66
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	2.948,08
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	2.165,45
Empregados: 32 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 (sessenta e oito mil oitocentos e noventa e três reais e quarenta e três centavos)			Total da Empresa: 68.893,43

GARCA, 04/10/2021

Responsável:

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:58:47

197

partamentos: 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	53,33	1.106,20 P	998	I.N.S.S.	8,40	192,68 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	967,92 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	102,67 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
período igual ou inferior a 15 dias: 04/09/2021 a 17/09/2021

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.	8,50	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.: 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	120,00	877,06 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,85 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	80,00	584,71 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,00 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
período igual ou inferior a 15 dias: 02/09/2021 a 13/09/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	10,24	405,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,21 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	623,15 P				

: 0 Proventos: 3.958,89 Descontos: 583,73 Informativa: 316,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.375,16
: 0 Base INSS: 3.958,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.958,89 Valor FGTS: 316,71 Base IRRF: 3.553,37

pr.: 4956 CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 446.870.098-08 PIS: 200.81847.76-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 21186/419
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:58:47

198

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE Situação: Trabalhando CPF: 414.545.578-93 PIS: 166.01061.63-9
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 58014/354
Filial: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	8,21	170,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	136,50	399,06 P				

0 Proventos: 2.080,83 Descontos: 170,77 Informativa: 166,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.910,06
0 Base INSS: 2.080,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.080,83 Valor FGTS: 166,46 Base IRRF: 1.720,47

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
Filial: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.266,87 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,86 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	194,90 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	29,34 P				

0 Proventos: 1.681,78 Descontos: 134,86 Informativa: 134,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.546,92
0 Base INSS: 1.681,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.681,78 Valor FGTS: 134,54 Base IRRF: 1.546,92

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
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 038198/00218
Filial: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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

2 Proventos: 1.979,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
2 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.438,47

pr.: 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
Filial: 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				

1 Proventos: 1.681,77 Descontos: 134,85 Informativa: 134,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.546,92
1 Base INSS: 1.681,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.681,77 Valor FGTS: 134,54 Base IRRF: 1.357,33

pr.: 3827 FERNANDO GONÇALVES GOMES Situação: Trabalhando CPF: 288.634.768-02 PIS: 127.09540.14-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 25/11/2020 CTPS/Série: 70684/218
Filial: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.583,35 P	998	I.N.S.S.	8,46	197,12 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	175,93 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	351,86 P				

1 Proventos: 2.331,14 Descontos: 197,12 Informativa: 186,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.134,02
1 Base INSS: 2.331,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.331,14 Valor FGTS: 186,49 Base IRRF: 1.944,43

Período igual ou inferior a 15 dias: 12/09/2021 a 14/09/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:58:47

199

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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.	8,50	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.: 2538 FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO Situação: Trabalhando CPF: 294.647.348-17 PIS: 201.01324.27-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 53629/218
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,52	202,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	394,08 P				

: 1 Proventos: 2.373,36 Descontos: 229,79 Informativa: 189,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.143,57
: 1 Base INSS: 2.373,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.373,36 Valor FGTS: 189,86 Base IRRF: 1.981,58

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,56	205,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,69 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,10	419,06 P				

: 0 Proventos: 2.398,34 Descontos: 226,88 Informativa: 191,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.171,46
: 0 Base INSS: 2.398,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.398,34 Valor FGTS: 191,86 Base IRRF: 2.193,15

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.	8,46	197,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,25 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	351,86 P				

: 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

pr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	3.115,74 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.732,83 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	19,21	19,21 P	812	INSS FERIAS	10,68	477,53 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS	22,50	262,91 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.118,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P				

: 0 Proventos: 4.500,87 Descontos: 4.500,87 Informativa: 357,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 4.473,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.473,27 Valor FGTS: 357,86 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 01/09/2021 - 30/09/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:58:47

200

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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	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.: 2819 JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA C Situação: Trabalhando CPF: 465.519.448-09 PIS: 201.01323.83-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/08/2019 CTPS/Série: 007203/00440
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	10,61	288,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,00	256,85 P				
0 Proventos:	2.236,13	Descontos:	288,27	Informativa:	178,89	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.947,86
0 Base INSS:	2.236,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.236,13	Valor FGTS: 178,89 Base IRRF: 1.947,86

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	200,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,34 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	383,52 P				
0 Proventos:	2.362,80	Descontos:	220,26	Informativa:	189,02	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.142,54
0 Base INSS:	2.362,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.362,80	Valor FGTS: 189,02 Base IRRF: 2.161,88

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,42	194,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,68 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	394,08 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	58,64 D
0 Proventos:	2.366,03	Descontos:	268,59	Informativa:	184,59	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.097,44
0 Base INSS:	2.307,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.307,39	Valor FGTS: 184,59 Base IRRF: 2.113,12

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.	10,40	430,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	172,56 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,35	799,81 P				
1 Proventos:	4.135,55	Descontos:	602,81	Informativa:	330,84	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.532,74
1 Base INSS:	4.135,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.135,55	Valor FGTS: 330,84 Base IRRF: 3.515,71

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL
RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:58:47

201

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,81	348,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	125,22 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	37,50	212,44 P				

0 Proventos: 3.548,18 Descontos: 473,24 Informativa: 283,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.074,94
0 Base INSS: 3.548,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.548,18 Valor FGTS: 283,85 Base IRRF: 3.200,16

pr.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 318.764.888-67 PIS: 127.09910.15-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 22/12/2020 CTPS/Série: 071242/00218
Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,51	201,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,42 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,36	384,79 P				

0 Proventos: 2.364,07 Descontos: 220,50 Informativa: 189,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.143,57
0 Base INSS: 2.364,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.364,07 Valor FGTS: 189,12 Base IRRF: 2.162,99

pr.: 4101 MARIANA PAIVA MENDOZA Situação: Trabalhando CPF: 015.558.236-45 PIS: 203.36353.77-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 005853/00354
Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,50	200,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,34 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	383,52 P				

0 Proventos: 2.362,80 Descontos: 220,26 Informativa: 189,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.142,54
0 Base INSS: 2.362,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.362,80 Valor FGTS: 189,02 Base IRRF: 2.161,88

pr.: 2980 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 384.796.388-00 PIS: 203.57091.26-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 013294/00454
Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,65 D

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:58:47

202

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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	113,33	996,93 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	53,33	527,80 D
5 HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	53,33	469,14 P	998	I.N.S.S.	7,93	122,77 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	293,21 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	124,67 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	58,66 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,30	96,06 P				

: 2 Proventos: 2.075,33 Descontos: 650,57 Informativa: 123,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.424,76
: 2 Base INSS: 1.547,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.547,53 Valor FGTS: 123,80 Base IRRF: 1.045,58

período igual ou inferior a 15 dias: 23/08/2021 a 03/09/2021

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

período afast. mesma doença: 12/09/2021 a 19/09/2021

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	180,00	2.804,17 P	998	I.N.S.S.	10,73	487,33 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	311,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	276,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	33,30	207,51 P				
229 ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00 P				

: 0 Proventos: 4.543,25 Descontos: 763,78 Informativa: 363,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.779,47
: 0 Base INSS: 4.543,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.543,25 Valor FGTS: 363,46 Base IRRF: 4.055,92

período igual ou inferior a 15 dias: 28/09/2021 a 11/10/2021

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:58:47

203

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.384.908-56 PIS: 165.97464.01-0
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	173,33	1.524,71 P	998	I.N.S.S.		8,17	161,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	234,57 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	29,34 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
ença 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.		8,54	204,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	21,20 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	411,67 P					

: 0 Proventos: 2.390,95 Descontos: 225,50 Informativa: 191,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.165,45
: 0 Base INSS: 2.390,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.390,95 Valor FGTS: 191,27 Base IRRF: 2.186,65

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

Total Geral Proventos: 83.650,04

Total Geral Descontos: 14.756,61

Líquido Geral: 68.893,43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 18:58:47

000 204

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	6.013,32	59.373,45 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	55,20	55,20 D
3 HORAS FERIAS	200,00	3.115,74 P	812 INSS FERIAS	10,68	477,53 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	53,33	469,14 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.732,83 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.461,77 P	942 IRRF FERIAS	22,50	262,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	640,00	6.644,01 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	253,33	2.209,57 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.739,41	6.829,32 P	998 I.N.S.S.	277,79	6.895,43 D
229 ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	157,50	1.064,50 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	19,21	19,21 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	58,64 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.118,32 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	58,66 P			
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	220,00 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	253,34	2.762,81 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	140,00	330,01 P			
				Líquido Geral:	68.893,43

Situações

numero de empregados:	34	Salário contribuição empregados:	81.354,23	Base IRRF Mensal:	67.331,27
numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.064,50
abalhando:	32	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	3.995,74
estado direitos integrais:	0	Base total:	81.354,23	Valor IRRF Férias:	262,91
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	7.372,96	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:	7.372,96	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:	5.251,72	Valor Total do IRRF:	1.327,41
contribuinte:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
anuidades:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	81.354,23
anuidade sindical:	0	Total:	2.121,24	Valor do FGTS:	6.508,23
representatividade:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	2.121,24	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
outros motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	0,00
anuidades:	0			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:	68.893,43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:07:28
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	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.133.000.029.412
VALOR TOTAL	3.532,74

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	4.F00.257.8E3.DD9.A24
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:09
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	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.073.055
VALOR TOTAL	2.985,00

***** 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.1AC.AE5.F50.A3D.8E3
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:07:28
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	05/10/2021
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	0.9D7.800.E70.1C5.3D9
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:09
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
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	9.B66.3A7.ED5.CEF.3D2
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:05:08
306203062 SEGUNDA VIA 0044
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
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	E.9DE.F73.FE0.447.3D2
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:05:08
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

=====

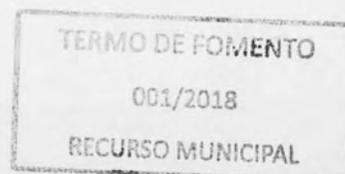
DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.383
VALOR TOTAL	1.564,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSA M VASCO SILVA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.383-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	5.AA5.673.0A6.5B1.C1F
-----------------	-----------------------



05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:05:09
306203062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
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	B.6A2.1D8.841.156.973
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:05:59
306203062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	552.034.000.017.135
VALOR TOTAL	1.910,06

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CINDY D O ATA
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 17.135-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	F.97E.87B.2E8.004.DC7
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:40:46
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	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	204.400,83

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	5.937.899.139.700.A05
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: BAURU

ENDEREÇO: RUA JOÃO COSTA MARTIN, 165

MUNICÍPIO: BAURU

FONE/FAX: 08007099000

BAIRRO/DISTRITO: DISTRITO INDUSTRIAL

UF: SP

CEP: 17034480

NOTA DE COBRANÇA

Nº 228168

PG 1 / 1

VIA UNICA

CNPJ 35.820.448/0095-16	Data da Emissão 09/09/21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	C.N.P.J./C.P.F. 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO /DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE /FAX 5514 34075066 U.F. SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 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

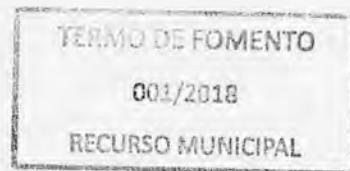
- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA 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: 07/10/21 ENTRADA: 0
FILIAL/FAB: RBA460 Nº PED.: 6900321 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA460



OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.			NOTA DE COBRANÇA Nº
DATA DO RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	228168



05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:47:14
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

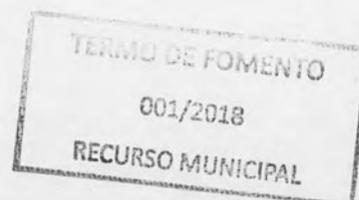
DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	553.180.000.409.045
VALOR TOTAL	342,18

***** 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	D.49F.12B.E75.E64.EA7
------------------	-----------------------



05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:09
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

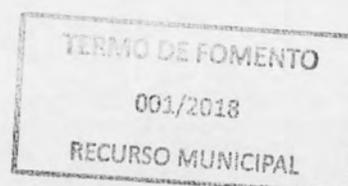
DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	554.255.000.022.142
VALOR TOTAL	2.308,01

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ADRIELE E F SILVA
AGENCIA: 4255-2 CONTA: 22.142-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	7.155.B27.AFA.A08.32C
------------------	-----------------------





PM DE VERA CRUZ - SP
PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
34
Código de Verificação de Autenticidade
V7XFYMR01
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2021 às 15:03:21
Chave de Acesso
68940BZT95CK41300GLTBM2H5HGFAWX5

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 02/10/2021
Competência	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://appmveracruz.dcfiorill.com.br:8080/assweb,menuconsultas e informe os dados desta NFS-e.>

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2021	1.579,92	R\$ 1.579,92

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, reda...	0,00%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.579,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.579,92	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\$ 1.579,92

Informações Complementares

RECEBIMENTO
 001/2018
 RECIBO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE TAYANE MIGUEL QUERINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V7XFYMR01.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:07:28
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

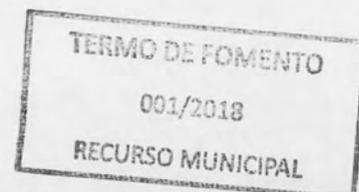
DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	556.673.000.009.740
VALOR TOTAL	1.579,92

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TAYANE M Q 33779372851
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.740-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	A.9A4.F1B.3DA.FEF.B10
-----------------	-----------------------



05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:07:29
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
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	5.864.CED.7AB.3EB.862
------------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3340920262232091
09/11/2021 20:54:47

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.158,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 269, 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 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 AFFONSO em 09/11/2021 20:54:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.546,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 269, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNO MAXIMIANO, na conta 93.931, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quarenta e seis reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:54:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 3.375,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 269, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE, na conta 12.855, agência 6605 do banco 001.

(Três mil e trezentos e setenta e cinco reais e dezesseis centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:54:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:54:47

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.546,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 269, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA SOUZA DA SILVA, na conta 93.896, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quarenta e seis reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:54:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:54:47

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 269, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDER APARECIDO DE SOUZA, na conta 6.667, agência 6706 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:54:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:54:47

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.139,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 269, 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 trinta e nove reais e sessenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:54:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.143,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 269, 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 quarenta e três reais e cinqüenta 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 09/11/2021 20:54:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

001 227

G3340920262232091
09/11/2021 20:54:47

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.171,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 269, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIEL FARIAS BELARMINO, na conta 93.895, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta e um reais e quarenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:54:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:54:47

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.116,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 269, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELE LEONCIO DO NASCIME, na conta 93.922, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e dezesseis reais e setenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:54:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:54:47

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.947,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 269, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOAO VICTOR OLIVEIRA RODR, na conta 30.735, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quarenta e sete 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 AFFONSOem09/11/202120:54:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.142,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 269, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANE DOS SANTOS SATANN, na conta 93.926, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e quarenta e dois reais e cinqüenta 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 AFFONSOem09/11/202120:54:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:54:47

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.097,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 269, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA FERREI, na conta 93.938, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e noventa e sete reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:54:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 3.074,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 269, 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 quatro reais e noventa e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:54:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:54:47

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 269, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

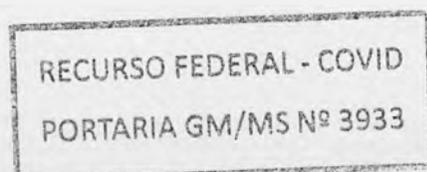
Pagamento efetuado a MATHEUS BARBOSA DE SOUZA, na conta 31.206, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem09/11/202120:54:47



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.424,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 269, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NICOLE COUTINHO JOBSTRAIB, na conta 93.894, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e vinte e quatro reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem09/11/202120:54:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:54:47

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.546,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 269, 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 AFFONSO em 09/11/2021 20:54:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 269, 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 AFFONSO em 09/11/2021 20:54:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:54:47

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.817,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 269, 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 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 09/11/2021 20:54:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:54:47

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.948,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 269, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE MARIA CAMILO MORG, na conta 93.899, 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 09/11/2021 20:54:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.165,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 269, 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 sessenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:54:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.924,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 vinte e quatro reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.937,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 trinta e sete 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 AFFONSOem09/11/202120:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.192,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 noventa e dois reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem09/11/202120:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 3.319,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 trezentos e dezenove reais e quarenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000244
G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.792,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e noventa e dois 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 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

245

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.715,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 setecentos e quinze reais e cinqüenta 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 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.408,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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.

(Um mil e quatrocentos e oito reais e vinte e um centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.836,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA SPECIAN TERCOTTI, na conta 33.022, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e 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 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.546,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA VITORIA ANTONIO, na conta 93.897, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quarenta e seis reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.367,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.133,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.791,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 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 AFFONSOem09/11/202120:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 AFFONSOem09/11/202120:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.395,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 3.137,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.395,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 AFFONSOem09/11/202120:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000 257

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17



Aviso de lançamento

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.393,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.476,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 quatrocentos e setenta e seis reais e vinte centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 103,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM, na conta 33.666, agência 0290 do banco 001.

(Cento e três reais e setenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.367,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 sessenta e sete 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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.408,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA DONIZETE FERREIRA D, na conta 93.945, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e oito reais e vinte centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem09/11/202120:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000 265

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17



Aviso de lançamento

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.408,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANA SILVERIO, na conta 93.951, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e oito reais e vinte centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.194,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE DELGADO DOS SANTOS, na conta 86.735, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e noventa e quatro reais e um centavo)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.524,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA GARCIA, na conta 33.397, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e quatro reais e vinte 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 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.840,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 quarenta reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.470,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 setenta 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 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.842,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 quarenta e dois 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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.370,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

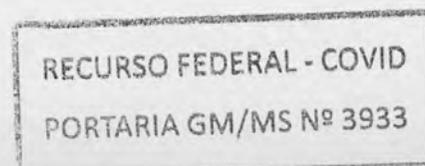
Pagamento efetuado a EDIRLENE MARIA DOS SANTOS, na conta 93.948, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta reais e quarenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

272
G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA CRISTINA DE SOUZA, na conta 93.886, 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 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.651,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA SATIRO FERREIRA, na conta 93.950, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinquenta e um 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 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.056,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 cinquenta 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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 3.277,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 duzentos e setenta e sete reais e quarenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.034,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA PEREIRA, na conta 86.721, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trinta e quatro reais e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.640,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE TRAMONTINI LUIZ, na conta 86.720, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta reais e trinta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.441,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

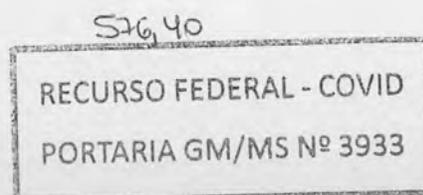
Pagamento efetuado a ELISA MENDES MAGALHAES, na conta 27.640, agência 3551 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e um reais e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.546,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

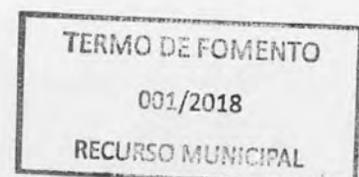
Pagamento efetuado a ELISANGELA APARECIDA TEIX, na conta 30.390, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quarenta e seis reais e sessenta e 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 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.504,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

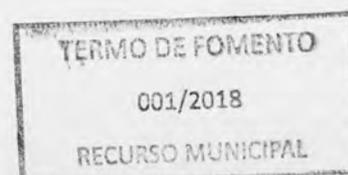
Pagamento efetuado a ELIZA REGINA TORRES DE SO, na conta 33.363, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quatro reais e quarenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem09/11/202120:52:17



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.631,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

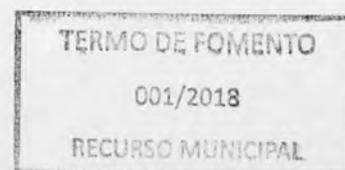
Pagamento efetuado a ERIKA CASSIANO DE OLIVEIR, na conta 86.713, agência 0295 do banco 001.

(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 AFFONSOem09/11/202120:52:17





Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.179,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

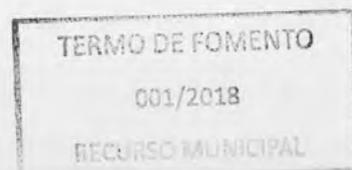
Pagamento efetuado a FABIANE FRANCA FERNANDES, na conta 86.708, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta e nove 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 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

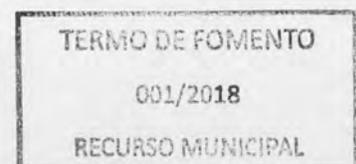
Pagamento efetuado a FABIANE REGINA DE SOUZA G, na conta 90.594, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e 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 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.403,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA COLEONE ELIZABEL, na conta 86.704, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e três reais e sessenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

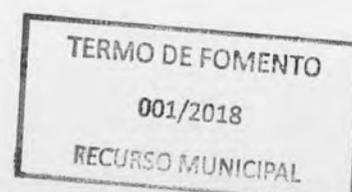
Pagamento efetuado a FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES, na conta 5.231, agência 6800 do banco 001.

(Dois mil e 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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.459,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

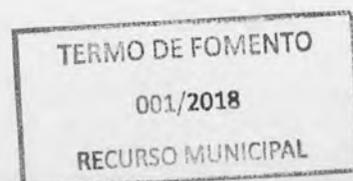
Pagamento efetuado a FRANCIELE SAMPAIO LOPES, na conta 33.380, agência 0290 do banco 001.

(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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.973,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

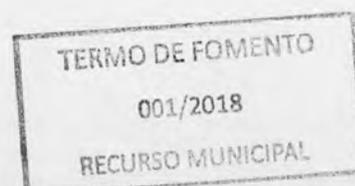
Pagamento efetuado a GABRIELA DE OLIVEIRA PERE, na conta 23.894, agência 6899 do banco 001.

(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 AFFONSOem09/11/202120:52:17



**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.114,94 D

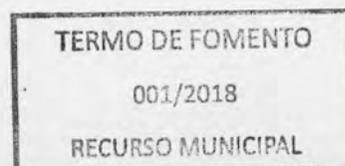
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e catorze reais e noventa e quatro centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem09/11/202120:52:17



**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.521,85 D

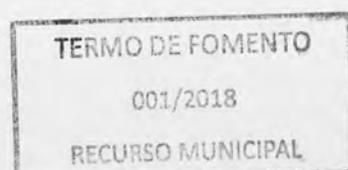
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELE MORETTI AQUINO, na conta 93.952, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e um 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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.543,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

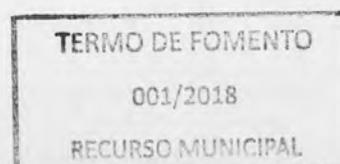
Pagamento efetuado a HELEN CAROLINE DE JESUS S, na conta 93.918, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quarenta e três reais e setenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.789,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

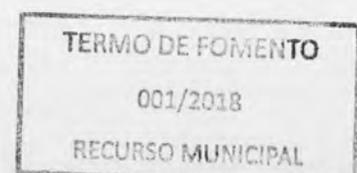
Pagamento efetuado a HELOISA DE CASTRO ALMEIDA, na conta 86.699, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e oitenta e nove reais e trinta e 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 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

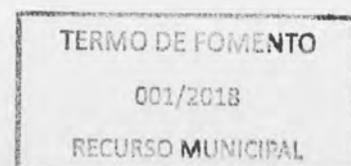
Pagamento efetuado a ISABELA CALADO DE MOURA, na conta 8.537, agência 6673 do banco 001.

(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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.990,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CHARANTOLA VOLPON, na conta 86.694, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e noventa 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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.459,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

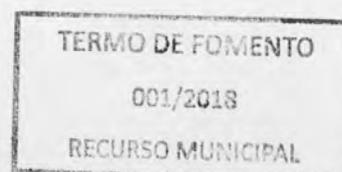
Pagamento efetuado a ISABELA MORETTI DE AQUINO, na conta 33.372, agência 0290 do banco 001.

(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 AFFONSOem09/11/202120:52:17





Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.367,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

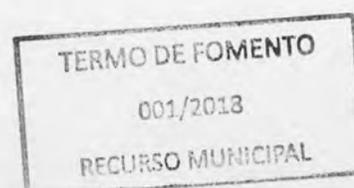
Pagamento efetuado a IVANILDA SANTOS EUSEBIO, na conta 86.690, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta e sete 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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

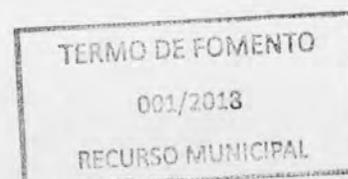
Pagamento efetuado a IZAURA ADRIANA DA SILVA M, na conta 110.884, agência 0290 do banco 001.

(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 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

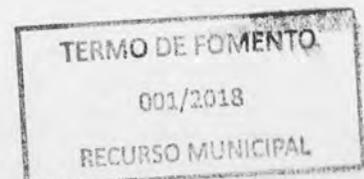
Pagamento efetuado a JANETE CRISTINA PALMEZANO, na conta 86.685, agência 0295 do banco 001.

(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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.340,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

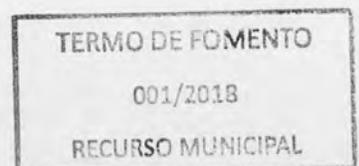
Pagamento efetuado a JESSICA ALVES DE SOUZA, na conta 86.683, agência 0295 do banco 001.

(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 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

000 299

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.790,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 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 09/11/2021 20:52:17

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

004300

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.385,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

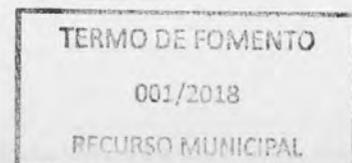
Pagamento efetuado a LAERTE FERNANDES, na conta 86.676, agência 0295 do banco 001.

(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 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

000301

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

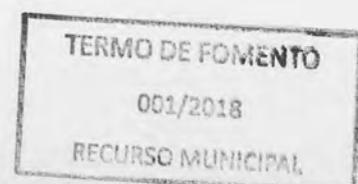
Pagamento efetuado a LARISSA RODRIGUES CAPUTI, na conta 6.998, agência 6877 do banco 001.

(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 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

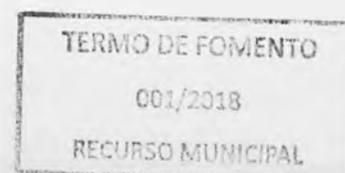
Pagamento efetuado a LAYSA LOHYNE PEDROSO, na conta 28.396, agência 0290 do banco 001.

(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 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

001303
G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 3.197,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

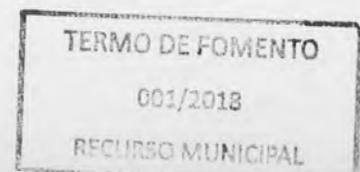
Pagamento efetuado a LEILE DAYNNY LOPES ALMEID, na conta 33.005, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e cento e noventa e sete reais e cinqüenta 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 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

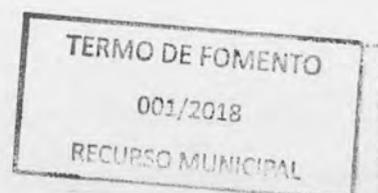
Pagamento efetuado a LETICIA CUNHA DE ANDRADE, na conta 27.490, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e 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 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 3.574,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

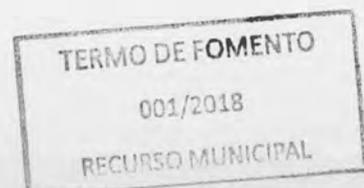
Pagamento efetuado a LILIANE TENORIO DE LIMA R, na conta 90.585, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e setenta e quatro 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 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

000306
G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.231,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

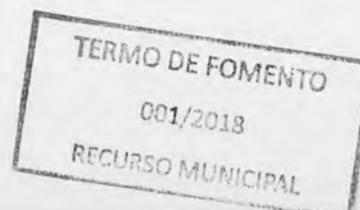
Pagamento efetuado a LUCAS FERREIRA BASILIO, na conta 93.927, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e trinta e um reais e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.189,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 cento e oitenta e nove reais e setenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem09/11/202120:52:17





Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

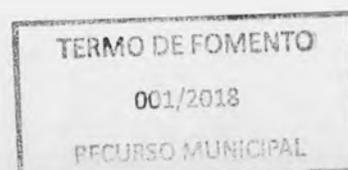
Pagamento efetuado a LUCILENE CATIA MUNHOZ, na conta 88.576, agência 0295 do banco 001.

(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 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

000309
G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.078,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

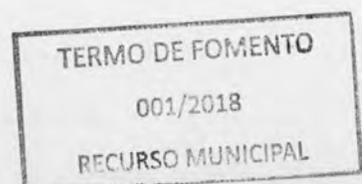
Pagamento efetuado a LUCILENE DOS SANTOS PIMEN, na conta 30.531, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setenta e oito reais e vinte e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.711,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

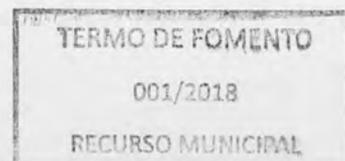
Pagamento efetuado a LUIZ CARLOS PIERRONI, na conta 33.683, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e onze reais e oitenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

000311

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.833,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

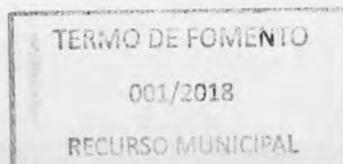
Pagamento efetuado a LUIZ DA SILVA, na conta 86.660, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e trinta e três 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 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.522,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

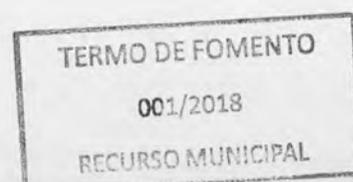
Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA GARCIA, na conta 86.653, agência 0295 do banco 001.

(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 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

000313

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

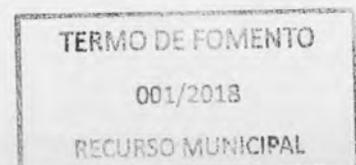
Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA STANQUINI, na conta 86.652, agência 0295 do banco 001.

(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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

000314
G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

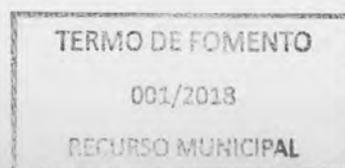
Pagamento efetuado a MARIANA DESIDERATO DE ALM, na conta 30.809, agência 0290 do banco 001.

(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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

000315
G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 4.015,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

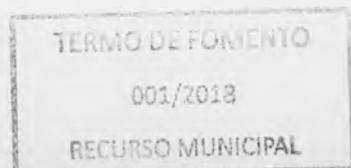
Pagamento efetuado a MARIANE DE ANDRADE DE ALM, na conta 86.645, agência 0295 do banco 001.

(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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

001 316

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.529,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

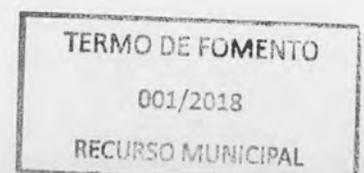
Pagamento efetuado a MARIANE GOMES LOPES, na conta 93.933, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e nove 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 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.522,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

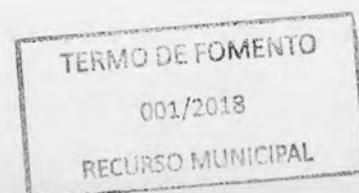
Pagamento efetuado a MARLY VENANCIO JACINTO VE, na conta 33.483, agência 0290 do banco 001.

(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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.069,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

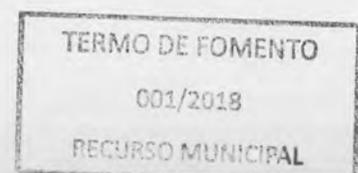
Pagamento efetuado a MARTA DETRANO RODRIGUES D, na conta 86.640, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e sessenta e nove 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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 3.819,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

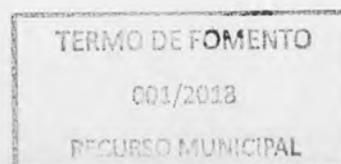
Pagamento efetuado a MATEUS SILVA ANDRIOLLO, na conta 86.639, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos 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 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

000 320

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

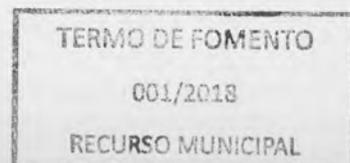
Pagamento efetuado a MATEUS ZACARI AURELIANO D, na conta 90.582, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e 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 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

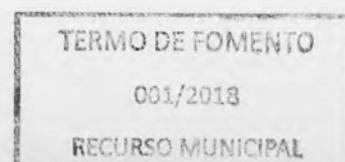
Pagamento efetuado a MATHEUS DA SILVA MUFALO, na conta 93.887, agência 0295 do banco 001.

(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 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

00:322

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.973,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

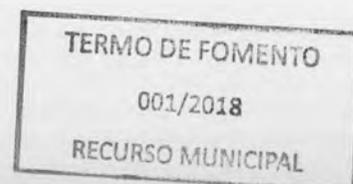
Pagamento efetuado a MELISSA MANARESI BASSO, na conta 86.636, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e setenta e três reais e onze centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

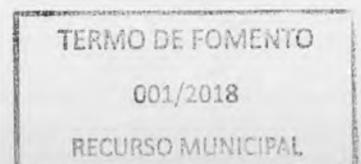
Pagamento efetuado a PATRICIA REGINA LIMA DOS, na conta 577, agência 0290 do banco 001.

(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 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

324
G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.996,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

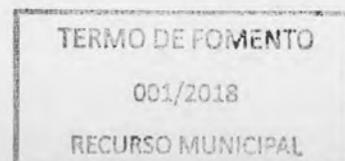
Pagamento efetuado a PEDRO MANTUANI, na conta 89.382, agência 0295 do banco 001.

(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 AFFONSOem09/11/202120:52:17



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.991,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

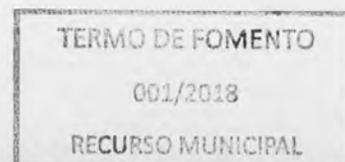
Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DA SILVA, na conta 29.467, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e noventa e um reais e cinqüenta 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 AFFONSOem09/11/202120:52:17





Aviso de lançamento

326
G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

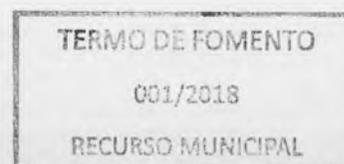
Pagamento efetuado a RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA, na conta 8.357, agência 6800 do banco 001.

(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 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

327
G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.822,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

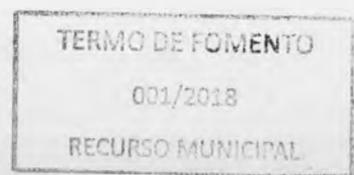
Pagamento efetuado a RAFAELA CRISTINA DA SILVA, na conta 88.946, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte e dois 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 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.169,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

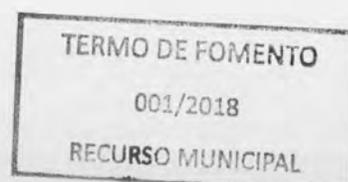
Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA DOS SANTOS, na conta 86.619, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e 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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

000323
G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.118,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

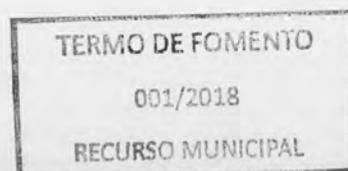
Pagamento efetuado a ROGERIO APARECIDO ROSALIN, na conta 86.616, agência 0295 do banco 001.

(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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

001 330

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 695,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

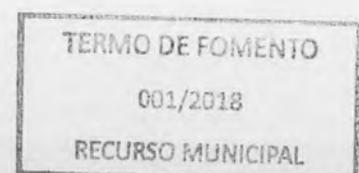
Pagamento efetuado a RONALDO PEREIRA LESSA, na conta 32.130, agência 0290 do banco 001.

(Seiscentos e noventa e cinco reais e cinquenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.370,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

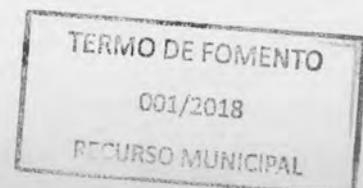
Pagamento efetuado a ROSANA GENEROSO DE SOUZA, na conta 93.947, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta reais e quarenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.494,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

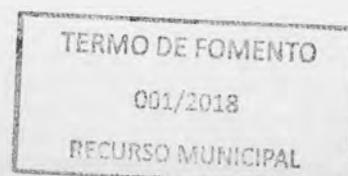
Pagamento efetuado a ROSELY RODRIGUES DOS SANT, na conta 86.609, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa e quatro reais e noventa e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

001 333

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.522,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

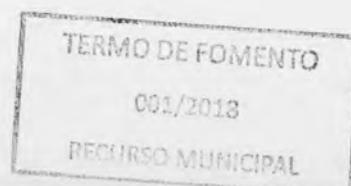
Pagamento efetuado a ROSY LICERRO, na conta 33.519, agência 0290 do banco 001.

(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 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

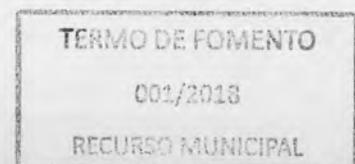
Pagamento efetuado a SELMA CORREIA DE BARROS F, na conta 93.924, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e cinco reais e quarenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

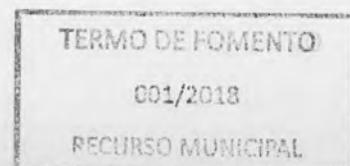
Pagamento efetuado a SILVANA CORREIA SOUSA, na conta 93.949, agência 0295 do banco 001.

(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 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.194,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

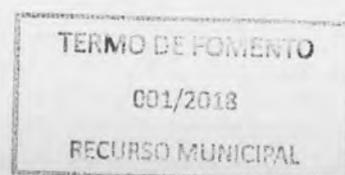
Pagamento efetuado a SILVANA LUCAS, na conta 93.923, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e noventa e quatro reais e dez centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.546,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

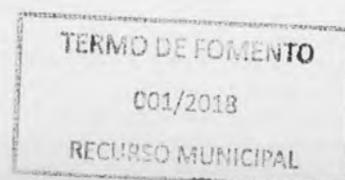
Pagamento efetuado a TAIS CRISTINA RODRIGUES, na conta 90.578, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quarenta e seis reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

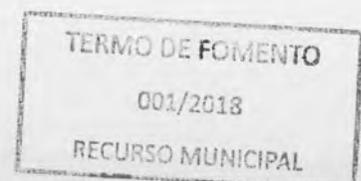
Pagamento efetuado a TAMIRIS TORRES SANTOS, na conta 93.910, agência 0295 do banco 001.

(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 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.142,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

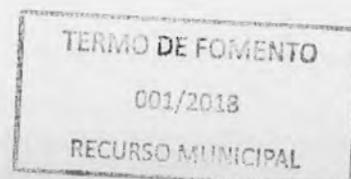
Pagamento efetuado a TATIANE CRISTINA MANCANO, na conta 86.593, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e quarenta e dois reais e cinqüenta 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 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 2.948,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

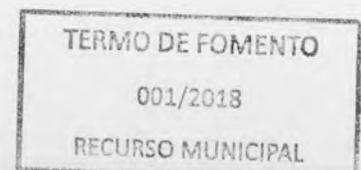
Pagamento efetuado a THAISA CRISTINA KONDA MOR, na conta 86.592, agência 0295 do banco 001.

(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 09/11/2021 20:52:17





G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

Aviso de lançamento

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.356,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA APARECIDA LOPES, na conta 93.954, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinquenta e seis reais e noventa e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.817,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

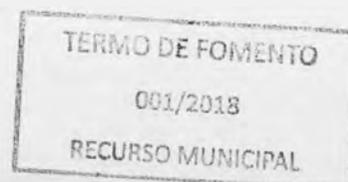
Pagamento efetuado a VALERIA MIRANDA SANTANA C, na conta 93.909, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

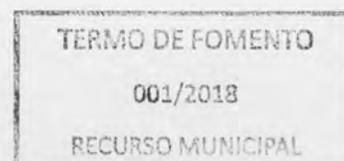
Pagamento efetuado a VIVIANE DA SILVA SOARES, na conta 7.501, agência 6905 do banco 001.

(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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17





Aviso de lançamento

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.694,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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.

(Um mil e seiscentos e noventa e quatro reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 126,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

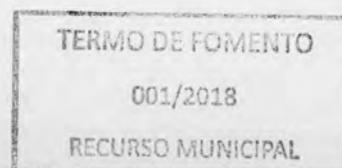
Pagamento efetuado a WALTER OLIVEIRA LIMA, na conta 86.586, agência 0295 do banco 001.

(Cento e vinte e seis 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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17



**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.652,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WASHINGTON GOMES MENDES, na conta 86.584, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinquenta e dois 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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:52:17

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

Data 05/10/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 265, 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 AFFONSO em 09/11/2021 20:52:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 47,19
DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100501
AUTENTICACAO SISBB: 1.246.DA3.6BB.A39.A6E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3728-1 - NEXT II
CONTA: 709.558-9

FAVORECIDO: ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO
CPF/CNPJ: 510.221.228-19
VALOR: R\$ 1.431,29
DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100502
AUTENTICACAO SISBB: 5.05F.450.0A3.BEE.6B1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.273-3

FAVORECIDO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 293.766.368-05
VALOR: R\$ 505,45
DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100503
AUTENTICACAO SISBB: 6.87C.93E.4F7.A89.866

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

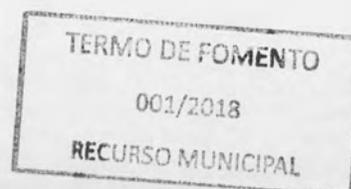
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 81.024.870-2

FAVORECIDO: BRUNO MIGUEL SOARES
CPF/CNPJ: 503.179.458-58
VALOR: R\$ 707,01
DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100504
AUTENTICACAO SISBB: A.190.6F8.533.2B4.A0B



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 13.330-6

FAVORECIDO: ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRA
CPF/CNPJ: 265.934.698-40
VALOR: R\$ 1.548,03
DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100505
AUTENTICACAO SISBB: 1.B34.D44.C98.DA8.4EC

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - 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: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100506
AUTENTICACAO SISBB: F.2E1.8E6.814.D6C.64A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 6.842-0

FAVORECIDO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ: 145.879.088-60
VALOR: R\$ 1.356,93
DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100507
AUTENTICACAO SISBB: F.B44.473.60F.892.0A9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 1.425,97
DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100508
AUTENTICACAO SISBB: E.07F.507.69B.C1D.4C3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 25.202-9

FAVORECIDO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SO

CPF/CNPJ: 375.929.138-44

VALOR: R\$ 2.107,50

DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100509

AUTENTICACAO SISBB: C.498.F7F.7C6.9ED.90D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.906-0

FAVORECIDO: LAISA ALESSANDRA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 476.151.218-09
VALOR: R\$ 1.817,65
DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100510
AUTENTICACAO SISBB: 7.9C4.C52.278.19A.7EF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 21.548-8

FAVORECIDO: LEIDE SABRINA JUSTINO

CPF/CNPJ: 306.288.728-10

VALOR: R\$ 1.367,55

DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100511

AUTENTICACAO SISBB: 5.8E9.CC1.C68.690.B10

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0068-X - GALIA

CONTA: 100.485-0

FAVORECIDO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS

CPF/CNPJ: 157.906.628-38

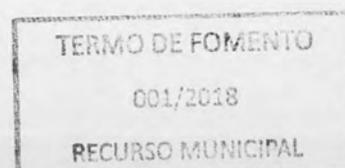
VALOR: R\$ 2.067,11

DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100512

AUTENTICACAO SISBB: E.35A.943.9E4.6EF.D55



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

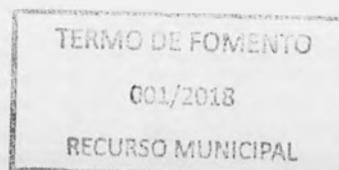
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100513
AUTENTICACAO SISBB: 0.BF8.C47.BD1.AED.5B2



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 27.403-8

FAVORECIDO: TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 421.479.508-31

VALOR: R\$ 1.817,65

DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100514

AUTENTICACAO SISBB: C.02D.B57.9B7.DD1.8A3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.20
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: 0030-2 - JAU

CONTA: 60.600.610-0

FAVORECIDO: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES

CPF/CNPJ: 275.793.348-52

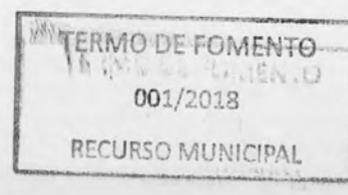
VALOR: R\$ 1.388,64

DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100515

AUTENTICACAO SISBB: 1.171.DD0.AA6.317.14B



 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748428	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
DARF IRRF 09 2021 GARÇA HSL	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.324,33
DARF válido para pagamento até 20/10/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.324,33

85640000033-2 24330064129-3 31453494610-3 00105611273-1

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

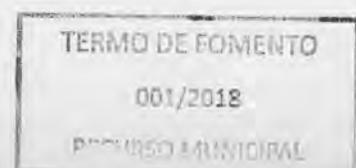
 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748428	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
DARF IRRF 09 2021 GARÇA HSL	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.324,33
DARF válido para pagamento até 20/10/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.324,33

85640000033-2 24330064129-3 31453494610-3 00105611273-1

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/09/2021 a 30/09/2021
Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

Emissão: 04/10/2021
Horas: 16:45:29

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

364

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/09/2021 a 30/09/2021									
PREGADOS									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 08/21	2.359,28	298,31	0,00	0	7,50	142,80	11,77
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Mensal 08/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	Mensal 08/21	2.600,00	229,39	0,00	0	7,50	142,80	35,00
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Mensal 08/21	4.110,44	426,74	189,59	1	15,00	354,80	169,32
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Mensal 08/21	2.918,10	278,12	379,18	2	7,50	142,80	26,76
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	Mensal 08/21	3.224,55	304,33	0,00	0	15,00	354,80	83,23
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	Férias	2.283,93	191,46	0,00	0	7,50	142,80	14,14
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Férias	3.399,04	327,14	0,00	0	15,00	354,80	105,99
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELH	Mensal 08/21	3.418,13	329,81	0,00	0	15,00	354,80	108,45
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 08/21	2.351,48	199,57	0,00	0	7,50	142,80	18,59
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	Rescisão Comp	0,00	0,00	0,00	1	0,00	0,00	15,00
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	Mensal 08/21	3.360,57	321,75	0,00	0	15,00	354,80	101,02
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 08/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
2524	EDSON DA SILVA	Mensal 08/21	2.256,72	188,19	0,00	0	7,50	142,80	12,34
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Mensal 08/21	3.978,93	442,60	0,00	0	15,00	354,80	175,65
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 08/21	2.426,14	339,66	0,00	0	7,50	142,80	13,69
4802	ELIZANDRA SANCHES ALVES	Rescisão	4.009,55	412,61	0,00	0	15,00	354,80	184,74
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 08/21	2.334,65	197,55	0,00	0	7,50	142,80	17,48
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 08/21	3.113,35	290,99	0,00	0	7,50	142,80	68,88
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	Mensal 08/21	3.408,88	328,52	0,00	0	15,00	354,80	107,25
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 08/21	2.426,14	208,52	0,00	0	7,50	142,80	23,52
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 08/21	3.197,77	301,12	0,00	0	15,00	354,80	79,70
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	Mensal 08/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 08/21	3.154,26	295,90	0,00	0	15,00	354,80	73,95
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	Mensal 08/21	2.368,03	201,55	0,00	0	7,50	142,80	19,69
4970	LETELE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 08/21	3.932,63	401,84	189,59	1	15,00	354,80	146,38
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 08/21	4.023,69	414,59	189,59	1	15,00	354,80	158,13
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Férias	5.461,07	615,82	189,59	1	22,50	636,13	411,39
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	Mensal 08/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAM	Mensal 08/21	2.821,29	255,94	0,00	0	7,50	142,80	49,60
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Mensal 08/21	2.492,99	216,55	0,00	0	7,50	142,80	27,93
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 08/21	3.981,21	408,64	189,59	1	15,00	354,80	152,65
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 08/21	2.362,80	200,92	0,00	0	7,50	142,80	19,34
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Férias	3.075,39	286,43	0,00	0	7,50	142,80	66,37
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 08/21	2.387,42	203,88	0,00	0	7,50	142,80	20,97

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
 Período: 01/09/2021 a 30/09/2021
 Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

Emissão: 04/10/2021
 Horas: 16:45:29

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

365

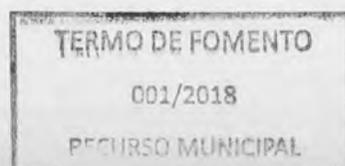
Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
4208	SILVANA LUCAS	Mensal 08/21	2.394,47	204,72	0,00	0	7,50	142,80	21,43
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 08/21	2.394,47	204,72	0,00	0	7,50	142,80	21,43
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Férias	2.748,89	247,25	0,00	0	7,50	142,80	44,82
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 08/21	3.335,74	318,28	189,59	1	15,00	354,80	69,38
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNAN	Mensal 08/21	3.440,37	332,93	379,18	2	7,50	142,80	61,82
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNAN	Férias	4.531,89	485,74	379,18	2	15,00	354,80	195,25
Total:			125.427,22	12.185,20					3.324,33

Empregados: 41 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 125.427,22 12.185,20 2.275,08 3.324,33

Total Geral:
 Empregados: 37 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 125.427,22 12.185,20 2.275,08 3.324,33

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	08/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 08/2021	0,00	86.181,59	0,00	86.181,59	0,00
0588	Mensal 08/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			86.181,59	0,00	86.181,59	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85640000033 24330064129
	31453494610 00105611273
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2021
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	3.324,33

DOCUMENTO: 100516
AUTENTICACAO SISBB: F.F98.366.781.4C9.B46



1ª/1a-INSS-2ª/1a 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	09/2021
		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	20.753,48
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	20.753,48
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª/1a-INSS-2ª/1a 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	09/2021
		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	20.753,48
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	20.753,48
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



partamentos: 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	3.190,43	0,00	0,00	0,00	9,93	328,09
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	3.341,97	0,00	0,00	0,00	9,55	319,15
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	2.600,00	0,00	0,00	0,00	8,82	229,39
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.141,13	0,00	0,00	0,00	8,23	176,20
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	2.397,98	0,00	0,00	0,00	8,56	205,15
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	3.881,59	0,00	0,00	0,00	10,17	394,70
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.126,53	0,00	0,00	0,00	9,36	292,57
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.897,46	0,00	0,00	0,00	8,13	154,27
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.473,01	0,00	0,00	51,27	7,88	116,07
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	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	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	3.425,14	0,00	0,00	0,00	9,66	330,79
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	1.980,35	0,00	0,00	924,16	8,17	161,73
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	491,00	0,00	0,00	51,27	7,50	36,82
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	2.422,62	0,00	0,00	0,00	8,59	208,10
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	1.940,95	0,00	0,00	0,00	8,25	158,18
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
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	112,12	0,00	0,00	0,00	7,49	8,40
5060	CATIENE 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	2.399,31	0,00	0,00	0,00	8,56	205,30
5085	DANIELA GARCIA	1.487,85	0,00	0,00	153,81	7,89	117,40
3005	DANIELE VIEIRA	2.004,68	0,00	0,00	0,00	8,18	163,92
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	1.597,50	0,00	0,00	0,00	7,97	127,27
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	2.036,72	0,00	0,00	0,00	8,19	166,80
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	1.796,78	0,00	0,00	0,00	8,08	145,21
2524	EDSON DA SILVA	2.256,72	0,00	0,00	0,00	8,34	188,19
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	3.165,24	715,60	0,00	0,00	10,52	442,38
5242	ELENY MARTINS FABRICIO	168,18	0,00	0,00	0,00	7,50	12,61
2526	ELIANA PEREIRA	2.390,95	0,00	0,00	0,00	10,89	316,47
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	1.683,00	0,00	0,00	0,00	8,02	134,97
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.814,79	0,00	0,00	0,00	8,09	146,83
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.565,47	0,00	0,00	0,00	7,95	124,39
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	1.681,47	0,00	0,00	0,00	8,02	134,83
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.635,11	0,00	0,00	0,00	7,99	130,65
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.805,17	0,00	0,00	0,00	8,09	145,96
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.441,51	0,00	0,00	0,00	8,62	210,37
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
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	2.362,80	0,00	0,00	0,00	8,50	200,92
5075	GISELE MORETTI AQUINO	1.654,23	0,00	0,00	0,00	8,00	132,38
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.478,11	0,00	0,00	102,54	7,88	116,52
4790	GISLANE ALVES XAVIER	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	1.678,25	0,00	0,00	0,00	8,02	134,54
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.197,78	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	3.432,65	0,00	0,00	0,00	9,67	331,85
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.473,00	0,00	0,00	0,00	7,88	116,07
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.515,00	0,00	0,00	0,00	7,91	119,85
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.473,00	0,00	0,00	0,00	7,88	116,07

RECURSO MUNICIPAL

partamentos: 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							
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	1.579,19	0,00	0,00	0,00	7,95	125,62
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	1.979,29	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	2.319,76	0,00	0,00	0,00	8,44	195,76
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	7,50	112,78
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.515,00	0,00	0,00	0,00	7,91	119,85
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	3.676,96	0,00	0,00	0,00	9,96	366,05
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.193,34	0,00	0,00	0,00	10,45	438,34
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	1.334,71	0,00	0,00	0,00	7,76	103,62
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.394,47	0,00	0,00	0,00	8,55	204,72
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.267,80	0,00	0,00	0,00	8,36	189,52
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	1.863,00	0,00	0,00	0,00	8,11	151,17
2649	LUIZ DA SILVA	2.026,75	0,00	0,00	0,00	8,19	165,90
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	1.662,69	0,00	0,00	0,00	8,01	133,14
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.655,00	0,00	0,00	0,00	8,00	132,45
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	2.306,51	0,00	0,00	0,00	8,42	194,17
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	3.981,21	0,00	0,00	0,00	10,26	408,64
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2505	MELISSA MANARESI BASSO	3.408,88	0,00	0,00	0,00	9,64	328,52
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.304,04	0,00	0,00	0,00	8,41	193,87
2587	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	2.170,34	0,00	0,00	0,00	8,24	178,83
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	1.984,15	0,00	0,00	0,00	8,17	162,07
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.292,43	0,00	0,00	0,00	8,40	192,48
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.403,30	0,00	0,00	0,00	8,56	205,78
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.313,83	0,00	0,00	0,00	8,43	195,05
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	751,95	0,00	0,00	0,00	7,50	56,39
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.701,05	0,00	0,00	0,00	8,03	136,59
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	2.426,14	0,00	0,00	0,00	8,59	208,52
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.681,77	0,00	0,00	1.681,77	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	2.362,80	0,00	0,00	0,00	8,50	200,92
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	1.979,29	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	4.306,30	0,00	0,00	0,00	10,72	454,16
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	2.465,50	0,00	0,00	0,00	8,65	213,25
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	1.797,63	0,00	0,00	0,00	8,08	145,28
5156	WESLLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63

TERMO DE PAGO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Documento: Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 16:44:36

370

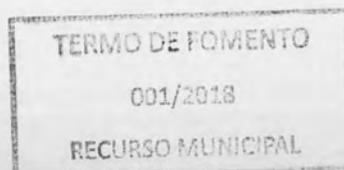
Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado		Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
	Empregados:	132	Total: 276.395,12	715,60	0,00	3.272,44		24.025,92
	Contribuintes:	0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total:	132	Total: 276.395,12	715,60	0,00	3.272,44		24.025,92

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	276.395,12	715,60	24.025,92	0,00	0,00	0,00	3.272,44	0,00	20.753,48



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
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	09/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2021
VALOR DO INSS	20.753,48
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	20.753,48
=====	

DOCUMENTO: 100517
AUTENTICACAO SISBB: F.CC4.0F4.A81.BD9.545

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

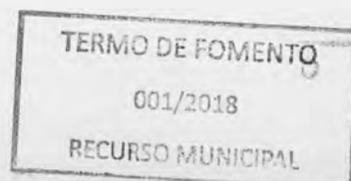
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

=====	
CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	09/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2021
VALOR DO INSS	20.753,48
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	20.753,48
=====	

DOCUMENTO: 100517
AUTENTICACAO SISBB: F.CC4.0F4.A81.BD9.545

***** VIA CONTRIBUINTE *****





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/10/2021 - 18:00:11

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 356.961,06	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 09/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.556,88		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.556,88	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021

858600002856 568801792119 007657050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/10/2021 - 18:00:11

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 356.961,06	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 09/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.556,88		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.556,88	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021

858600002856 568801792119 007657050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002856 568801792119 007657050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 09/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	491,00	0,00	161.01533.61-2 0,00	23/06/2021 36,82	01		10/09/2021 P2 39,28	05143 0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	0,00	0,00	164.88572.68-8 0,00	01/09/2020 0,00	01		12/07/2021 P2 0,00	0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO			164.88572.68-8	01/09/2020	01		20/09/2021 Z5	
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO			164.88572.68-8	01/09/2020	01		20/09/2021 P2	
TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.681,77	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 CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	1.980,35	0,00	201.37676.20-9 0,00	21/02/2019 161,73	01	05	16/09/2021 Q1 158,42	03222 0,00
ELENY MARTINS FABRICIO	168,18	0,00	209.99866.93-6 0,00	21/09/2021 12,61	01		23/09/2021 J 13,45	03222 0,00
NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	1.547,53	0,00	237.75213.19-4 0,00	08/10/2020 122,77	01		11/09/2021 P2 123,80	03222 0,00
NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER			237.75213.19-4	08/10/2020	01		19/09/2021 Z5	03222

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/10/2021
HORA: 18:00:11
PÁG : 0002/0016

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002856 568801792119 007657050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2021 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	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA 751,94	751,95	125.48785.48-5 751,95		06/04/2021 112,78	01		15/09/2021 I1 0,00	05143 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002856 568801792119 007657050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COMP: 09/2021 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	BASE CÁL	PIS/PASEP/CI 13°SAL PREV SOC	CONTRIB	ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.294,12	0,00	190.52988	0,00	0,00	03/11/2020	01			183,52	02238
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	3.190,43	0,00	126.12223	0,00	0,00	01/12/2018	01	05		255,24	03222
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	3.341,97	0,00	128.86378	0,00	0,00	13/04/2020	01			267,36	02235
ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	2.600,00	0,00	268.19146	0,00	0,00	01/05/2021	01			208,00	03912
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.141,13	0,00	124.14642	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		171,30	03222
ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES	1.979,28	0,00	126.47266	0,00	0,00	01/02/2021	01			158,35	03222
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	2.397,98	0,00	129.67732	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		191,84	03222
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	3.881,59	0,00	136.34121	0,00	0,00	01/12/2018	01	05		310,52	02235
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.126,53	0,00	204.01557	0,00	0,00	14/12/2018	01	01		250,12	02516
ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.897,46	0,00	160.13681	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		151,79	04221
ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.473,01	0,00	204.89209	0,00	0,00	24/08/2021	01			117,84	05143
AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	3.224,55	0,00	204.89210	0,00	0,00	16/03/2021	01			257,96	02235
AMANDA VITORIA ANTONIO	1.681,77	0,00	204.89203	0,00	0,00	06/10/2020	01			134,54	03222
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.199,28	0,00	160.29518	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		175,94	03222
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.554,71	0,00	238.75952	0,00	0,00	03/05/2021	01			124,37	04221

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002856 568801792119 007657050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COMP: 09/2021 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	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO			136.41630.25-7		01/04/2021	01			02235
	3.425,14	0,00	0,00	330,79				274,01	0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR			160.97148.59-4		03/12/2018	01	01		03516
	2.351,48	0,00	0,00	199,57				188,11	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO			207.73334.25-9		01/12/2018	01	01		03222
	1.979,28	0,00	0,00	161,63				158,34	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN			125.02010.19-7		01/12/2018	01	01		03222
	1.979,28	0,00	0,00	161,63				158,35	0,00
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA			209.48801.98-5		08/07/2021	01			05134
	1.515,00	0,00	0,00	119,85				121,20	0,00
ANDREIA LIMA PIOLA			128.78388.18-8		23/06/2021	01			02237
	3.360,57	0,00	0,00	321,75				268,85	0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO			126.89977.14-3		23/06/2021	01			05134
	1.515,00	0,00	0,00	119,85				121,21	0,00
APARECIDA DOS SANTOS			123.74613.26-9		23/06/2021	01			05132
	1.513,00	0,00	0,00	119,67				121,05	0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS			237.57230.92-9		09/10/2020	01			03222
	2.359,28	0,00	0,00	200,50				188,74	0,00
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR			127.22988.18-8		06/07/2021	01			03222
	2.422,62	0,00	0,00	208,10				193,81	0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO			161.13531.50-4		08/10/2020	01			02235
	3.335,74	0,00	0,00	318,28				266,85	0,00
BRUNO MAXIMIANO			204.44045.86-9		26/03/2021	01			03222
	1.681,77	0,00	0,00	134,85				134,54	0,00
BRUNO MIGUEL SOARES			200.81830.23-2		15/09/2020	01			04141
	1.940,95	0,00	0,00	158,18				155,27	0,00
BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA			212.47568.37-9		13/08/2020	01	05		02235
	3.958,89	0,00	0,00	405,52				316,71	0,00
CAMILE VITORIA VITOR			200.81841.88-9		01/06/2021	01			04221
	1.554,71	0,00	0,00	123,42				124,37	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002856 568801792119 007657050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COMP: 09/2021 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	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
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	
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM			203.12132.09-8		29/09/2021	01			03222
112,12	0,00		0,00	8,40			8,96	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
2.080,83	0,00		0,00	170,77			166,46	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
2.399,31	0,00		0,00	205,30			191,94	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
1.681,78	0,00		0,00	134,86			134,54	0,00	
DANIELE VIEIRA			201.44475.94-9		04/03/2020	01			03222
2.004,68	0,00		0,00	163,92			160,37	0,00	
DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS			201.37664.27-8		08/12/2020	01			04221
1.597,50	0,00		0,00	127,27			127,80	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
1.979,28	0,00		0,00	161,63			158,35	0,00	
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS			212.15695.31-6		23/06/2021	01			05143
1.487,85	0,00		0,00	117,40			119,02	0,00	

560377

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002856 568801792119 007657050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COMP: 09/2021 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	BASE CÁL	PIS/PASEP/CI 13°SAL PREV SOC	CONTRIB	ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
EDNA CRISTINA DE SOUZA	1.979,28	0,00	128.33398.18-4	0,00	161,63	20/07/2020	01	05		158,35	03222 0,00
EDNA SATIRO FERREIRA	1.796,78	0,00	209.48795.83-7	0,00	145,21	23/06/2021	01			143,74	05143 0,00
EDSON DA SILVA	2.256,72	0,00	120.66074.38-3	0,00	188,19	03/12/2018	01	01		180,54	04110 0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA	3.880,84	0,00	127.45608.15-2	0,00	442,38	01/02/2019	01	05		310,47	02235 0,00
ELIANA PEREIRA	2.390,95	0,00	125.83556.17-9	0,00	316,47	01/12/2018	01	05		191,28	03222 0,00
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	1.683,00	0,00	125.02153.16-8	0,00	134,97	25/08/2021	01			134,65	04110 0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.814,79	0,00	124.14640.38-5	0,00	146,83	01/12/2018	01	01		145,19	04110 0,00
ELISA MENDES MAGALHAES	1.565,47	0,00	207.38733.74-6	0,00	124,39	05/01/2021	01			125,23	04221 0,00
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	1.681,47	0,00	125.30553.04-3	0,00	134,83	01/06/2021	01			134,52	03222 0,00
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.635,11	0,00	126.40770.14-6	0,00	130,65	24/06/2021	01			130,81	04221 0,00
EMERSON LOPES DA SILVA	1.681,77	0,00	200.61666.62-3	0,00	134,85	24/08/2021	01			134,54	03222 0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.805,17	0,00	209.48801.31-4	0,00	145,96	03/12/2018	01	01		144,41	04131 0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES	2.441,51	0,00	129.75179.15-6	0,00	210,37	14/12/2018	01	01		195,33	03222 0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	1.979,28	0,00	161.17659.88-2	0,00	161,63	09/12/2019	01			158,34	03222 0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.554,71	0,00	127.10197.14-8	0,00	123,42	01/12/2018	01	01		124,38	04221 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002856 568801792119 007657050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COMP: 09/2021 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	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JAM
FERNANDO GONCALVES GOMES			127.09540.14-4		25/11/2020	01			03222
	2.331,14	0,00		0,00	197,12			186,50	0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA			162.55066.38-0		08/10/2020	01			03222
	2.359,28	0,00		0,00	200,50			188,74	0,00
FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES			200.58540.91-6		03/08/2021	01			02235
	3.335,74	0,00		0,00	318,28			266,85	0,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES			162.06730.18-3		02/07/2021	01			05143
	1.473,00	0,00		0,00	116,07			117,84	0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO			201.01324.27-2		01/12/2018	01	01		03222
	2.373,36	0,00		0,00	202,19			189,86	0,00
GABRIEL FARIAS BELARMINO			200.81846.86-4		09/10/2020	01			03222
	2.398,34	0,00		0,00	205,19			191,86	0,00
GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI			134.40624.47-0		10/09/2020	01			02235
	3.408,88	0,00		0,00	328,52			272,71	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES			128.04691.16-2		01/12/2018	01	05		03222
	2.362,80	0,00		0,00	200,92			189,03	0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO			162.48016.60-8		05/02/2021	01			03222
	2.331,14	0,00		0,00	197,12			186,49	0,00
GISELE MORETTI AQUINO			125.48784.32-2		23/06/2021	01			05143
	1.654,23	0,00		0,00	132,38			132,34	0,00
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES			122.05585.64-0		01/09/2021	01			05143
	1.478,11	0,00		0,00	116,52			118,25	0,00
GISLANE ALVES XAVIER			203.24653.37-3		03/05/2021	01			03222
	1.979,28	0,00		0,00	161,63			158,34	0,00
HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA			161.08191.15-6		01/02/2021	01			04221
	1.678,25	0,00		0,00	134,54			134,26	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA			124.65058.86-1		03/12/2018	01	01		02515
	3.197,78	0,00		0,00	301,12			255,83	0,00
ISABELA CALADO DE MOURA			125.88008.55-2		20/04/2021	01			02235
	3.335,74	0,00		0,00	318,28			266,86	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002856 568801792119 007657050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COMP: 09/2021 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	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB SEG	ADMISSÃO DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.432,65	0,00	200.77855.91-9	0,00	331,85	01/12/2018	01	01	274,61	02234 0,00
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.473,00	0,00	162.49729.65-9	0,00	116,07	23/06/2021	01		117,84	05143 0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4.473,27	0,00	129.14580.14-4	0,00	477,53	01/12/2018	01	01	357,87	02235 0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.515,00	0,00	162.07152.03-5	0,00	119,85	23/06/2021	01		121,20	05134 0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.473,00	0,00	124.00852.12-1	0,00	116,07	23/06/2021	01		117,85	05143 0,00
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	1.979,28	0,00	161.96934.51-2	0,00	161,63	16/07/2021	01		158,34	03222 0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN	1.979,28	0,00	200.81824.65-8	0,00	161,63	01/12/2018	01	01	158,34	03222 0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA	2.199,28	0,00	204.89207.44-2	0,00	181,43	01/12/2018	01	01	175,94	03222 0,00
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.579,19	0,00	129.09472.17-7	0,00	125,62	09/09/2020	01		126,34	04221 0,00
JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	1.681,77	0,00	204.85793.49-5	0,00	134,85	26/08/2021	01		134,54	03222 0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	2.236,13	0,00	201.01323.83-7	0,00	288,27	01/08/2019	01	05	178,89	03222 0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	1.979,29	0,00	127.33339.17-8	0,00	161,63	31/01/2019	01		158,35	03222 0,00
JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI	2.362,80	0,00	129.12375.16-0	0,00	200,92	09/03/2021	01		189,03	03222 0,00
LAERTE FERNANDES	1.503,90	0,00	122.13633.01-2	0,00	118,85	22/01/2019	01		120,32	05143 0,00
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.319,76	0,00	163.78580.80-5	0,00	195,76	16/02/2021	01		185,58	03222 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002856 568801792119 007657050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COMP: 09/2021 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	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	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	
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
3.676,96	0,00		0,00	366,05			294,16	0,00	
LETICIA CUNHA DE ANDRADE			201.37664.68-5		18/10/2019	01	05		03222
1.979,28	0,00		0,00	161,63			158,34	0,00	
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA			203.17720.34-6		02/03/2020	01			02235
4.193,34	0,00		0,00	438,34			335,46	0,00	
LUCAS FERREIRA BASILIO			132.33229.49-5		15/03/2021	01			03132
1.334,71	0,00		0,00	103,62			106,77	0,00	
LUCIA GASPARINI SACCA			125.44895.80-4		07/01/2019	01			03222
2.394,47	0,00		0,00	204,72			191,56	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
2.267,80	0,00		0,00	189,52			181,42	0,00	
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA			127.70183.14-3		01/03/2021	01			03222
2.307,39	0,00		0,00	194,27			184,60	0,00	
LUIZ CARLOS PIERRONI			121.70447.38-7		18/08/2021	01			07823
1.863,00	0,00		0,00	151,17			149,05	0,00	
LUIZ DA SILVA			108.53411.24-4		01/12/2018	01	01		03222
2.026,75	0,00		0,00	165,90			162,15	0,00	
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS			163.51749.97-3		09/10/2020	01			02235
4.135,55	0,00		0,00	430,25			330,84	0,00	

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002856 568801792119 007657050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COMP: 09/2021 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	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JAM
LURIAN DE MOURA SILVA			210.78403.02-5		08/10/2020	01			03222
1.681,77	0,00		0,00	134,85				134,54	0,00
MARCELO ANDREACA			126.50192.18-8		08/11/2018	01			02235
3.548,18	0,00		0,00	348,02				283,86	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO			127.09910.15-4		22/12/2020	01			03222
2.364,07	0,00		0,00	201,08				189,13	0,00
MARIA APARECIDA GARCIA			126.88846.17-7		23/06/2021	01			05132
1.655,00	0,00		0,00	132,45				132,41	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI			122.35422.76-6		01/12/2018	01	01		03222
1.979,28	0,00		0,00	161,63				158,35	0,00
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA			153.57606.23-8		21/08/2019	01	05		02235
3.335,74	0,00		0,00	318,28				266,85	0,00
MARIANA PAIVA MENDOZA			203.36353.77-9		01/02/2021	01			03222
2.362,80	0,00		0,00	200,92				189,02	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS			201.67050.41-3		01/12/2018	01	01		02234
2.821,29	0,00		0,00	255,94				225,70	0,00
MARIANE GOMES LOPES			238.51513.86-6		01/04/2021	01			04221
1.662,69	0,00		0,00	133,14				133,01	0,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN			123.57975.01-8		23/06/2021	01			05132
1.655,00	0,00		0,00	132,45				132,41	0,00
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA			122.37140.54-7		01/12/2018	01	01		03222
2.306,51	0,00		0,00	194,17				184,53	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO			128.21411.18-0		03/12/2018	01	01		02124
3.981,21	0,00		0,00	408,64				318,50	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA			204.85792.92-8		19/01/2019	01			03222
1.979,28	0,00		0,00	161,63				158,34	0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA			203.57091.26-9		13/01/2020	01			03222
1.979,28	0,00		0,00	161,63				158,34	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO			212.89809.58-7		17/08/2020	01			04221
1.554,71	0,00		0,00	123,42				124,37	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002856 568801792119 007657050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COMP: 09/2021 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
MELISSA MANARESI BASSO	3.408,88	0,00	126.90847.16-9 0,00	01/12/2018 328,52	01	01	272,72	02235 0,00
NATALIA VIEIRA BOSCO	3.273,15	0,00	204.92123.21-1 0,00	03/05/2021 310,17	01		261,85	02235 0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.304,04	0,00	123.32393.79-1 0,00	15/08/2019 193,87	01		184,33	03222 0,00
PABLO AUGUSTO VASCO	1.681,77	0,00	268.00977.24-0 0,00	01/07/2021 134,85	01		134,54	03222 0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	1.979,28	0,00	190.21706.34-5 0,00	01/12/2018 161,63	01	01	158,34	03222 0,00
PEDRO MANTUANI	1.681,77	0,00	108.21258.82-3 0,00	17/01/2020 134,85	01		134,55	05143 0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA	2.170,34	0,00	204.89213.42-6 0,00	01/12/2018 178,83	01	01	173,62	03222 0,00
RAFAEL DA SILVA REIS	4.543,25	0,00	203.54588.89-8 0,00	08/10/2020 487,33	01		363,46	02235 0,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	1.979,28	0,00	165.71036.73-9 0,00	01/06/2021 161,63	01		158,34	03222 0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA	1.984,15	0,00	200.81853.97-6 0,00	14/12/2019 162,07	01	05	158,73	03222 0,00
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.292,43	0,00	200.81836.07-9 0,00	01/03/2021 192,48	01		183,39	03222 0,00
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	1.979,28	0,00	201.54671.15-5 0,00	02/07/2021 161,63	01		158,34	03222 0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.403,30	0,00	125.82574.15-7 0,00	01/12/2018 205,78	01	01	192,27	03222 0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.313,83	0,00	127.57155.17-4 0,00	03/12/2018 195,05	01	01	185,11	04101 0,00
RONALDO PEREIRA LESSA	751,95	0,00	166.17637.88-8 0,00	16/09/2021 56,39	01		60,15	05143 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002856 568801792119 007657050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COMP: 09/2021 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	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB SEG	ADMISSÃO DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.701,05	0,00	166.39067.42-1	0,00		23/06/2021	01			136,08	05143
						136,59				136,08	0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.487,85	0,00	209.99869.50-1	0,00		23/06/2021	01			119,02	05143
						117,40				119,02	0,00
ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	1.487,85	0,00	133.36666.72-3	0,00		23/06/2021	01			119,02	05143
						117,40				119,02	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.655,00	0,00	206.19512.51-7	0,00		23/06/2021	01			132,40	05132
						132,45				132,40	0,00
ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	1.943,94	0,00	126.62972.18-3	0,00		04/01/2021	01			155,52	03222
						158,45				155,52	0,00
ROSY LICERRO	1.655,00	0,00	123.29696.45-2	0,00		23/06/2021	01			132,41	05132
						132,45				132,41	0,00
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.473,00	0,00	200.81837.14-8	0,00		23/06/2021	01			117,84	05143
						116,07				117,84	0,00
SELMA CORREIA DE BARROS FRANCISCO	1.943,94	0,00	124.85449.99-8	0,00		01/03/2021	01			155,52	03222
						158,45				155,52	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA	1.979,29	0,00	165.97464.01-0	0,00		28/08/2019	01	05		158,34	03222
						161,63				158,34	0,00
SILVANA CORREIA SOUSA	1.979,28	0,00	126.89406.14-6	0,00		07/07/2021	01			158,35	03222
						161,63				158,35	0,00
SILVANA LUCAS	2.426,14	0,00	200.81824.99-2	0,00		02/03/2021	01			194,09	03222
						208,52				194,09	0,00
TAMIRIS TORRES SANTOS	1.979,28	0,00	200.81822.74-4	0,00		19/01/2021	01			158,34	03222
						161,63				158,34	0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.362,80	0,00	165.42183.04-4	0,00		01/12/2018	01	01		189,02	03222
						200,92				189,02	0,00
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	1.979,28	0,00	200.49366.83-6	0,00		16/03/2021	01			158,34	03222
						161,63				158,34	0,00
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.335,74	0,00	165.52350.51-2	0,00		02/12/2020	01	05		266,85	02235
						318,28				266,85	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002856 568801792119 007657050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 09/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
THAISA CRISTINA KONDA MORENO			128.20323.15-6		01/12/2018	01	01		02235
3.335,74	0,00		0,00	318,28				266,86	0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS			212.93395.71-6		09/10/2020	01			03222
2.390,95	0,00		0,00	204,30				191,27	0,00
VALERIA APARECIDA LOPES			125.54112.15-2		02/07/2021	01			05143
1.472,99	0,00		0,00	116,06				117,84	0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ			165.29996.01-0		18/01/2021	01			03222
1.979,29	0,00		0,00	161,63				158,34	0,00
VIVIANE DA SILVA SOARES			165.58152.18-6		08/07/2021	01			03222
1.979,28	0,00		0,00	161,63				158,34	0,00
VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES			126.07905.17-8		21/07/2020	01			02234
4.306,30	0,00		0,00	454,16				344,51	0,00
WALTER OLIVEIRA LIMA			203.24642.92-4		01/12/2018	01	01		04221
2.465,50	0,00		0,00	213,25				197,24	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES			130.46161.93-9		01/12/2018	01	01		04221
1.797,63	0,00		0,00	145,28				143,82	0,00
WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS			201.54671.58-9		01/08/2021	01			03222
1.979,28	0,00		0,00	161,63				158,34	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 357.713,00 751,95 751,95 31.398,88 28.556,88 0,00

11
 2025

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858600002856 568801792119 007657050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: HSxwlxeegDd0000-5 N° ARQUIVO: HGp0ZMb0z7D0000-4
COMP: 09/2021 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	165	356.961,06	0,00	355.107,07	751,95
TOTAIS:	165	356.961,06	0,00	355.107,07	751,95

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858600002856 568801792119 007657050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	N° DE CONTROLE: HSxw1xeegDd0000-5	N° ARQUIVO: HGp0ZMb0z7D0000-4
COMP: 09/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0		INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA:		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
		INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	BAIRRO: WILLIANS	CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000		CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	356.961,06
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	164

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
28.556,88	0,00	0,00	0,00	28.556,88

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: HSxwlxeegDd0000-5 N° ARQUIVO: HGp0ZMb0z7D0000-4
 COMP: 09/2021 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 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	26.147.16	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	31.398.88
SALÁRIO FAMÍLIA:	666.51	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	4.585.21	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO		VALOR SOLICITADO:	0.00
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:		

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)		VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00
VALOR INFORMADO:	0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA		25 ANOS:	0.00
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	4	P3:	0	Q1:	2	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	2

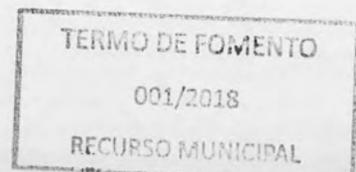
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85860000285-6 56880179211-9
00765705084-6 53494610009-4
Data do pagamento 05/10/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 09/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/10/2021
VALOR DEPOSITO 28.556,88
Valor Total 28.556,88

DOCUMENTO: 100518
AUTENTICACAO SISBB: B.CCC.7C3.1BD.521.37D



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100519
AUTENTICACAO SISBB: 8.D07.871.70B.81C.04E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

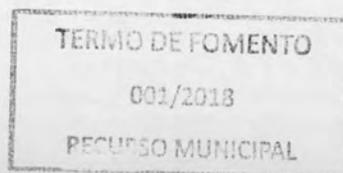
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 2.134,02
DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100520
AUTENTICACAO SISBB: 4.91E.D72.921.FCF.7A9



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

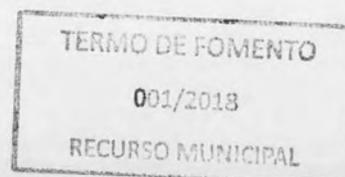
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - 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\$ 2.143,57
DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100521
AUTENTICACAO SISBB: 7.561.C29.1C9.A66.9DA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.031-4

FAVORECIDO: MARIANA PAIVA MENDOZA
CPF/CNPJ: 015.558.236-45
VALOR: R\$ 2.142,54
DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100522
AUTENTICACAO SISBB: 2.591.12B.338.F55.568

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RFCURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

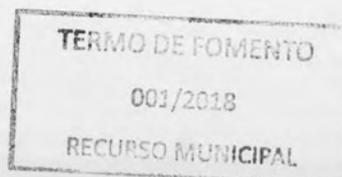
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - 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: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100523
AUTENTICACAO SISBB: 0.2B7.467.895.712.BEC



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

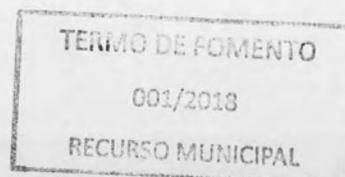
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.918-9

FAVORECIDO: RAFAEL DA SILVA REIS
CPF/CNPJ: 374.812.858-45
VALOR: R\$ 3.779,47
DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100524
AUTENTICACAO SISBB: C.CDA.CF3.638.005.39F



 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748428</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>DARF IRRF 09 2021 GARÇA UTI</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/10/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.470,44
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.470,44

85670000014-9 70440064129-3 31453494610-3 00105611273-1

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748428</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>DARF IRRF 09 2021 GARÇA UTI</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/10/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.470,44
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.470,44

85670000014-9 70440064129-3 31453494610-3 00105611273-1

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



PJ: 45.349.461/0009-60
 Período: 01/09/2021 a 30/09/2021
 Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 04/10/2021
 Horas: 16:50:16

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

001.397

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/09/2021 a 30/09/2021									
PREGADOS									
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 08/21	2.454,29	211,90	189,59	1	7,50	142,80	11,16
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Mensal 08/21	4.114,68	427,33	0,00	0	15,00	354,80	198,30
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Férias	4.657,69	503,35	0,00	0	22,50	636,13	298,60
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	Mensal 08/21	2.454,29	211,90	189,59	1	7,50	142,80	11,16
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 08/21	2.422,62	208,10	0,00	0	7,50	142,80	23,29
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	Mensal 08/21	2.362,81	200,92	0,00	0	7,50	142,80	19,34
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 08/21	2.454,29	211,90	0,00	0	7,50	142,80	25,38
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 08/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORREN	Mensal 08/21	2.359,28	200,50	0,00	0	7,50	142,80	19,11
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Mensal 08/21	2.429,66	208,95	0,00	0	7,50	142,80	23,75
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 08/21	4.071,05	421,22	189,59	1	15,00	354,80	164,24
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 08/21	3.551,01	348,42	0,00	0	15,00	354,80	125,59
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 08/21	2.405,66	206,07	0,00	0	7,50	142,80	22,17
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	Mensal 08/21	2.331,14	197,12	0,00	0	7,50	142,80	17,25
4779	NATÁLIA VIEIRA BOSCO	Mensal 08/21	3.273,14	310,16	0,00	0	15,00	354,80	89,65
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	Mensal 08/21	4.335,74	458,28	0,00	0	22,50	636,13	236,30
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 08/21	3.335,74	318,28	189,59	1	15,00	354,80	69,38
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 08/21	2.341,69	198,39	0,00	0	7,50	142,80	17,95

Total: 54.690,52 5.161,07 1.470,44

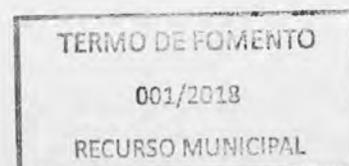
pregados: 18 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 54.690,52 5.161,07 758,36 1.470,44

Total Geral:

pregados: 17 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 54.690,52 5.161,07 758,36 1.470,44

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	08/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 08/2021	0,00	86.181,59	0,00	86.181,59	0,00
0588	Mensal 08/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			86.181,59	0,00	86.181,59	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.21
 3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

AG. ARRECADADOR
 CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP
 CODIGO DE BARRAS 85670000014 70440064129
 31453494610 00105611273

DATA DO PAGAMENTO 05/10/2021
 PERIODO DE APURACAO -----
 NUMERO DO CPF -----
 CODIGO DA RECEITA -----
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO -----
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL -----
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 1.470,44

DOCUMENTO: 100525
 AUTENTICACAO SISBB: 1.451.116.3C5.2C1.1B6

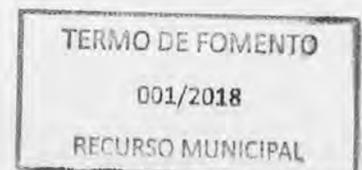
TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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	09/2021	
	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	7.372,96	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	7.372,96	
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	09/2021	
	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	7.372,96	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	7.372,96	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2021

Emissão: 04/10/2021
Horas: 16:49:11

000400

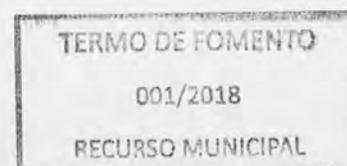
Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

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	2.359,28	0,00	0,00	0,00	8,50	200,50
4442	BRUNO MAXIMIANO	1.681,77	0,00	0,00	0,00	8,02	134,85
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	3.958,89	0,00	0,00	0,00	10,24	405,52
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.080,83	0,00	0,00	0,00	8,21	170,77
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	1.681,78	0,00	0,00	0,00	8,02	134,86
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	1.681,77	0,00	0,00	0,00	8,02	134,85
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	2.331,14	0,00	0,00	0,00	8,46	197,12
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.359,28	0,00	0,00	0,00	8,50	200,50
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	2.373,36	0,00	0,00	0,00	8,52	202,19
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.398,34	0,00	0,00	0,00	8,56	205,19
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.331,14	0,00	0,00	0,00	8,46	197,12
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4.473,27	0,00	0,00	0,00	10,68	477,53
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	1.681,77	0,00	0,00	0,00	8,02	134,85
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	2.236,13	0,00	0,00	0,00	10,61	288,27
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI	2.362,80	0,00	0,00	0,00	8,50	200,92
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.307,39	0,00	0,00	0,00	8,42	194,27
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	4.135,55	0,00	0,00	0,00	10,40	430,25
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	1.681,77	0,00	0,00	0,00	8,02	134,85
2483	MARCELO ANDREAÇA	3.548,18	0,00	0,00	0,00	9,81	348,02
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.364,07	0,00	0,00	0,00	8,51	201,08
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	2.362,80	0,00	0,00	0,00	8,50	200,92
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
4779	NATÁLIA VIEIRA BOSCO	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	1.547,53	0,00	0,00	0,00	7,93	122,77
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	1.681,77	0,00	0,00	0,00	8,02	134,85
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	4.543,25	0,00	0,00	0,00	10,73	487,33
5095	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	1.979,29	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	2.390,95	0,00	0,00	0,00	8,54	204,30
Empregados: 33		Total:	81.354,23	0,00	0,00	0,00	7.372,96
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total: 33		Total:	81.354,23	0,00	0,00	0,00	7.372,96

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	81.354,23	0,00	7.372,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.372,96



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	09/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2021
VALOR DO INSS	7.372,96
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	7.372,96

=====

DOCUMENTO: 100526
AUTENTICACAO SISBB: D.85B.93B.57A.029.6B0

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

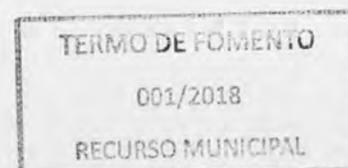
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	09/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2021
VALOR DO INSS	7.372,96
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	7.372,96

=====

DOCUMENTO: 100526
AUTENTICACAO SISBB: D.85B.93B.57A.029.6B0

***** VIA CONTRIBUINTE *****



RECEBEMOS DE XGIMI COMERCIAL VARIEDADES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 187,33 DESTINATÁRIO: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 Willians Garca-SP

NF-e

Nº. 000.023.779
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

XGIMI COMERCIAL VARIEDADES LTDA

Rua Fernandes Silva, 296 - loja 122 A
Bras - 03005-010
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 11978654679

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.023.779
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1029 2662 2000 0143 5500 2000 0237 7916 5666 4009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211171578700 - 06/10/2021 09:48:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

118840066116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.266.220/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

06/10/2021

ENDEREÇO

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO

Willians

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/10/2021

MUNICÍPIO

Garca

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:48:23

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/11/2021
Valor R\$ 187,33

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	170,98
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
24,90	0,00	8,55	0,00	0,00	0,00	90,01	0,00	187,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-Por conta do Dest				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
QBX0313R777-2-1	RADIO COMUNICADOR BF-777, BIVOLT, COM POTENCIA DE 3W PARA USO ADULTO. 2 unidades Radios	85171211	2400	5102	PAR	1,0000	170,9800	170,98	8,55	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R\$ 90,01 (48,05%) Federais R\$ 43,18 (23,05%) Estaduais R\$ 46,83 (25,00%) . Fonte IBPT. Email do Destinatário: LU-1075570470372814@alias.integracommerce.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 90,01

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:21
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399073628130000003132355101018187650000018733

BENEFICIARIO:

MAGALU PAGAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

MAGALU PAGAMENTOS LTDA

CNPJ: 17.948.578/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

MAGALU PAGAMENTOS LTDA

CNPJ: 17.948.578/0001-77

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.527
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	187,33
VALOR COBRADO	187,33

=====

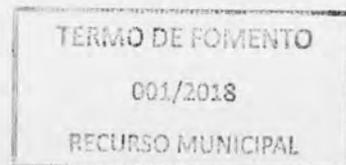
NR.AUTENTICACAO 2.A74.3A4.5FF.319.8BE

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MIRANDA COMPUTACAO E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.912,30 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - HOSPITAL SAO LUCAS WILLIANS GARCA-SP

101404

NF-e
Nº. 000.472.022
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRANDA COMPUTACAO E COMERCIO LTDA
RUA LUCIA VIVEIROS, 685
NEOPOLIS - 59086-005
NATAL - RN Fone/Fax: 008420101010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.472.022
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2421 1011 9821 1300 0580 5500 1000 4720 2214 1742 4265

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, DES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

324210020738669 - 06/10/2021 08:58:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

200840703

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.982.113/0005-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

06/10/2021

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - HOSPITAL SAO LUCAS

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

99999999

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - HOSPITAL SAO LUCAS

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

99999999

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/11/2021
Valor R\$ 1.912,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.912,30	76,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,29	1.649,40
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
262,90	0,00	0,00	0,00	0,00	267,72	221,68	139,52	1.912,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MAGAZINE LUIZA S/A

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

47.960.950/0001-21

ENDEREÇO

RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA N. 1465

MUNICÍPIO

FRANCA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310035324119

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

4,698

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
41640	ROTEADOR GIGABIT AC1200 RG1200 4750074, INTELBRAS Val. aprox. tributos: R\$221.68 (13.44% Imp) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=267,72 vICMSUFRemet=0,00	85176241	200	6108	UN	6,0000	274,9000	1.649,40	0,00	1.912,30	76,49	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - HOSPITAL SAO LUCAS - WILLIANS GARCA - SP

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos da nota: R\$221.68 (13.44% Imp) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$267,72 + FCP R\$0,00
DIFAL da UF Origem R\$0,00. | DADOS ENTREGA - Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45349461000960 Endereço: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 Complemento: HOSPITAL SAO LUCAS Bairro: WILLIANS Cidade: GARCA-SP CEP: 17400000

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:21
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399073628130000003132447301014787650000000000

BENEFICIARIO:

MAGALU PAGAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

MAGALU PAGAMENTOS LTDA

CNPJ: 17.948.578/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

MAGALU PAGAMENTOS LTDA

CNPJ: 17.948.578/0001-77

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 100.528

DATA DE VENCIMENTO 06/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.912,30

VALOR COBRADO 1.912,30

=====

NR. AUTENTICACAO 0.029.8DA.F35.97E.AEE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL		VALOR NOTA RS 660,00	406 NF-e Nº: 000.140.959 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.140.959 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0951 9436 4500 0107 5500 1000 1409 5910 0464 0328 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e - www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</small>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211042828759 - 08/09/2021 15:08:54
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 08/09/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/09/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:07:34

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/10/2021	660,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 660,00	VALOR DO ICMS 118,80	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 660,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 176,55	VALOR TOTAL DA NOTA 660,00

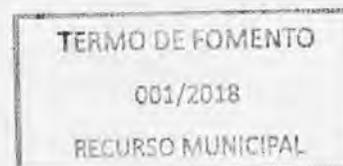
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	MUNICÍPIO SAO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,980	PESO LÍQUIDO 0,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7D20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M. 0702040150 L. 38320 QT. 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCL9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 00	5101	UN	10	66,000000	660,00	660,00	118,80	0,00	18,00	0,00	176,55

LANÇADO


CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 118723 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 184797342. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 84,77 (13,45%) Estadual: R\$ 87,78 (13,30%) Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:21
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790601029125300000398000107700187650000066000

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	100.529
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	660,00
VALOR COBRADO	660,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.8C8.063.AB2.828.3FA

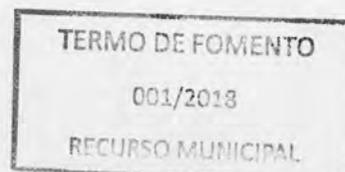
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL		VALOR NOTA RS 660,00	408 NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº: 000.140.955 SÉRIE : 1

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.140.955 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0951 9436 4500 0107 5500 1000 1409 5510 0464 0329 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</small>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211042674821 - 08/09/2021 14:48:29
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 08/09/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/09/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:47:23

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/10/2021	660,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 660,00	VALOR DO ICMS 118,80	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 660,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 176,55	VALOR TOTAL DA NOTA 660,00

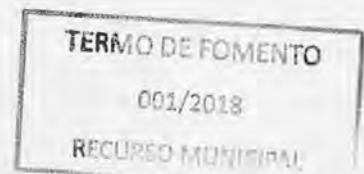
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,980	PESO LÍQUIDO 0,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
CTD20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M.: 0702040150 L. 38320 QT. 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI-9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 00	5101	UN	10	66,000000	660,00	660,00	118,80	0,00	18,00	0,00	176,55

LANÇADO


CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NÓSSO PEDIDO: 118739 - F. PEDIDO DO CLIENTE: 184654252. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 98,77 (13,45%) Estadual: R\$ 87,78 (13,30%) Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:21
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790601029125300000395000107706787650000066000
BENEFICIARIO:
BIOMEDICAL
NOME FANTASIA:
BIOMEDICAL
CNPJ: 51.943.645/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
BIOMEDICAL
CNPJ: 51.943.645/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	100.530
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	660,00
VALOR COBRADO	660,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.422.D40.536.A85.878

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 41 Código de Verificação de Autenticidade 5RNL5F2UT Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/09/2021 às 21:33:18 Chave de Acesso 14872281UHZTV4GIV3TJ6XHMIDS8KOID	
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	
						30/09/2021	
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	
35.854.974/0001-17				2224620		000107416	
Nome/Razão Social				CARLOS ANTONIO DA SILVA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
R ELIZEU MENABO, 80						GARÇA I	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17406-028		GARÇA-SP		(14) 98146-5633			

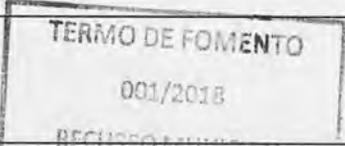
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		CENTRO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		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
3,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - COMP 09/21				17,00	R\$ 51,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 116/2003: 04.06				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.				2,00%	0000040000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 51,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 51,00	R\$ 1,02	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\$ 51,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO	
	

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 41 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5RNL5F2UT.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

HOSPITALAR

Hospital são lucas

Dia 27/09/2021

Gisele Oliveira Betoni 23h30 **UTI BRANCA**

Dia 28/09/2021

Vitor de Oliveira 02h25 **2 andar**

Aldevino Batista Vieira 02h40 **2 Andar**

Francisca Micaele S. Cardoso
Francisca Micaele S. Cardoso
Diretora Assistencial
AHBB - Garça

3 - Hospital

TERMO DE FOMENTO
001/2018
CURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.21
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

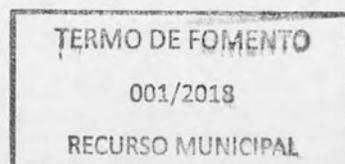
=====

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\$ 51,00
DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100531
AUTENTICACAO SISBB: C.689.A5B.0DF.D1F.8EC



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

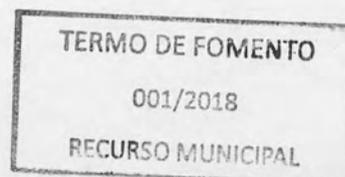
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.988-6

FAVORECIDO: EMERSON LOPES DA SILVA
CPF/CNPJ: 346.890.988-83
VALOR: R\$ 1.546,92
DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100532
AUTENTICACAO SISBB: 9.DEC.82D.777.BEF.964



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 25.753-2

FAVORECIDO: JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS
CPF/CNPJ: 496.201.068-90
VALOR: R\$ 1.546,92
DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100533
AUTENTICACAO SISBB: E.8E4.5F0.41D.0D9.6A0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 187.321-2

FAVORECIDO: MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLI
CPF/CNPJ: 313.019.058-95
VALOR: R\$ 738,32
DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100534
AUTENTICACAO SISBB: 8.0C9.7F9.7AC.95C.EBA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 560														
Data e Hora da Emissão		06/10/2021 11:36:13		Competência		6/10/2021		Código de Verificação		EOTSOTBUC									
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: 60 Referente Setembro 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 FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 07/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100701
AUTENTICACAO SISBB: D.5A7.320.C93.540.E9F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 8.147.880-3

FAVORECIDO: RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR
CPF/CNPJ: 352.305.808-28
VALOR: R\$ 2.085,25
DEBITO EM: 07/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100702
AUTENTICACAO SISBB: C.F23.736.B1C.AE6.3F2

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 499 Código de Verificação de Autenticidade 6K32DEVSB Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/10/2021 às 15:02:32 Chave de Acesso 1488264HEHTV9ZTN1PXTJ3RP0HYE5FRF	
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	
						06/10/2021	
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	
96.418.249/0001-90				974286		000042033	
Nome/Razão Social		JOSE PAULO PAVARINI FILHO-ME					
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua R CARAMURU, 251						CASCATA	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14700-000		GARÇA-SP		0034061157		tononservcont.fiscal@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	CONCERTO EM BEBEDOURO					180,00	R\$ 360,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 14.01				Alíquota		Atividade Município	
LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONCERTO,				2,01%		0000140000001	
Código CNAE		Código da Obra		Código ART			
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 360,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 360,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 7,24		2 - Não		R\$ 0,00			

Retenções de Impostos							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
CSLL		Outras Retenções					
R\$ 0,00		R\$ 0,00					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 360,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,47%) R\$48,49 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,86%) R\$13,90			

Informações Complementares		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	
DADOS PARA PAGAMENTO			
BANCO DO BRASIL			
AG 6706-7			
CC 182-7			
JOSE PAULO PAVARINI FILHO ME			

RECEBI(EMOS) DE JOSE PAULO PAVARINI FILHO-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 499 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6K32DEVSB.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

HOSPITALAR

08/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:09
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/10/2021
NR. DOCUMENTO	556.706.000.000.162
VALOR TOTAL	360,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE PAULO PAVARINE F ME
AGENCIA: 6706-7 CONTA: 162-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	A.038.604.AD3.ED7.94D
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/09/2021 VALOR TOTAL: R\$ 664,38 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

NF-e
Nº. 000.000.594
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 133
CENTRO - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710336

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.000.594
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0912 9654 6200 0122 5500 1000 0005 9410 0000 6027
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 REF. CUPOM

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211061996040 - 13/09/2021 11:05:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315029067115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
MUNICÍPIO
GARCA

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS
UF
SP

DATA DA EMISSÃO
13/09/2021
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
13/09/2021
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
11:04:41

PAGAMENTO

Forma **Dinheiro**
Valor **R\$ 664,38**

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	664,38
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	27,92	0,00	664,38

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/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,1750	4,4900	9,77	0,00	0,00	0,00		0,00	
13	CEBOLA KG	07031029	040	5929	KG	10,8550	2,6900	29,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
833	MELANCIA CORTADA KILO	08071100	040	5929	KG	7,9950	2,4900	19,91	0,00	0,00	0,00		0,00	
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,0050	3,9900	8,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
437	CHEIRO VERDE MÇ	07129090	040	5929	UN	4,0000	3,5900	14,36	0,00	0,00	0,00		0,00	
50	MARACUJA KG	08109015	040	5929	KG	1,1650	5,9900	6,98	0,00	0,00	0,00		0,00	
1601	REPOLHO KG	07041000	040	5929	KG	3,1800	4,2900	13,64	0,00	0,00	0,00		0,00	
11	MAMAO FORMOSA BAHIA	08072000	040	5929	KG	3,9600	4,4900	17,78	0,00	0,00	0,00		0,00	
13	CEBOLA KG	07031029	040	5929	KG	10,0200	2,1900	21,94	0,00	0,00	0,00		0,00	
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	10,0000	2,9900	29,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
18	ABOBORA PAULISTA MADURA	07099300	040	5929	KG	10,1050	4,9900	50,42	0,00	0,00	0,00		0,00	
116	ALFACE	07051900	040	5929	UN	4,0000	3,5000	14,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
796	MELAO AMARELO	08071900	040	5929	KG	0,6450	3,9900	2,57	0,00	0,00	0,00		0,00	
833	MELANCIA CORTADA KILO	08071100	040	5929	KG	10,4250	2,4900	25,96	0,00	0,00	0,00		0,00	
1342	BROCOLIS CHINES	07041000	040	5929	UND	2,0000	4,9900	9,98	0,00	0,00	0,00		0,00	
451	COUVE FLOR	07041000	040	5929	UND	2,0000	5,9000	11,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
116	ALFACE	07051900	040	5929	UN	4,0000	3,5000	14,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,0600	4,4900	9,25	0,00	0,00	0,00		0,00	
437	CHEIRO VERDE MÇ	07129090	040	5929	UN	4,0000	3,5900	14,36	0,00	0,00	0,00		0,00	
468	COUVE MACO	07049000	040	5929	UNI	4,0000	3,5000	14,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1601	REPOLHO KG	07041000	040	5929	KG	3,2600	4,9900	16,27	0,00	0,00	0,00		0,00	
38	MELAO CEPI KILO	08071900	040	5929	KG	2,8750	4,9900	14,35	0,00	0,00	0,00		0,00	
11	MAMAO FORMOSA BAHIA	08072000	040	5929	KG	5,5750	4,4900	25,03	0,00	0,00	0,00		0,00	
13	CEBOLA KG	07031029	040	5929	KG	10,0550	2,1900	22,02	0,00	0,00	0,00		0,00	
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	10,1600	2,9900	30,38	0,00	0,00	0,00		0,00	
673	LARANJA PERA	08051000	040	5929	KG	10,0150	2,2900	22,93	0,00	0,00	0,00		0,00	
37	PERA WILLIANS KILO	08083000	040	5929	KG	1,1750	14,9900	17,61	0,00	0,00	0,00		0,00	
468	COUVE MACO	07049000	040	5929	UNI	4,0000	3,5000	14,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
79	HORTELA MACO	07099990	040	5929	UNID	1,0000	3,0000	3,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
178	ABACAXI PÉROLA CD	08043000	040	5929	UN	2,0000	5,9900	11,98	0,00	0,00	0,00		0,00	
63	ABOBRINHA	07099300	040	5929	KG	4,7400	5,3900	25,55	0,00	0,00	0,00		0,00	
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,1150	3,5900	7,59	0,00	0,00	0,00		0,00	
86	MANDIOCA KG	07141000	040	5929	KG	10,0000	1,9900	19,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	20,0000	2,8900	57,80	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE.
Inf. Contribuinte: REF CFe-SAT: COO: 67834 Chave: 35210812965462000122590005969700678349669651/ COO: 14016 Chave: 35210812965462000122590009237490140165583632/ VALOR APROX TRIBUTOS F = R\$ 27,90 (4,20%) E = R\$ 0,00 (0,00%)
Fonte: IBPT Emitida nos termos da Portaria CAT no 106/2015. Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO
003/2020
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA RUA JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 133 CENTRO - 17400-000 GARCA - SP Fone/Fax: 1434710336		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3521 0912 9654 6200 0122 5500 1000 0005 9410 0000 6027	
		Nº. 000.000.594 Série 001 <i>Folha 2/2</i>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
VENDA REF. CUPOM			135211061996040 - 13/09/2021 11:05:44		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ		
315029067115				12.965.462/0001-22	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
673	LARANJA PERA	08051000	040	5929	KG	10,0000	2,2900	22,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
12	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	5,1000	2,9900	15,25	0,00	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 2.033-0

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: R\$ 664,38

DEBITO EM: 08/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100801

AUTENTICACAO SISBB: B.528.EA7.C84.D08.675

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**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 000007638 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO

3521 0921 9410 0800 0122 5500 1000 0076 3812 6847 7108

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

424

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211066881670 14/09/2021 08:45:51

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

13/09/2021

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	13/10/2021	626,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12,05	626,00
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	626,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
GR6409	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 1 COLUNA	48211000	0500	5403	UNS	10,0000	14,7000	0,00	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1346	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNAS	48211000	0500	5403	UNS	20,0000	23,9500	0,00	479,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Valor aproximado tributos R\$ 12,05 (1,92%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - 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\$ 626,00
DEBITO EM: 08/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100802
AUTENTICACAO SISBB: 7.AE1.265.488.435.19E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 <p>Prefeitura do Município de Jahu</p> <p>Prefeitura do Município de Jahu</p> <p>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e</p>	Número da Nota/Série 59/NFE
	Data e Hora de Emissão 07/10/2021 15:38:37
	Código de Verificação 2100711AB9EB12472541
	Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 37.498.101/0001-44 IE: IM: 58466
 Razão Social: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA
 Endereço : Rua Eletricista Manuel Martins - Num: 97
 Bairro : Jardim Novo Horizonte - CEP: 17.209-830
 Município : JAU - SP Celular: (14)99791-2301

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
 Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
 Bairro : VILA WILLIAM - CEP: 17.400-000
 Município : GARCA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70. Bairro: WILLIAMS - CEP: 17.400-000
 Município : GARCA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA - UTI DA SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL.

Dados Bancários:

Banco Inter 077
 Agência 0001
 conta 69687692

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 35.000,00

Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

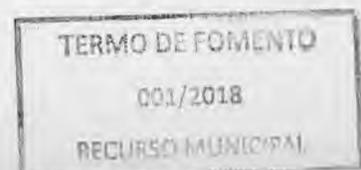
Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	35.000,00	0,00	0,00	0,00

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

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal: 5.456,60 (15,59%)

Recebi(emos) de THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.	Dados que identificam a nota	
	Número da Nota 59/NFE	
Emissão 07/10/2021 15:38:37		
Código de verificação 2100711AB9EB12472541		
/ /	Identificação do Recebedor	
Data		



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 08/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100803
AUTENTICACAO SISBB: 4.643.B9A.003.93C.14B

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
2337

Código de Verificação de Autenticidade
HI9NW90ZR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2021 às 08:08:26

Chave de Acesso
1484609DBE37E4BIYQL49RXZV91A2A1V

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 01/10/2021
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@itefonica.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 CHAVES	170,00	R\$ 170,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
24,01	2,01%	0000240000001			
SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFECÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL,					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 170,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 170,00	R\$ 3,42	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

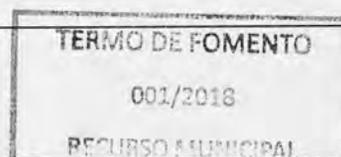
Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 170,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2337 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HI9NW90ZR.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 111-5

FAVORECIDO: JOSE REYNALDO SARTORI-CHAVEIROS

CPF/CNPJ: 08.079.179/0001-26

VALOR: R\$ 170,00

DEBITO EM: 08/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100804

AUTENTICACAO SISBB: B.60E.6B6.0B8.527.6A0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
00000000030 - 1

Autenticidade
P1K6-5WWI

Data de Emissão
01/10/2021

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:**

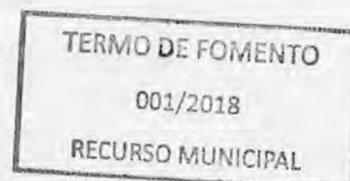
TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de preparação de documentos e apoio administrativo referente ao mês de setembro 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 AUDIVEL, REDAÇÃO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO, REVISÃO

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.500,00	0,0000%	0,00	6.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.500,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - 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: 08/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100805
AUTENTICACAO SISBB: 5.009.AC3.67A.C9C.C63

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE EDSON MASSAAKI HIZUKURI 13455858880 OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 74 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	EDSON MASSAAKI HIZUKURI 13455858880 Rua Barao do Rio Branco, 706 Garca - 17400-000 Garca - SP - Fone: (14) 3406-3740	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 74 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35210941490502000125550010000000741418866619 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	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211138227161 - 29/09/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315109121114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 41.490.502/0001-25

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR		45.349.461/0009-60	29/09/2021
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 29/09/2021
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	120,00
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	18,00	0,00	0,00	0,00	13,51	0,00	102,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
2000000000002	FARDO AGUA MINERAL 510ML S/GAS	22011000	0102	5405	FD	12,000	10,00	120,00	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: 81; DOCUMENTO EMTIDO POR ME OU EPF OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido atraves do MarketUP.)	RESERVA AO RISCO
--	------------------



HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.604-6

FAVORECIDO: EDSON MASSAAKI HIZUKURI 13455858880

CPF/CNPJ: 41.490.502/0001-25

VALOR: R\$ 102,00

DEBITO EM: 08/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100806

AUTENTICACAO SISBB: F.A41.982.06A.A6F.07A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
29
Código de Verificação de Autenticidade
SJ185NIFZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2021 às 15:37:16
Chave de Acesso
710520ND27OVRL5P17XWTSAVFI80MVNO

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 07/10/2021
Competência			
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 24.454.851/0001-72	RG/Inscrição Estadual 10.374.554-8	Inscrição Municipal 00007396	Cadastro 00041115	Nome/Razão Social TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 35816187880
Logradouro AV MINAS GERAIS, 121	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone 14-997704874	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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	servicos administrativos	13.000,00	R\$ 13.000,00

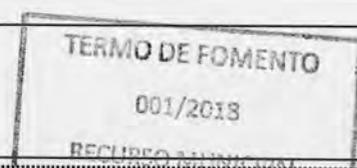
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02				Construção Civil		
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	0,00%	0000170000002	8219999			
Valor Total dos Serviços R\$ 13.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 35816187880 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SJ185NIFZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 2.933.358-0

FAVORECIDO: TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 3581618
CPF/CNPJ: 24.454.851/0001-72
VALOR: R\$ 13.000,00
DEBITO EM: 08/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100807
AUTENTICACAO SISBB: B.442.CC5.CAA.4C0.ADB

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.

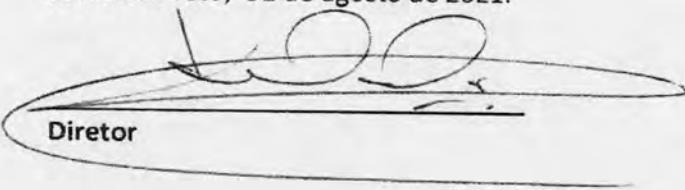
As partes acima identificadas têm entre si justas e acertadas o pagamento do presente recibo de locação do(s) seguinte(s) objeto(s):

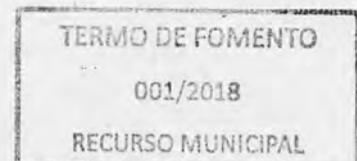
07 MONITORES MULTIPARÂMETROS E SEUS ACESSÓRIOS

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.

30/30

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:23
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496492379800010004400001000116887690000357945

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 100.808
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 08/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.579,45
VALOR COBRADO 3.579,45

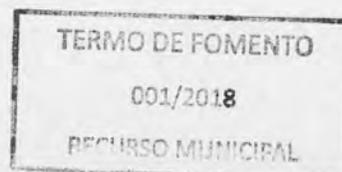
NR.AUTENTICACAO E.AC8.EA4.CC0.1C0.F43

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

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

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

438
Número da Nota
9727

Data de Emissão
22/09/2021

Data e Hora da
Competência
22/09/2021 às 09:48:09

Código de Verificação
5374-5489-6344

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643 Autenticação
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.
Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	4.304,00	0,00	0,00	129,12

Valor Total dos Serviços - R\$129,12

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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\$ 129,12

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 ISS Fixo 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\$ 129,12

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 9727 emitida em 22/09/2021 às 09:48:09 - Cód Verif 5374-5489-6344
Condições de Pagamento: Vencimento: 22/09/2021 Valor Total R\$ 129,12 Valor Líquido R\$ 129,12

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:23
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240095987138427187700000012900
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 100.809
DATA DE VENCIMENTO 11/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 08/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 129,12
VALOR COBRADO 129,12

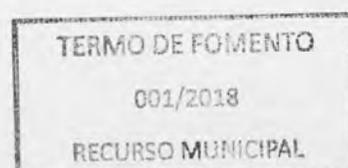
NR.AUTENTICACAO 9.D7E.0FF.AA4.929.8DE
=====

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

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

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

Nº 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 OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131214290968868 12/08/2021 15:07:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.718.8240388

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0008-30

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 GARÇA

FONE/FAX 1435325198

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA 14:37

FATURA / DUPLICATA

001 11/09/2021 2.127,40 002 11/10/2021 2.127,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.254,80	VALOR DO ICMS 510,58	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.254,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			VALOR TOTAL DA NOTA 4.254,80	

NOME / RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF 23063875000138

ENDEREÇO RUA JOSE MARIA DE LACERDA 1900 GALPAO 02, 1900-A

MUNICÍPIO CONTAGEM

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1

ESPÉCIE CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,85

PESO LÍQUIDO

1,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.JCMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26473	MEMOPOL 5000UI 25/0,25 SUBC.-CRISTALIA (Lote: 21070613, Qtde: 20, Dt Val: 31/-07/2023 ,Data Fab: 01/07/2021)	30049099	000	6108	CX	20	212,7400	4.254,80	4.254,80	510,58		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 10/08/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I.

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
 OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NÃO PRESENCIAL
 ID 181725065
 ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
 ITEM 1 DIPAL 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\$ 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

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:23
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090330884130700006666176387700000212740
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	100.810
NOSSO NUMERO	33088413000006666
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.127,40
VALOR COBRADO	2.127,40

=====

NR.AUTENTICACAO F.0BE.8DA.801.E4F.048

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE L.T.D.A

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 193522800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1485703 FL 1/1
 SÉRIE 1

 CHAVE DE ACESSO
 3521 0967 7291 7800 0491 5500 1001 4857 0319 2196 2223

 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
 135211076437376 15/09/2021 18:41:58

 NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DENTRO ESTADO

 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

 CNPJ
 67.729.178/0004-91

442

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/09/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/09/2021

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
1485703/1	13/10/2021	948,39						

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	
948,39		170,71	0,00	948,39	
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	948,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00000

PESO BRUTO

0,659

PESO LÍQUIDO

0,659

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
023896	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML (EUROFARMA) L: 748 825 Q: 20,0000 F: 13/08/21 V: 01/08/2023, nFCI: DC255A1E-93 72-4C85-94CA-68C9B1535481	30049099	500	5102	SE	20,00	45,30	906,00	906,00	163,08	0,00	18,00	0,00
031780	LOSARTANA POTASSICA 50MG (GEOLAB) L: 2102258 Q: 450,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023	30049069	000	5102	CP	450,00	0,942	42,39	42,39	7,63	0,00	18,00	0,00

 FLAVIO MEUCS
 20/09/21



 U.T.I.
 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 186371046 DATA ENTREGA: 16/09/2021 Pedido: 2026136 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2026136 *** 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

 TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

U.T.I. GERAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:23
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100950740175187720000094839

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	100.811
NOSSO NUMERO	17115360000950740
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	948,39
VALOR COBRADO	948,39

=====

NR.AUTENTICACAO A.25E.7C1.2E3.588.63D

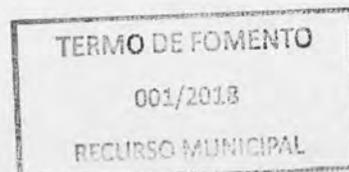
=====

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

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

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

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 DE FAMILIA MARCONATO 1980 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOU/DR JOAO AL DO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13916-074 - (035225800)

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 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. 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 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
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 SUBSTITUÍDO	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.	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 2,00	ESPECIE VOLUME(S)
MARCA	NUMERO 0.01116	PESO BRUTO 8,604	PESO LÍQUIDO 8,604		

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	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: D1538FAE-856 B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30049099	500	5102	EA	75,00	2,6250	196,88	196,88	315,00	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	30049099	500	5102	EA	10,00	21,57	215,70	215,70	38,83	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 R.G. 56.671.572.829
 DATA DE RECEBIMENTO: 03/09/2021
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

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 RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido: 184797342 DATA ENTREGA: 06/09/2021. Pedido: 2018553 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente). 2018553 *** 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 Cobrança 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: AIBB)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:23
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100948077177187740000106957

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	100.812
NOSSO NUMERO	17115360000948077
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.069,57
VALOR COBRADO	1.069,57

=====

NR.AUTENTICACAO	E.D44.8EF.F61.763.E4B
-----------------	-----------------------

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 **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. 394183
Série 1
Vr Total NF: 3.786,80



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-Saida 1
2-Entrada
No. 394183
Série 1



Chave de Acesso
4321.0994.3894.0000.0184.5500.1000.3941.8310.0924.5769

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

A PRAZO

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

Protocolo de autorização de uso: 143210180989005

DESTINATARIO / REMETENTE
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 Data Emissão: 03/09/2021

Endereço: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70
Bairro Distrito: WILLIANS CEP: 17.400-000 Data Entrada/Saida: _____

Município: GARÇA Fone/Fax: 14 3407 5062 UF: SP Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saida: _____

FATURA / DUPLICATA	
394183-A 01/10/2021 1.262,26	394183-B 15/10/2021 1.262,27
394183-C 29/10/2021 1.262,27	

DADOS DO PEDIDO Número: 674406 Empenho: _____ Vendedor: 37

DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO							
Base de Cálculo do ICMS	3.786,80	Valor do ICMS	306,23	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00
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	1.252,91	Valor Total dos Produtos	3.786,80	Valor Total da Nota	3.786,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: J-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCs
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 00.428.307/0017-55

Endereço: R VINTE E OITO DE SETEMBRO 2160
Município: SANTA CRUZ DO SUL UF: RS Inscrição Estadual: 1080194930

Quantidade / Volumes: 18 Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): 116,000 Peso Líquido (Kg): 116,000 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	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10523	COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 11F C/10 ULTRACOTTON MELHOR MED Lote: 6714 17/05/2026 Fabr: 18/05/2021 Cod Fabr: 10523 Cod EAN13: 7891899081217 AAA Trib. Aprox RS: 69,94 Federal e 91,00 Estadual Fonte: IBPT	30059090	000	6108	PC	1.000	0,52000	520,00	520,00	62,40	0,00	0	12,00
10332	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M GLOMED Lote: 23091M 28/01/2026 Fabr: 01/01/2021 Cod Fabr: 10332 Res: MS: 80273450013 Cod EAN13: 0606529141066 Trib. Aprox RS: 218,00 Federal e 197,26 Estadual Fonte: IBPT	40151900	200	6108	CX	40	28,18000	1.127,20	1.127,20	45,09	0,00	0	4,00
67539	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P LEMGRUBER Lote: PRO14L 30/06/2026 Fabr: 01/06/2021 Cod Fabr: 67539 Res: MS: 80256170001 Cod EAN13: 7898538970307 Trib. Aprox RS: 151,59 Federal e 197,12 Estadual Fonte: IBPT	40151900	000	6108	CX	40	28,16000	1.126,40	1.126,40	135,17	0,00	0	12,00
4323	SERINGA DESC. 20ML S/AG LS DESCARPACK Lote: SSSLAA0695 30/04/2026 Fabr: 01/05/2021 Cod Fabr: 4323 Res: MS: 10330669025 Cod EAN13: 7898283815076 Decr: 89 Lis5 Trib. Aprox RS: 112,04 Federal e 126,91 Estadual Fonte: IBPT	90183119	200	6108	UN	1.400	0,51800	725,20	725,20	29,01	0,00	0	4,00
85707	SORO RINGER CLACTATO 0500ML EUROFARMA CX/25FRS Lote: 70694 30/06/2026 Fabr: 01/06/2021 Cod Fabr: 85707 Res: MS: 10011052002 Cod EAN13: 7898919447565 Decr: 90 Lis2 Trib. Aprox RS: 288,00 Federal e 288,00 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	6108	CX	4	72,00000	288,00	288,00	34,56	0,00	0	12,00

INOME: BRUNO MIGUEL SOARES
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/09/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
Decreto 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\$ 314,61
Vr Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 821013386110 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 10332, 4323.

Reservado ao Fisco

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:23
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002181460000044804187740000126227

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	100.813
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.262,27
VALOR COBRADO	1.262,27

=====

NR.AUTENTICACAO 5.E48.5B5.CA0.E70.493

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

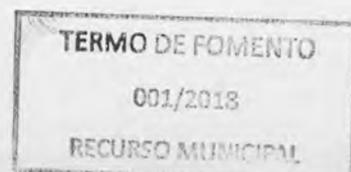
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 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 <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 13.348 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3121.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0133.4810.1279.2823 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 131214325275925 - 03/09/2021 15:24:41
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034		

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034		INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO 813021221110		CNPJ 32.757.824/0001-05	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70				BAIRRO/DISTRITO VL WILLIANS	
MUNICÍPIO Garcia				UF SP	
FONE / FAX (014)3407-5066				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				DATA EMISSÃO 03/09/2021	
				DATA DA SAÍDA 03/09/2021	
				HORA DA SAÍDA 15:22:59	

NOME - RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		UF		FONE / FAX	

FATURA/DUPLICATAS 13348/1 - 01/10/21 - 881,00 13348/2 - 15/10/21 - 881,00	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.762,00		VALOR DO ICMS 191,44		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.762,00	
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 1.762,00	
				ALIQ. IPI	

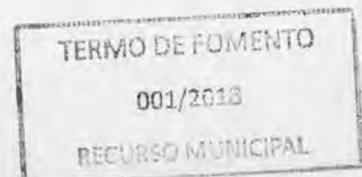
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANNT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEICULO	
QUANTIDADE 9		ESPECIE CAIXA		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 88,0000		PESO LÍQUIDO 88,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
2310 10049009	FISSIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Lote PR332S6 - 26/01/2023 Qide 8 00 Número da FCI B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC- AFDFC9452D2A - CEST 13 004 00	500 6108	CX	8,0000	189,0000	0,0000 0,0000%	1.512,00	1.512,00	181,44 0,00	0,00	12,00	0,00
2901 40151900	LUBRIFICANTE LATEX "G" C/PO N ESTERIL 10 CART C/ 100UN ST PERMAX Lote 00089906 - 01/08/2025 Qide 1 00	100 6108	CX	1,0000	250,0000	0,0000 0,0000%	250,00	250,00	10,00 0,00	0,00	4,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.785-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/09/21
ASSINATURA:

LANÇADO
BOLETO ANEXO
U.T.I.

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 184797342 / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1762,00/ ICMS Destino: R\$ 125,72 (100% em 2020)/	RESERVADO AO FISCO



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:23
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080177104271812411700003187740000088100

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 100.814

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 881,00

VALOR COBRADO 881,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.0E9.6E7.414.C83.055

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

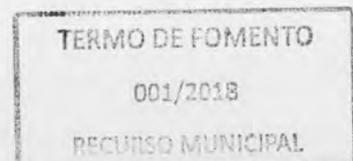
0800 729 5678

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

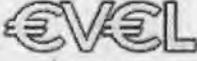
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

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		

 www.evelhospitalar.com.br FONES: (18) 3222-3517 / 3221-8561/96736-0585	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 0032 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			
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 09/08/2021
ENDEREÇO DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 70 - SALA 06		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14) 3407-5065	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUFRAMA
			DATA DA SAÍDA 09/08/2021
			HORA DA SAÍDA 16:07:51

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									

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	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.120,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.120,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE (CIF)
ENDEREÇO	MUNICÍPIO SP
QUANTIDADE 1	ESPECIE MARCA
NUMERO	PESO BRUTO (KG):
	PESO LIQUIDO (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	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%

CÁLCULO DO ISSQN			
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 Nr: 4820 - Vendedor: 7 REF 0.5 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 60	RESERVADO AO FISCO 
--	---

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:23
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090150577861187550805110187680000206000

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 100.815

NOSSO NUMERO 15057786187550805

CONVENIO 01505778

DATA DE VENCIMENTO 09/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.060,00

VALOR COBRADO 2.060,00

NR.AUTENTICACAO E.014.DC4.E99.16D.8ED

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

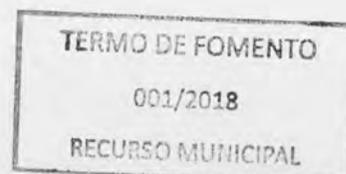
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 (05.768.154/0001-41) CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000147711 SERIE: 1
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 14498-14498 - AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL	

 <p>CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA AV. TIRADENTES, 1309 FRAGATA</p> <p>17519-000 - MARILIA (SP) FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949 EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br www.cirurgicapaulista.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000147711 SÉRIE: 1 Folha: 1/1</p>	 CHAVE DE ACESSO 35-2109-05.768.154/0001-41-55-001-000.147.711-111.470.984-6
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.211.047.897.254 09/09/2021 13:06:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.210.594.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO
CNPJ 05.768.154/0001-41	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 09/09/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL 14498 - AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL		CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/09/2021
ENDEREÇO R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF / RG SP	HORA DA SAÍDA 13:05:20
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14-34075066		

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000147711-1 - CARTEIRA - 09/10/21 - R\$ 240,00

CÁLCULO DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS 240,00	VALOR DO ICMS 43,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 240,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 240,00	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	IE		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,330	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE E	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
7878	BOLSA PARA SANGUE SIMPLES 500ML - JP LOTE: 029421 / DT VAL: 10/08/2023 Val Aprox Tributos R\$ 63,58 Fed R\$ 43,20 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39269090	000	5102	UN	10	24,0000	240,00	240,00	43,20	0,00	18

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. BANCO DO BRASIL - AG. 6605-2 C/C 1791-4 CAIXA FEDERAL - AG. 4113 OP 003 C/C 926-1 Valor Aprox Tributos R\$ 63,58 - Fed, R\$ 43,20 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:	RESERVADO AO FISCO 
---	--

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:23
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790002079000000328642011955004687680000024000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA PAULISTA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA PAULISTA

CNPJ: 05.768.154/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA PAULISTA

CNPJ: 05.768.154/0001-41

PAGADOR:

AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 100.816

DATA DE VENCIMENTO 09/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 240,00

VALOR COBRADO 240,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.CBE.244.183.C91.1DE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000732-1			Data de Emissão: 02/10/2021	
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 SETEMBRO/21.				
Atividade: CONCERTO, MANUTENCAO, CONSERVACAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E ESTEIRAS				
Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO				
Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP			Situação de Tributação: Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
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 (%) 2,69	Valor do ISS (R\$) 16,14	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: B4DD7331925D327DA0D8A10F4210DC64



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:23
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080017233007859499900005987690000060000

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 100.817
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 08/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00

NR.AUTENTICACAO A.0F2.5C9.365.B86.E38

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

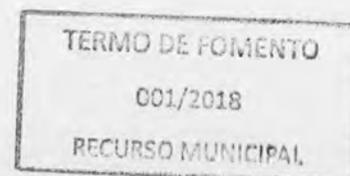
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: MICRODENT APARELHOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 20083
		SÉRIE 1

 MICRODENT APARELHOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA RUA PAULO DE FRONTIM,275. VILA VIRGINIA RIBEIRAO PRETO - SP C.N.P.J./C.P.F. 58.061.557/0001-12 FONE (01)63625-5595 CEP 14030-430	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 20083 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0958 0615 5700 0112 5500 1000 0200 8314 8366 6864 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Producao do Estabelecimento	NÚMERO PROTOCOLO 135211047194088 09/09/2021 11:02:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582222025112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 58.061.557/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 09/09/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENT / SAI 09/09/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	FONE / FAX (14)3532-5198	UF SP	HORA DE SAÍDA 10:32:00
MUNICÍPIO GARÇA	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA / DUPLICATA					
001	10/10/2021	1.998,00			
CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 1.998,00	VALOR DO ICMS R\$ 359,64	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 512,69	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.800,00
VALOR DO FRETE R\$ 50,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 148,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.998,00

TRANSPORTADOR / VOLUME		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL CORREIOS AGF VITAL BRASIL	FRETE POR CONTA 1-Por conta do Destinatário (FOB)			SP	07.083.846/0001-81
ENDEREÇO RUA DOUTOR JOAO GUIAO, 700	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO				INSCRIÇÃO ESTADUAL 582577028116
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 4371101	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
H14000	MANGUEIRA - Serie(s): 202102089	90189099	000	5101	UN	1,0000	1.800,00	1.800,00	1.998,00	359,64	148,00	18,00	8,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO : 15946- ENDEREÇO DE ENTREGA: . . . erlonam@uol.com.br	DADOS ADICIONAIS RESERVADO AO FISCO 
--	--

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:23
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191122005697595086853520090001687690000199800

BENEFICIARIO:

MICRODENT APARELHOS M O L EPP

NOME FANTASIA:

MICRODENT APARELHOS M O L EPP

CNPJ: 58.061.557/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

MICRODENT APARELHOS M O L EPP

CNPJ: 58.061.557/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.818
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 08/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.998,00
VALOR COBRADO 1.998,00

NR.AUTENTICACAO 8.FAC.F73.28F.269.445

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

158
NF-e

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 000011867
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
1
Nº: 000011867
SÉRIE: 3
Folha: 1/2



CHAVE DE ACESSO
35-2109-05.335.433/0001-11-55-003-000.011.867-121.570.997-6

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
135.211.055.466.294 10/09/2021 18:56:04

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 10/09/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06 BAIRRO/DISTRITO WILLIANS CEP 17402-064 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/09/2021
MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 14.3407-5066 UF SP IE / RG HORA DA SAÍDA 18:55:08

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000011867-1 - CARTEIRA - 10/09/21 - R\$ 2.518,60

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	2.519,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
0,00	0,00	1,20	0,00	0,00	2.518,60	

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												
CODIGO	(MSO) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	17,9000	35,80			0,00	
7894474002324	BANDEJA ISOPOR BR3 23 X 18	39239000	0102	5929	UN	20	0,2300	4,60			0,00	
0009203PC	SACO LIXO 100 LTS 90X100XP8 C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	2	73,5000	147,00			0,00	
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	28,5000	28,50			0,00	
001023	EMB RETANG MANUAL D - 5 1150 ML	76071110	0102	5929	UN	20	0,9000	18,00			0,00	
7896343070304	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	30	3,1000	93,00			0,00	
7896343070601	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	18	3,1000	55,80			0,00	
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	30	1,4000	42,00			0,00	
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4	26,0000	104,00			0,00	
010005	EMBALAG. G -32 PUDIM BRANCA	39239000	0102	5929	UN	50	0,6700	33,50			0,00	
11821	SACOLA PLAST. 38X48 ESTRELA C/100 UN	39232190	0102	5929	PCT	1	6,5000	6,50			0,00	
7898901903826	MOLHO ITALIANO 152X8 ML/TEMPERO P/SALADA	21039021	0500	5929	CX	2	15,5000	31,00			0,00	
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	15	0,5400	8,10			0,00	
7897147500028	POTE PLASTICO 100 ML TRANSP 1X100	39239000	0102	5929	PCT	5	3,7000	18,50			0,00	
15739	FOLHA DE ALUM. 0,45X65 MTS	76071990	0102	5929	RL	2	38,9000	77,80			0,00	
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	5	20,5000	102,50			0,00	
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239000	0102	5929	PCT	5	4,9000	24,50			0,00	
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239000	0102	5929	PCT	15	4,9000	73,50			0,00	
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	8	16,5000	132,00			0,00	
17049	POTE REDONDO 250 ML C/TAMPA C/ 25 UN	39239000	0102	5929	PCT	10	6,9500	69,50			0,00	
17068	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML (BASE)	39239000	0102	5929	UN	200	0,2300	46,00			0,00	
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE)	39239000	0102	5929	FD	7	22,9000	160,30			0,00	
17069	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104	39235000	0102	5929	UN	200	0,1700	34,00			0,00	
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	7	16,5000	115,50			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 ECF001-070193

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGAMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000011867 SERIE: 3

 <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: 000011867 SÉRIE: 3 Folha: 2/2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 35-2109-05.335.433/0001-11-55-003-000.011.867-121.570.997-6</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO</p> <p>CNPJ 05.335.433/0001-11</p>	

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
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	3	22,9000	68,70			0,00		
17290	TOALHA AMERICANA MONO C/500 UN	48030090	0102	5929	PCT	1	17,0000	17,00			0,00		
17387	SACO PLAST 20X13X0,06 AD LEITOSO	39232190	0102	5929	KG	0,08	26,0000	2,08			0,00		
17387	SACO PLAST 20X13X0,06 AD LEITOSO	39232190	0102	5929	KG	1,92	26,0000	49,92			0,00		
17446	ESPONJA DE AÇO 60 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	2	1,2000	2,40			0,00		
17527	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	4	26,0000	104,00			0,00		
17528	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	2	26,0000	52,00			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	4	89,0000	356,00			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	89,0000	178,00			0,00		
17800	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL C/ 50 UN	39241000	0500	5929	PCT	14	3,1000	43,40			0,00		
17800	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL C/ 50 UN	39241000	0500	5929	PCT	6	3,1000	18,60			0,00		
17815	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	5	2,0000	10,00			0,00		
17815	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	10	2,0000	20,00			0,00		
17865	CANUDO BIO GARRAFA SACHE C/100 UN	39173290	0102	5929	PCT	2	4,6000	9,20			0,00		
18033	FAÇA REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	6	3,1000	18,60			0,00		
18104PC	TOUCA DESCARTAVEL BRANCA C/100 UN	65069900	0102	5929	PC	2	14,5000	29,00			0,00		
18106	LUVA PLASTICA DESCART C/100 UN	39262000	0102	5929	PCT	4	3,5000	14,00			0,00		
18106	LUVA PLASTICA DESCART C/100 UN	39262000	0102	5929	PCT	2	3,5000	7,00			0,00		
18216	PANO MULTIUSO 30X25 MTS VERDE	56031290	0102	5929	RL	2	18,0000	36,00			0,00		
18260	EMBALAG. G -645 MINI DOCE REDONDO	39239000	0102	5929	UN	100	0,2200	22,00			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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.</p> <p>N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-070193</p> <p style="text-align: center;">HOSPITALAR</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>
--	---

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:23
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049125300000307004158007187690000251860

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 100.819

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.518,60

VALOR COBRADO 2.518,60

NR.AUTENTICACAO 7.A63.1D3.141.9FC.76D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

461

Recebemos de ACACIO VIASSELLI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal... Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP. Emissão: 29/09/2021 Valor Total: R\$ 235,80

NF-e
Nº 000.019.988
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.019.988
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0912 7443 5900 0152 5500 1000 0199 8810 0019 9592

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: 135211138561248 29/09/21 11:30:17

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: 29/09/2021
ENDEREÇO: RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus
BAIRRO / DISTRITO: WILLIAMS
CEP: 17400-000
DATA DA SAÍDA: 29/09/2021
MUNICÍPIO: GARÇA
UF: SP
TELEFONE / FAX: (14)98217-1990
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número: 001
Vencimento: 10/10/2021
Valor R\$: 235,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns for tax calculations: 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 (260,80), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), DESCONTO (25,00), OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS (0,00), VALOR DO IPI (0,00), VALOR TOTAL DA NOTA (235,80).

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

Table with columns: 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, ALIQUOTA % ICMS, IPI. Includes items like AMANCO LUYA SOLD, CADEADO PADO, DISCO DIAMANTADO, FORTLEV CURVA, and FORTLEV JOELHO.

CÁLCULO DO ISSQN

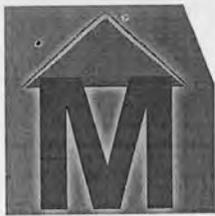
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
2. L. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
3. I.
4. Cred. ICMS: 2,95 BC ICMS: 235,8 Aliq ICMS: 1,25%

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



**ACACIO VIASSELLI - ME**

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1**Nº 000.019.988****Série 001****Folha 2/2**

462

CHAVE DE ACESSO

3521 0912 7443 5900 0152 5500 1000 0199 8810 0019 9592

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

135211138561248 29/09/21 11:30:17

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
													ICMS	IPI	
00045	MAC TRONIC TORNEIRA PIA LONGA 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,83 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	21,9336	2,10	19,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:23
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339982464890000000304271401012487690000023580

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 100.820

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 235,80

VALOR COBRADO 235,80

NR.AUTENTICACAO E.C74.038.EF7.2B9.486

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

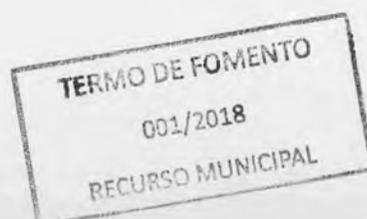
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



	Samtronic Indústria e Comércio Ltda. Rua Venda da Esperança, 162- Bairro Socorro São Paulo – SP CEP: 04763-040 Fone: (11) 2244-7750 - Fax: (11) 2244-7751 CNPJ: 58.426.628/0001-33 Inscrição Municipal: 94911827 www.samtronic.com.br - sac@samtronic.com.br	RECIBO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS Nº 008466 Natureza Operação: LOCAÇÃO Prestação de: LOCAÇÃO DE BENS Data de Emissão: 13/09/2021
--	---	--

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

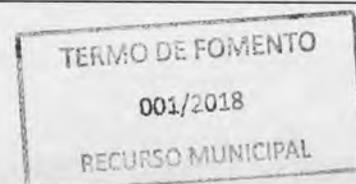
Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		Bairro VILA WILLIAMS	
		CEP 17400000	
Cidade GARCA	TELEFONE 14 3407-5062	UF SP	Inscrição Estadual
Contrato 1.01.104317/019		Vencimento 13/10/2021	

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.



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:23
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190619022154443347300001526110487720000379753

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	100.821
NOSSO NUMERO	6190215444
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.797,53
VALOR COBRADO	3.797,53

=====

NR.AUTENTICACAO	0.979.351.48D.F7E.454
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
9729

Data de Emissão
22/09/2021

Data e Hora da
Competência
22/09/2021 às 09:50:47

Código de Verificação
7925-2916-7162

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. 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

Autenticação



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. Tribut0 (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	30.861,00	0,00	0,00	925,83

Valor Total dos Serviços - R\$925,83

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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\$ 925,83

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\$ 925,83

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

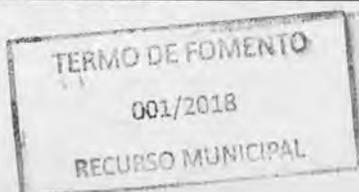
- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

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 9729 emitida em 22/09/2021 às 09:50:47 - Cód Verif 7925-2916-7162
 Condições de Pagamento: Vencimento: 22/09/2021 Valor Total R\$ 925,83 Valor Líquido R\$ 925,83

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:23
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240095987135621687700000092583

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	100.822
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	925,83
VALOR COBRADO	925,83

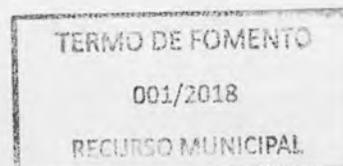
NR.AUTENTICACAO	C.CF7.CA5.9C6.0BA.AD6
-----------------	-----------------------

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
9726

Data de Emissão
22/09/2021

Data e Hora da
Competência
22/09/2021 às 09:46:47

Código de Verificação
5569-5646-2733

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
 Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
 Logradouro RUA-BAGUAÇU
 Bairro SUMARÉ
 Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 59643

Autenticação

RG/IE 177.253.999.119
 Número 597
 CEP 16015-290
 UF SP



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
 Inscrição Mun.
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail
 Inf. Comp.
 Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
 Bairro VILA WILLIAMS
 Município GARÇA
 Complemento

RG/IE ISENTO
 Cód. Mobiliário 0
 Telefone
 Número 70
 CEP 17400-000
 UF SP
 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	13.936,00	0,00	0,00	418,08

Valor Total dos Serviços - R\$418,08

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRONTO ATENDIMENTO

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
 CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 418,08

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 418,08

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 9726 emitida em 22/09/2021 às 09:46:47 - Cód Verif 5569-5646-2733

Condições de Pagamento: Vencimento: 22/09/2021 Valor Total R\$ 418,08 Valor Líquido R\$ 418,08

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:23
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240095987138823987700000041808

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 100.823

DATA DE VENCIMENTO 11/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 418,08

VALOR COBRADO 418,08

=====

NR. AUTENTICACAO 3.2B3.06A.BBF.F38.095

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 CLEBER DE JESUS MAIA TRINDADE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001216 SÉRIE 001
EMISSÃO: 11/08/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 545,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
CLEBER DE JESUS MAIA TRINDADE AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 683 - LABIANOPOLIS - CEP: 17404-400 - GARÇA - SP TEL: (14)3471-3771 globalseguranca@yahoo.com.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
VENDA USUARIO FINAL		3521 0808 8724 4000 0140 5500 1000 0012 1616 8283 0466	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
315092619119		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		135210919476619 11/08/2021 15:52:28	
CNPJ / CPF		08.872.440/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60	11/08/2021
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
ENDEREÇO		WILLIANS	11/08/2021
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		CEP	17404-400
MUNICÍPIO		UF	HORA DA SAÍDA
GARÇA		SP	15:50:59
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
(14)3522-5198			

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	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	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		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 LCMS.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
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 <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:23
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

Stone Pagamentos S.A.

=====

19790000054980558742274580249782187700000027250

BENEFICIARIO:

GLOBAL ELETRO SEGURANCA

NOME FANTASIA:

GLOBAL ELETRO SEGURANCA

CNPJ: 08.872.440/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

GLOBAL ELETRO SEGURANCA

CNPJ: 08.872.440/0001-40

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficiente

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 100.824

DATA DE VENCIMENTO 11/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 272,50

VALOR COBRADO 272,50

=====

NR.AUTENTICACAO E.378.F9C.E88.2EA.B0E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA

CPF/CNPJ
35.942.414/0001-14

Inscrição Municipal 11802 Inscrição Estadual/RG 279 055 516 112 N/Inscr.INSS E-mail

Endereço
RUA DR JOSE EDUARDO VIERIA PAL, 901

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
CRAVINHOS / SP

CEP DDD/Fone
14140-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 03/09/2021 09:44 Competência 09/2021 No. Controle 00744738 No. NF 00000380 Página 1 de 1 Chave de Segurança 5W4R-4Z4A-3E3E-0B4F-7S8W

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento Bairro
SALA 6 VILA WILLIAMS

Cidade/UF
GARÇA / SP

CEP DDD/Fone
17400-000

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
Manutencao Ultrassom

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00	
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)	
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Outros Descontos	R\$	0,00 (-)	
							Valor Líquido a Pagar	R\$	2.299,00

		Valor do ISSQN	46,21	Valor Total da Nota	2.299,00
--	--	----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
14.01	Lubrificação, limpeza, lustração,(...)	2,0100	2.299,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
DECRETO Nº 1543/2010 DE 26 DE ABRIL DE 2010.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfe/



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRAVINHOS
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA TIRADENTES, 253, CENTRO - CRAVINHOS/SP (16) 3951.9900

Recebi(emos) de: MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000380

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
5W4R-4Z4A-3E3E-0B4F-7S8W

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:24
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330721600600000049171187700000229900

BENEFICIARIO:

MUNDO S S I NA AREA SAUDE LTDA

NOME FANTASIA:

MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS N

CNPJ: 35.942.414/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.825

NOSSO NUMERO 33072160000000049

CONVENIO 03307216

DATA DE VENCIMENTO 11/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.299,00

VALOR COBRADO 2.299,00

NR.AUTENTICACAO C.CC8.1BE.FCE.272.0E1

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

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

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

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

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 131210804 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

INSCRIÇÃO 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

Table with 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

Table with columns: NOME / RAZAO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CODIGO ANT, PLACA DO VEICULO, UF, CNPJ/CPF, ENDEREÇO, MUNICIPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: 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.

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

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 111857386
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

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:24
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330884130700006729172887710000176445

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 100.826

NOSSO NUMERO 33088413000006729

CONVENIO 03308841

DATA DE VENCIMENTO 12/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.764,45

VALOR COBRADO 1.764,45

NR.AUTENTICACAO 4.44C.760.76A.B3F.458

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **000.055.058**
Série **001**
Folha **1/1**

CHAVE DE ACESSO **476**
3521 0904 2749 8800 0138 5500 1000 0550 5810 1490 8730
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL **582596876113** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF **04.274.988/0001-38**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135211075677415 - 15/09/2021 16:27:29**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO **15/09/2021**
ENDEREÇO **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070** BAIRRO / DISTRITO **VILA WILLIAMS** CEP **17400-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO **GARÇA** UF **SP** FONE / FAX **1434075062** INSCRIÇÃO ESTADUAL **587220280115** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **13/10/2021**
Valor **RS 1.114,90**

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	
1.114,90	159,54	0,00	0,00	0,00	0,00	1.114,90	
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	1.114,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF **SP** CNPJ / CPF **23.246.316/0001-63**
ENDEREÇO **AVENIDA BRASIL,2800 QUADRAA LOTE 4** MUNICÍPIO **RIO CLARO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **587220280115**
QUANTIDADE **5** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **19,010** PESO LÍQUIDO **19,010**

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
32975	DIPIFARMA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP S+ Lote: DP21H160 Qid: 400 Fab: 21/08/2021 Val: 16/08/2023	30039099	000	5102	AP	400	0,7611	304,44	304,44	54,80			18,00	
22996	SERINGA DESC 10ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 450 Lote: 3194/21 Qtd: 1800 Fab: 01/05/2021 Val: 01/05/2026	90183119	000	5102	UN	1.800	0,3197	575,46	575,46	76,54			13,30	
31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOL INJ 1ML(GEN) CX C/ 100APx HIPOLABOR AP/A1 G+ Lote: AZ-006/21 Qtd: 100 Fab: 30/05/2021 Val: 30/04/2023 FCI:EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623054	30049099	500	5102	AP	100	2,3500	235,00	235,00	28,20			12,00	

LANÇADO

Flávio Neves
20/09/21

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PDC#186370919#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA: PDC#186370919#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Id Mov: 1490873
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#186370919#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: RS 149,96 Estadual: RS 144,33 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:24
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379240100900000658628001512202187720000111490

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.827

DATA DE VENCIMENTO 13/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.114,90

VALOR COBRADO 1.114,90

NR.AUTENTICACAO 5.0A8.7FA.76E.640.A1F

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
15/09/2021			Nº 1100396 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 1100396

SÉRIE 7

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0944 4631 5600 0184 5500 7001 1003 9617 9251 9250

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135211077669093 16/09/2021 02:38:08-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
209017636112	44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL	45.349.461/0009-60	15/09/2021
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO	UF	CEP
GARÇA	SP	17400-000
FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
01434075066		

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/10/2021	414,74						

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			
414,74	69,07	0,00	0,00	414,74			
VALOR DO FCF	VALOR DO FCF ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	414,74		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF		
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent			SP	05.530.576/0001-84		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
3				1,314	1,314		

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
400185	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 100AP 2ML HG HYPOFARMA . PMGV: R\$78.75 POS MON LT:21081039 1UN Val:31.08.2023	0,00	30039086	000	5102	CX	1	93,0200	93,02	93,02	11,16		12,00
392325	ESC DESC P/DEGERM MX CLOREX 24 48UN RT CRISTALIA . NEG MON LT:21050823 2UN Val:17.05.2023		30049047	000	5102	CX	2	160,8600	321,72	321,72	57,91		18,00

 FLAVIO Neves
 20/09/21

LANÇADO
HOSPITALAR

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: 0005163938 Remessa: 0086087589 Faturamento: 0095162828 PEDIDO: PEDIDO 18637091 PEDIDO 186370919.1 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial ContribuinteSubstituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO
--	-------------------------------

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:24
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO ORIGINAL

21290001191010001070000796328045887720000041474

BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.828

DATA DE VENCIMENTO 13/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 414,74

VALOR COBRADO 414,74

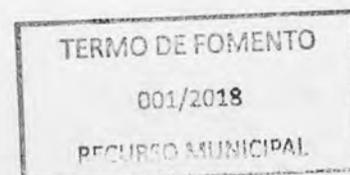
NR.AUTENTICACAO 7.023.B5E.55E.252.CFO

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

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

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

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



Identificação do emittente



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 1485695 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0967 7291 7800 0491 5500 1001 4856 9511 6984 5270

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
135211076418135 15/09/2021 18:37:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

480

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 15/09/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/09/2021
FONE / FAX 1434075066		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1485695/1	13/10/2021	520,79						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 520,79	VALOR DO ICMS 93,74	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 520,79
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 520,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emittente	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 4,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00007	PESO BRUTO 11,088	PESO LÍQUIDO 11,088	

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
000077	PENICILINA 400.000UI PROC + POTAS S/DIL (BLAU/ARISTO N) L. 20080432 Q: 100,0000 F. 30/08/20 V. 30/08/2022, nFCI: AB3893BF-07AD-491D-BAFC-EF7D23C501BE	30041015	500	5102	FA	100,00	3,6095	360,95	360,95	64,97	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L. M29698 Q: 72,0000 F. 12/08/21 V. 11/08/2024	30039099	000	5102	FR	72,00	2,22	159,84	159,84	28,77	0,00	18,00	0,00

FRÁVIO NEVES
20/09/21



HOSPITALAR

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 186370919 DATA ENTREGA: 16/09/2021 Pedido: 2026135 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2026135 *** 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. Seior 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 Emittente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:24
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100950737171987720000052079

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	100.829
NOSSO NUMERO	17115360000950737
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	520,79
VALOR COBRADO	520,79

=====

NR.AUTENTICACAO 6.0A8.7EF.78A.2AA.B63

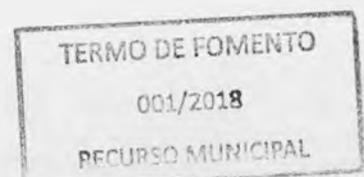
=====

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

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

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

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



RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000045510 SÉRIE 001
EMISSÃO: 15/07/2021 - 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			
 GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP: 17016-160 - BAURU - SP TEL: (14)3222-4445		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000045510 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 3521 0701 6318 7200 0110 5500 1000 0455 1016 3220 9859	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS		135210796829228 15/07/2021 09:02:04			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF			
209227116110		01.631.872/0001-10			

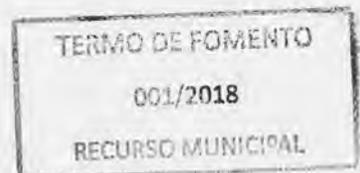
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	15/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	(14)3407-5066	SP	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/10/2021	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 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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000544	PLACA T 3.5 4 + 6 FUROS COD. FABRICANTE: 3545-35-046 REG. ANVISA: 80128580090 LOTE: 20050360 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	UN	1,000	275,48000	0,00	275,48	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.: 2,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
014072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 40286 - QUANT.: 2,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00



DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX TRIBUTOS R\$ 28,10 (10,20%) Fonte:IBPT NOME DO PACIENTE.: GENI BARBOSA DO NASCIMENTO NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 12/07/2021 Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO 1 do RICMS/00. CONVENIO: SUS SUS:0702030996	

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:24
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800001536176287720000027548

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	100.830
NOSSO NUMERO	26588360000001536
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	275,48
VALOR COBRADO	275,48

=====

NR.AUTENTICACAO 2.440.FE0.8DE.79D.513

=====

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

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

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

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



484

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000045496 SÉRIE 001
EMISSÃO: 14/07/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 148,40		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP TEL: (14)3222-4445	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000045496 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0701 6318 7200 0110 5500 1000 0454 9613 3070 4090
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210793573206 14/07/2021 14:55:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209227116110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	14/07/2021
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
GARCA	(14)3407-5066	SP	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/10/2021	148,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15,14	148,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.J.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
013706	PL.PF 1/3 TUBO 07 FUIROS COD. FABRICANTE: 19407 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 8016 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	148,40000	0,00	148,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
014549	PARAF.CORTICAL 3,5X30 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10430 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 26314 - 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.: 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
014407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 37426 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX TRIBUTOS R\$ 15,14 (10,20%) Fonte:IBPT NOME DO PACIENTE.: GABIO GONCALVES FRANCA NOME DO CIRURGLAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 05/07/2021 Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00. CONVENIO: SUS SUS: 0702030830	RESERVADO AO FISCO 
--	---

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:24
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800001537174187720000014840

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	100.831
NOSSO NUMERO	26588360000001537
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	148,40
VALOR COBRADO	148,40

=====

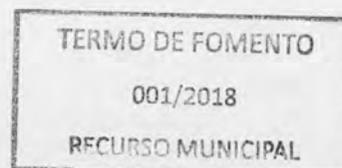
NR.AUTENTICACAO 1.076.512.3DB.543.9FE

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

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

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

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



486

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 14/07/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 235,88		NF-e Nº 000045500 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP: 17016-160 - BAURU - SP TEL: (14)3222-4445		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000045500 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0701 6318 7200 0110 5500 1000 0455 0012 1241 1438 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210793990721 14/07/2021 15:58:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209227116110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 01.631.872/0001-10	

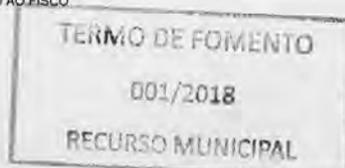
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 14/07/2021
ENDEREÇO RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/10/2021	235,88									

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
013499	PARAF.CORTICAL 4,5X36 COD. FABRICANTE: 10236 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 17962 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
013495	PARAF.CORTICAL 4,5X28 COD. FABRICANTE: 10228 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 17952 - QUANT.: 3.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	3,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
013494	PARAF.CORTICAL 4,5X26 COD. FABRICANTE: 10226 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 15067 - 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
013526	PARAF.ESPONJOSO 6,5 R32X40 COD. FABRICANTE: 11040 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 36824 - 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
000360	PARAFUSO CORTICAL 4,5 X 42 MM - PONTA "ST" COD. FABRICANTE: 3007-45-042 REG. ANVISA: 80128580096 LOTE: 20060307 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	UN	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL. APROX. TRIBUTOS R\$ 24,06 (10,20%) Fonte: IBPT NOME DO PACIENTE: ADRIAN KAUÁ ALVES NOME DO CIRURGIÃO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA: 12/07/2021 Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00. CONVENIO: SUS SUS: 0702039902	RESERVADO AO FISCO 
---	---

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP TEL: (14)3222-4445		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000045500 fl. 2 /2 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 3521 0701 6318 7200 0110 5500 1000 0455 0012 1241 1438	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
209227116110				135210793990721 14/07/2021 15:58:29	
				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 LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
013947	PL.GF ESTREITA DCP 12 FUIROS COD. FABRICANTE: 18412 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 39925 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	235,88000	0,00	235,88	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:24
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800001538172287720000023588

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 100.832

NOSSO NUMERO 26588360000001538

CONVENIO 02658836

DATA DE VENCIMENTO 13/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 235,88

VALOR COBRADO 235,88

NR.AUTENTICACAO 2.06C.285.5A4.C06.A5D

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

000 400

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
16/09/2021		

NF-E
 Nº 1113472 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 1113472
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0944 4631 5600 0184 5500 7001 1134 7216 7178 3984

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211083286800 17/09/2021 02:15:03-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	16/09/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/10/2021	659,70						

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 659,70	VALOR DO ICMS 94,14	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 659,70
VALOR DO FCF 0,00	VALOR DO FCF ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 659,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111	QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA
			NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,450	PESO LÍQUIDO 2,450	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL. ICMS
422474	MIDAZOLAM 1MG/ML INS 100AP 5ML *RG HIPOLABOR B1 PMGV: R\$375.24 POS MON LT:BJ-008/21M 1UN Val:30.06.2022	0,00	30049099	000	5102	CX	1	410,1100	410,11	410,11	49,21		12,00
75078	XYLESTESIN 5% PESA 50AP 2ML EST ESTER RS CRISTALIA . PMGV: R\$202.69 POS MON LT:21020177 1UN Val:01.08.2022	0,00	30049043	000	5102	CX	1	249,5900	249,59	249,59	44,93		18,00

Flávio Neves
 20/09/21

LANÇADO
 HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: PRORROGAÇÃO EM MASSA Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 0005179110 Remessa: 0086103638 Faturamento: 0095184241 PEDIDO: PEDIDO 18637091 PEDIDO 186370919.1 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-A e 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 ContribuinteSubstituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:24
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297149040003011500006363984029187730000065970

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.833
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	14/10/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	08/10/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	659,70
--------------------	--------

VALOR COBRADO	659,70
---------------	--------

NR.AUTENTICACAO	8.AEE.5DD.A6A.8D3.D10
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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
000001461
SÉRIE
047



MESSER GASES LTDA
ENDERECO: 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 000001461
SÉRIE 047 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0960 6192 0200 5700 5504 7000 0014 6110 1034 2260

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 135211079095856 / 16.09.2021 - 10:23:45

DESTINATÁRIO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 16.09.2021
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO GARCÁ TELEFONE / FAX 014-35325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data Nº ORDEM 1º VENCIMENTO 14.10.2021 VALOR 247,44 Nº ORDEM 2º VENCIMENTO VALOR
BASE CÁLCULO DO ICMS 247,44 VALOR DO ICMS 44,54 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DOS PRODUTOS 243,73
VALOR DO FRETE 3,71 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 247,44

TRANSPORTADORA
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 9 CÓDIGO ANTT 00188903 PLACA ADF7774 UF PR CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20
ENDERECO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS MUNICÍPIO SERTAOZINHO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118
VOLUME(S) 1 ESPÉCIE Cilindro MARCA NÚMERO PESO BRUTO 85,900 PESO LÍQUIDO 45,400

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	5,000	48,745400	243,73	247,44			44,54	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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: 000092656-031 Lote: BRCBABJRSA = 1 BRCBAMKT8 = 3 BRCBAMQBB = 1 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: 2003620920 .
Lotes dos produtos: BRCBAMQBB = 1,000 CYL ; BRCBAMKT8 = 3,000 CYL ; BRCBABJRSA = 1,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 6.819,52
RESERVADO AO FISCO

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

HOSPITALAR

00430

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:24
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040101968226987730000024744

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	100.834
DATA DE VENCIMENTO	14/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	247,44
VALOR COBRADO	247,44

NR.AUTENTICACAO 7.F5D.D5C.86F.8F7.A50

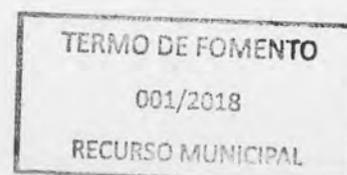
=====

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

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

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

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



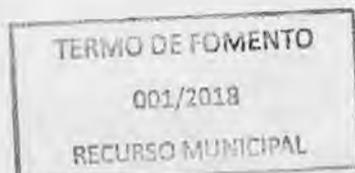


PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000069-1			Data de Emissão: 12/05/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA				
CPF/CNPJ: 39.268.739/0001-14		Inscrição Municipal: 602027		Tipo: ME
CEP: 17017-339	Endereço: AVENIDA GETULIO VARGAS, 16-20, SALA 02			Cidade: BAURU/SP
Fone: (14) 3104-5555	E-Mail: contabilidade@evocont.com.br			
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000	Cidade: GARÇA/SP	
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇO PRESTADO DE MANUTENÇÃO EM AUTOCLAVE PHOENIX/LUFERCO S/N: 06237				
DESCRIÇÃO DA MÃO DE OBRA:				
SERVIÇOS DE DESMONTAGEM DAS DUAS PORTAS, COM A LIMPEZA DA SUJIDADE E RETIRADA DE GRAXA RESSECADA. LUBRIFICAÇÃO COM GRAXA PARA ALTA TEMPERATURA, MONTAGEM E AJUSTES.				
SUBSTITUIÇÃO DO SENSOR DE TEMPERATURA, SENSORES DE NÍVEL DE ÁGUA DE ALTA E BAIXA. SUBSTITUIÇÃO DO PURGADOR VAPOR SATURADO.				
SUBSTITUIÇÃO DA VÁLVULA DE RETENÇÃO DE VAPOR E DE UMA RESISTÊNCIA ELÉTRICA.				
SUBSTITUIÇÃO DA VÁLVULA DE SEGURANÇA E DE AERAÇÃO. SUBSTITUIÇÃO DAS GUARNIÇÕES DE PORTA.				
INSTALAÇÃO DE IMPRESSORA.				
HIGIENIZAÇÃO E TESTES COM INDICADORES BIOLÓGICO E INTEGRADOR QUÍMICO				
*** - A IMPRESSORA INSTALADA SERÁ UMA AQUISIÇÃO DE UM EQUIPAMENTO SEMI NOVO E DE BOA QUALIDADE PEÇAS INCLUSAS.				
NOTA CONFORME ORÇAMENTO 257731				
FORMA DE PGTO BOLETO BANCARIO EM 6X				
Atividade: MANUTENCAO E REPARACAO DE INSTRUMENTOS NAO ELETRONICOS PARA USO MEDICO HOSPITALAR				
Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO				
Local da Prestação: BAURU			Situação de Tributação: Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 12.223,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 245,68	Valor Total da Nota (R\$) 12.223,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 12.223,00	

Chave de autenticação: 4E65CE9E4A24870D6493998B4AFDE3AA



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:24
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161204443600906791602441187740000203716

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	100.835
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.037,16
VALOR COBRADO	2.037,16

=====

NR.AUTENTICACAO	E.F50.426.A6E.EA7.CF6
-----------------	-----------------------

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
Rioclarensense
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 19352-5800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 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
 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
 BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
 MUNICÍPIO
GARÇA
 FONE / FAX
1434075066
 UF
SP
 CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
 CEP
17400-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
1481848/3
 DATA DA EMISSÃO
03/09/2021
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
03/09/2021
 HORA DE SAIDA

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						

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
 ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260
 MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
 UF
SP
 FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente
 CODIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF
 CNPJ
15.066.184/0001-60
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114
 QUANTIDADE
7,00
 ESPECIE
VOLUME(S)
 MARCA
 NUMERO
0,07122
 PESO BRUTO
44,999
 PESO LIQUIDO
44,999

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS 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. 21061016 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 O. 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-17LIOFILIZADO 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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 184854252 DATA ENTREGA: 06/09/2021 Pedido: 2019069 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente). 2019069 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 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: AHBB)
 RESERVADO AO FISCO.

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 193525800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211027799583 03/09/2021 19:36:10

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	ALICUOTAS ICMS	ALICUOTAS IPI
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) 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 (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) 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 GENERICO) 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 SUI/ML (UNIAO QUIMICA) 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 + TAZOACTAM 0,5G (MYLAN) (ITEM GENERICO) 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-SEDF29D57147	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: *[Handwritten Signature]*

HOSPITALAR

LANÇADO

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:24
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100948159173187740000161976

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	100.836
NOSSO NUMERO	17115360000948159
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.619,76
VALOR COBRADO	1.619,76

=====

NR.AUTENTICACAO E.204.F21.1BE.C31.912

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 03/09/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 994700 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	CHAVE DE ACESSO 3521 0944 4631 5600 0184 5500 7000 9947 0013 8391 0221
Nº 994700 SÉRIE 7 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211028582528 04/09/2021 03:25:04-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 03/09/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 03/09/2021

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/10/2021	135,50						
002	15/10/2021	135,50						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 271,00	VALOR DO ICMS 34,43	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 271,00
VALOR DO FCF 0,00	VALOR DO FCF ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 271,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	PRETE 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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,190	PESO LÍQUIDO 2,190

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PREC/FE	NCM/SH	CSI	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
424978	OXACILINA 500MG INJ 100 FA HGA BLAU . FNGV: 88160.87 POS MON LT:21011178 JUN Val:19.01.2023	0,00	30041019	500	5102	CX	1	124,0000	124,00	124,00	14,88		12,00
437278	AG 0,80 X 15 mm 100 UN RM SECTON . NEU LIS		90183219	500	5102	CX	15	9,8000	147,00	147,00	19,55		13,30

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 09/09/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273356 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: PRORROGACAO EM MASSA Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL GV: 0004978357 Remessa: 0045905100 Faturamento: 0094961946 PEDIDO: 184854252 184854252 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2016 publicada DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO
--	------------------------

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:24
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090124472900811056487173287740000013550

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 100.837

NOSSO NUMERO 12447290011056487

CONVENIO 01244729

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 135,50

VALOR COBRADO 135,50

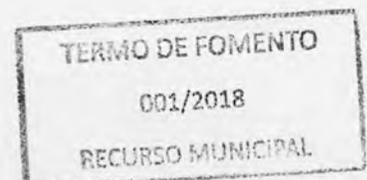
NR.AUTENTICACAO 7.541.581.870.323.885

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

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

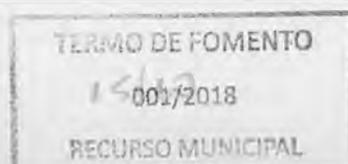
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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



				PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 000001804	
Data e Hora da Emissão	30/09/2021 11:08:57	Competência	30/9/2021	Código de Verificação	88 10 8C		
Número do RPS		No. da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Ribeirão Preto - SP		
Dados do Prestador de Serviços							
	Razão Social/Nome	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME					
	Nome Fantasia	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME					
	CNPJ/CPF	19.450.854/0001-06	Inscrição Municipal	20019413	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP	
	Endereço e Cep	RUA Canindé 685 - VILA MONTE ALEGRE - CEP: 14051-180					
	Complemento	SL 02/03	Telefone		E-Mail	nfe.kev@mra.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 DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000						
Complemento	SALA 6	Telefone	(14)3532-5198	E-Mail	phernandes@ahbb.org.br		
Discriminação dos Serviços							
4666 - CONCERTO, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE QUAISQUER OBJETOS							
SERVIÇO DE APLICAÇÃO DE TESTE EM EQUIPAMENTOS DE RAIOS X. ORÇAMENTO N°. 0693-21 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO PARA 15/10/2021 E 14/11/2021. Total aproximado de tributos da nota: R\$ 403,5(13,45%). Fonte tributaria: IBPT							

Código do Serviço / Atividade									
1401 / 140107 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE									
Tributos Federais									
PIS	R\$ 0,00	COFINS	R\$ 0,00	IR	R\$ 0,00	INSS	R\$ 0,00	CSLL	R\$ 0,00
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		0,00		1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas Em Lei			
(-) Desconto Condicionado				Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00	
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		3.000,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		4,23	
(-) ISS Retido		0,00		1-Sim		ISS Retido		Não	
(=) Valor Líquido		R\$ 3.000,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS		R\$ 126,90	
				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, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.							



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:24
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090262594000800008784175287740000150000

BENEFICIARIO:

KEV X - S SERVICOS LTDA - ME

NOME FANTASIA:

KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA -

CNPJ: 19.450.854/0001-06

PAGADOR:

AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.838
NOSSO NUMERO	26259400000008784
CONVENIO	02625940
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

=====

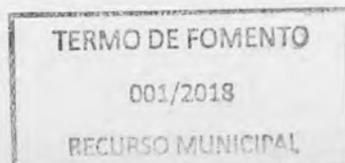
NR.AUTENTICACAO B.E9B.5AD.1C9.898.4FF

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 E HORA

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000023348
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000023348
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0907 5653 9100 0130 5500 0000 0233 4819 8624 7038

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
07.565.391/0001-30
EMITENTE
pH7 Com. de Produtos para Diagnosticos Ltda. - EPP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211075121809

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO
15/09/2021 15:03:35
ENDEREÇO
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70
BAIRRO/DISTRITO
Williams
CEP
17400000
DATA SAÍDA/ENTRADA
15/09/2021
MUNICÍPIO
Garca
FONE/FAX
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA
001/Venc: 15-10-2021 Valor: 916,70 |

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	916,70
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	916,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0-Emitente
1-Destinatario
0
CODIGO ANTI
PLACA VEICULO
UF
CNPJ/CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
NAO
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
0,000
PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
032042000	SOROCLONE ANTI-RH0(D) FRESENIUS 71QC08EA(FEV/23)	30062000	0102	5102	FR	2	45,00	90,00		0,00	0,00	0,00	0,00	
032092000	COLTROLE RH MONOCLONAL FRESENIUS 71QB17EA(JAN/23)	30062000	0102	5102	FR	2	20,90	41,80		0,00	0,00	0,00	0,00	
033117000	BIO PEG FRESENIUS 71QC08EB(FEV/23)	30062000	0102	5102	FR	5	32,00	160,00		0,00	0,00	0,00	0,00	
033086000	SORO DE COOMBS FRESENIUS 71QE10EA(ABR/23)	30062000	0102	5102	FR	5	55,00	275,00		0,00	0,00	0,00	0,00	
035154000	CONTROCEL FRESENIUS 71SI17ET(OUT/23)	30062000	0102	5102	FR	1	98,00	98,00		0,00	0,00	0,00	0,00	
035144000	TRIACEL FRESENIUS 71SI17ED(OUT/23)	30062000	0102	5102	FR	1	128,00	128,00		0,00	0,00	0,00	0,00	
035134000	REVERCEL FRESENIUS 71SI17EI(OUT/23)	30062000	0102	5102	FR	1	123,90	123,90		0,00	0,00	0,00	0,00	

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:29952

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

16/09/21

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:24
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009017744500090101025117918774000091670

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 100.839

NOSSO NUMERO 17744500001010251

CONVENIO 01774450

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 916,70

VALOR COBRADO 916,70

NR.AUTENTICACAO 9.09A.492.B21.9A0.7A3

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006461-0	Código de Baixa 2-777330-1-10	Hidrômetro Y09L693214	Referência 10/2021	Vencimento 14/10/2021																																																			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																					
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl:		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple:																																																					
Setor: 00003	Rota: 00021	Seq: 3700	CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114																																																				
Nº Economia 1	Dias 31	Média 39	Período de Leitura 09/08/2021 a 09/09/2021	Leitura Anterior 5804	Leitura Atual 5833	Resid.	Consumo 29	Cons Fat 29																																															
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO		Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9/2021</td> <td>60</td> <td>60</td> <td>5804</td> <td>31</td> <td>09/08/2021</td> </tr> <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 colspan="2">Média</td> <td>38.67</td> <td>38.67</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	9/2021	60	60	5804	31	09/08/2021	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	Média		38.67	38.67			Discriminação das Receitas Água 64,03 Esgoto 57,63 Aluguel de Hidrômetro 1,20			
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																		
9/2021	60	60	5804	31	09/08/2021																																																		
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																																																		
Média		38.67	38.67																																																				
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col			TOTAL DA CONTA: 122,86																								
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																																																							
24/09/2021 08:12:40																																																							

<p>Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto</p>			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 10/2021	Vencimento 14/10/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS		CEP: 17402064 Compl:	Emissão 24/09/2021
Código de Ligação: 006461-0		Código de Baixa 2-777330-1-10	
			Total da Conta: 122,86



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CLEBER DE JESUS MAIA TRINDADE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 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		CHAVE DE ACESSO 3521 0808 8724 4000 0140 5500 1000 0012 1616 8283 0466		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315092619119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210919476619 11/08/2021 15:52:28	
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 11/08/2021
			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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
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 MDS : 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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82650000001-1 22860068202-2
11014030120-8 00777330010-3
Data do pagamento 08/10/2021
Valor Total 122,86
=====

DOCUMENTO: 100840
AUTENTICACAO SISBB: 7.2A4.F57.8F9.3A8.350

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 2-777331-1-10	Hidrômetro C03L000230	Referência 10/2021	Vencimento 14/10/2021																																																			
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: 3710		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115																																																					
Nº Economia 1	Dias 31	Média 2	Período de Leitura 09/08/2021 a 09/09/2021	Leitura Anterior 4848	Leitura Atual 4850	Resid	Consumo 2	Cons. Fat 10																																															
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9/2021</td> <td>7</td> <td>10</td> <td>4848</td> <td>31</td> <td>09/08/2021</td> </tr> <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 colspan="2">Média</td> <td>2.33</td> <td>10.00</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	9/2021	7	10	4848	31	09/08/2021	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	Média		2.33	10.00			Discriminação das Receitas Água 22,08 Esgoto 19,87 Aluguel de Hidrômetro 1,20			
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																		
9/2021	7	10	4848	31	09/08/2021																																																		
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																																																		
Média		2.33	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			TOTAL DA CONTA: 43,15																											
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																					
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																					
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																					
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																					
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																					
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																					
Col. Totais																																																							
Col																																																							
<<< ATENÇÃO >>>																																																							
NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA . O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.																																																							
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> HOSPITALAR </div>																																																							

24/09/2021 08:12:40



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 10/2021	Vencimento 14/10/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS	CEP: 17402064 Compl:	Emissão 24/09/2021
Código de Ligação: 006462-1	Código de Baixa 2-777331-1-10	
Total da Conta:		43,15





Banco do Brasil | 001-9 | Recibo do Sacado

Vencimento: 15/10/2021	Cedente: CNPJ: 19.450.854/0001-06 KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	
(=) Valor Documento 1.500,00	(-) Desc. / Abat	(+) Juros / Multa
Agência / Cód. do Cedente 06504-8 / 36424-X	Nosso Número 2625940000008784	Numero do documento 1804

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70
17.400-000-Garça-SP



Banco do Brasil | 001-9 | Recibo de Entrega

Vencimento: 15/10/2021	Cedente: CNPJ: 19.450.854/0001-06 KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	
(=) Valor Documento 1.500,00	(-) Desc. / Abat	(+) Juros / Multa
Agência / Cód. do Cedente 06504-8 / 36424-X	Nosso Número 2625940000008784	Numero documento 1804

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - 17.400-000-Garça-SP

Assinatura Recebedor

Data da Entrega



Banco do Brasil | 001-9 |

00190.00009 02625.940008 00008.784175 2 87740000150000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 15/10/2021
Cedente: CNPJ: 19.450.854/0001-06 KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME					Agência/Código Cedente 06504-8 / 36424-X
Data do Documento 30/09/2021	Numero do Documento 1804	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do processamento 30/09/2021	Nosso Número 2625940000008784
Uso do Banco	Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.500,00
Instruções - Texto de responsabilidade do cedente Juros.....: 5,00% ao mês - (R\$R\$ 2,49 ao dia) Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento N.F.: 1804 / VENDEDOR: / CLIENTE: 22231 Parcela 1 de 2 Unidade Cedente Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0009-60 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 17.400-000-Garça-SP Pagador/Avalista					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica



HOSPITALAR

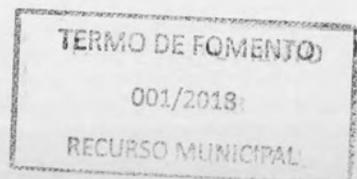
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82660000000-2 43150068202-3
11014030120-8 00777331010-2
Data do pagamento 08/10/2021
Valor Total 43,15
=====

DOCUMENTO: 100841
AUTENTICACAO SISBB: 9.E9C.343.D18.A40.A58




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 2-777332-1-10	Hidrômetro E11N000387	Referência 10/2021	Vencimento 14/10/2021																																																			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO			Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																				
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl:			Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116																																																				
Nº Economia 1	Dias 31	Média 768	Período de Leitura 09/08/2021 a 09/09/2021	Leitura Anterior 95888	Leitura Atual 96613	Resid.	Consumo 725	Cons. Fat 725																																															
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO		Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>9/2021</td><td>628</td><td>628</td><td>95888</td><td>31</td><td>09/08/2021</td></tr> <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 colspan="2">Média</td><td>767.67</td><td>767.67</td><td colspan="2"></td></tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	9/2021	628	628	95888	31	09/08/2021	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	Média		767.67	767.67			Discriminação das Receitas Água 1.600,80 Esgoto 1.440,72 TOTAL DA CONTA: 3.041,52			
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																		
9/2021	628	628	95888	31	09/08/2021																																																		
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																																																		
Média		767.67	767.67																																																				
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

24/09/2021 08:12:40


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 10/2021	Vencimento 14/10/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS Compl:	Emissão 24/09/2021	Código de Baixa 2-777332-1-10
CEP: 17402064	Total da Conta: 3.041,52	
Código de Ligação: 006463-2		



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01774.450009 01010.251179 1 87740000091670

Local de Pagamento:

ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

15/10/2021

Cedente

PH7 COM DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA - EPP 07.565.391/0001-30

Agência/Código Cedente

3131-3/1774450

Data do Documento:

15/09/2021

No. do Documento

23348

Espécie Doc.

DM

Aceite

NÃO

Data Processamento

15/09/2021

Nosso Número

1774450 0001010251

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

(x) Valor

916,70

(=) Valor do Documento

916,70

Instruções:

VALORES EM REAIS

COBRAR MORA DE R\$ 0,92 POR DIA DE ATRASO

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado :

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70

Garça Williams SP

17400-000

45.349.461/0009-60

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01774.450009 01010.251179 1 87740000091670

Local de Pagamento:

ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

15/10/2021

Cedente

PH7 COM DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA - EPP 07.565.391/0001-30

Agência/Código Cedente

3131-3/1774450

Data do Documento:

15/09/2021

No. do Documento

23348

Espécie Doc.

DM

Aceite

NÃO

Data Processamento

09/15/2021

Nosso Número

1774450 0001010251

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

(x) Valor

916,70

(=) Valor do Documento

916,70

Instruções:

VALORES EM REAIS

COBRAR MORA DE R\$ 0,92 POR DIA DE ATRASO

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado :

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70

Garça Williams SP

17400-000

45.349.461/0009-60

HOSPITALAR



Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82650000030-0 41520068202-9
11014030120-8 00777332010-1
Data do pagamento 08/10/2021
Valor Total 3.041,52

DOCUMENTO: 100842
AUTENTICACAO SISBB: 0.356.74A.918.5B3.7ED

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	Número Carteira Profissional 38223	Série 239
--	--	---------------------

PERÍODOS

De Aquisição 14/12/2019 A 13/12/2020	De Gozo das Férias 13/10/2021 A 27/10/2021 = 15 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.563,27 P
Salário Base: 2.906,53	1/3 das Férias: 521,09 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 220,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.126,53	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 171,09 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.084,36 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 171,09 D
	TOTAL LIQUIDO: 1.913,27 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\$ 1.913,27 (um mil novecentos e treze reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ

Data: _____


 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\$ 1.913,27 (um mil novecentos e treze reais e vinte e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual del meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/09/2021
 GARÇA



 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

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

Data 13/10/2021 Valor R\$ 1.913,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 271, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

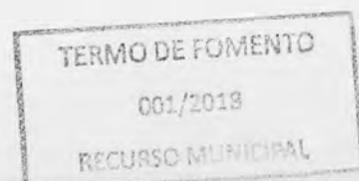
Pagamento efetuado a ALINE APARECIDA DO NASCIM, na conta 86.766, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e treze reais e vinte 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 09/11/2021 20:56:09



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	Número Carteira Profissional 91419	Série 173
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/12/2019 A 02/12/2020	De Gozo das Férias 15/10/2021 A 29/10/2021 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	902,59 P
Salário Base:	1.805,17	1/3 das Férias:	300,86 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	1.805,17	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	91,81 D
		Desconto do Imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.203,45 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	91,81 D
		TOTAL LÍQUIDO:	1.111,64 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\$ 1.111,64 (um mil cento e onze reais e sessenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: ____/____/____

Erika C. Oliveira
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

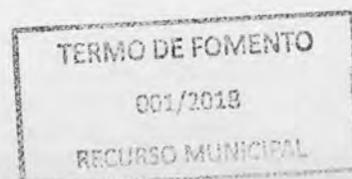
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.111,64 (um mil cento e onze reais e sessenta 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

Erika C. Oliveira

ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA



**Aviso de lançamento**G3340920262232091
09/11/2021 20:56:09

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

Data 13/10/2021 Valor R\$ 1.111,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 271, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

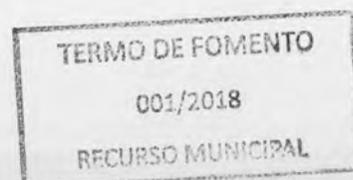
Pagamento efetuado a ERIKA CASSIANO DE OLIVEIR, na conta 86.713, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e onze 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 09/11/2021 20:56:09





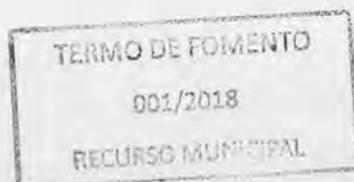
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

512

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000007395-1			Data de Emissão: 01/10/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME				
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55		Inscrição Municipal: 549188		Tipo: ME
CEP: 17016-230	Endereço: RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44, SALA 710B			Cidade: BAURU/SP
Fone: (14) 3232-4777	E-Mail: thais@paulistacontabilidade.com.br			
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000	Cidade: GARÇA/SP	
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE AO SETUP DE LICENCIAMENTO DE USO DA PLATAFORMA SINC NPS 1/2 CFF CONTRATO TRIB APROX R\$: 40,35 FEDERAL E 11,73 MUNICIPAL FONTE: IBPT 18.1.A				
Atividade: Não informada				
Código do Serviço: 1.06 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMÁTICA				
Local da Prestação: BAURU			Situação de Tributação: Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 300,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 6,00	Valor Total da Nota (R\$) 300,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 300,00	

Chave de autenticação: C16505AE08D92EF6C6859F822CE30E3C



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:25
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399913906050000000900952601011687700000030000

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	101.301
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
JUROS/MULTA	3,39
VALOR COBRADO	303,39

=====

NR.AUTENTICACAO 4.723.D5B.CD0.2E9.DB3

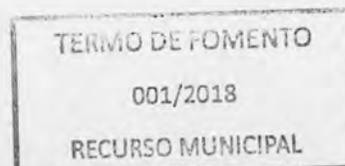
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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/Obras
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 FIS/PASEP 201.37664.68-5		11 Nome LETICIA CUNHA DE ANDRADE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida PAINEIRAS, 452 - CASA					13 Bairro PAINEIRAS
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 081811 - 00412 / SP	18 CPF 450.580.978-18
19 Data de Nascimento 20/09/1996		20 Nome da Mãe ANTONIA CRISTINA CUNHA DE ANDRADE			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.979,28		24 Data de Admissão 18/10/2019		25 Data do Aviso Prévio 09/09/2021	
				26 Data de Afastamento 09/10/2021	
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 Férias Salário (Recurso de O faltas e DSR)	R\$ 527,78	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 66,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R\$ 1.484,46	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. ___ /12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Acus. / / a / /	R\$ 0,00	68 Tempo Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado Idias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 163,29				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.241,53
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 ___ idias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 56,78	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 117,10
114.1 IRRF	R\$ 46,05	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 219,93
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.021,60

TERMO DE FOMENTO

001/2018

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 201.37664.68-5		11 Nome LETICIA CUNHA DE ANDRADE		
17 CTPS (nº, série, UF) 081811 - 00412 / SP		18 CPF 450.580.978-18	19 Data de Nascimento 20/09/1995	20 Nome da Mãe ANTONIA CRISTINA CUNHA DE ANDRADE
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 18/10/2019	25 Data do Aviso Prévio 09/09/2021	26 Data de Afastamento 09/10/2021	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, 28 de 10 de 2021 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 Reservas

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

00412-SP

Número 081811 Série



Leticia Cunha de Azeite
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Leiticia Cunha de Andrade

Loc. Nasc. Garcia Est. SP Data 20/09/1996

Filiação Cláudio de Mattias M. Andrade +

Antônia Cristina Cunha de Andrade

Doc. Nº R.E. 40.806.397-X

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. Nº

Exp. em Estado

Data Emissão 16/01/2013 SRTE V.P.T. Garcia - SP

E. S. S. S. C. José de Almeida

Assessor de Imprensa

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

16

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIAÇÃO 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
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
 Empregador: LETICIA CUNHA DE ANDRADE
 Cargo: TEC. ENFERMAGEM
 CBO: 322205
 Admissão: 18 de Outubro de 2018
 Registro: 2647
 Salário: R\$ 1.723,94 (um mil setecientos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo e test.

1ª 2ª
Data saída 04 de Outubro de 2018

Ass. do empregador ou a rogo e test.

1ª 2ª
Com. Dispensa CD nº

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G3340920262232091
09/11/2021 20:56:46

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

Data 14/10/2021 Valor R\$ 2.021,60 D

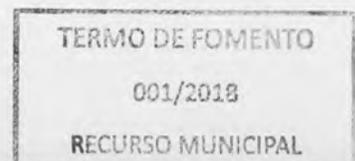
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 272, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e vinte e um reais e sessenta centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/11/2021 20:56:46



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 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 108.21258.82-3		11 Nome PEDRO MANTUANI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PREFEITO SALVIANO PEREIRA DE ANDRADE, 797 - CASA					13 Bairro GUANABARA
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 052680 - 466 / SP	18 CPF 043.502.408-61	
19 Data de Nascimento 11/06/1963	20 Nome da Mãe APARECIDA DE BIAZZE MANTUANI				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.131,77	24 Data de Admissão 17/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 09/09/2021	26 Data de Afastamento 09/10/2021	27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00	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 SAUDE DE GARÇA				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 2faltas e DSR)	R\$ 341,08	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 51,33	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas @ ___%	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	59 Multa Art. 477 § 6º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R\$ 1.598,83	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporo 9/12 avos	R\$ 1.598,83	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	66 Terço Constituc. de Férias	R\$ 532,94
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
82 Ajuda de Custo Art. 470/CLT	R\$ 105,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.228,01
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\$ 29,43	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 127,39
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 156,82
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.071,19

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 108.21258.82-3		11 Nome PEDRO MANTUANI		
17 CTPS (nº, série, UF) 052680 - 466 / SP	18 CPF 043.502.408-61	19 Data de Nascimento 11/06/1963	20 Nome da Mãe APARECIDA DE BIAZZE MANTUANI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 17/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 09/09/2021	26 Data de Afastamento 09/10/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	28 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.960.063.40200-5		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, a rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador afilear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo:

Garça, 20 de 09 de 2021

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIAÇÃO 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CONTINUAÇÃO

Número 052680 Série 466A



ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome PEDRO MANTUANI

Loc. Nasç. GARÇA Est. SP

Data 11.06.1963

Filiação JOAO MANTUANI E APARECIDA DE BIAZZE MANTUANI

Doc. n.º R.G. 11.395.333 S.S.P./SP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. n.º

Exp. em Estado

Obs.

Data Emissão 07.07.1994

DRT



Valdir Vieira de Moraes

VALDIR VIEIRA DE MORAES Assinatura do Funcionário

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTRATO DE TRABALHO

16

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 08.349.441/0009-60
 Endereço: DR. ORLANDO THAGO DIOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA - UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
 Empregado: PEDRO MANTUANI
 Cargo: ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO
 CBO: 514325
 Admissão: 17 de Janeiro de 2020
 Registro: 2986
 Salário: R\$ 1.432,41 (um mil quatrocentos e trinta e dois reais e quarenta e um centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 Ass. do empregador ou a cargo d/est.

1º Data saída *09 de Outubro de 2024*
Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
 Ass. do empregador ou a cargo d/est.

2º Com. Dispensa CD Nº

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3340920262232091
09/11/2021 20:56:46

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

Data 14/10/2021 Valor R\$ 4.071,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 272, 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.

(Quatro mil e setenta e um 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 AFFONSO em 09/11/2021 20:56:46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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 204.92123.21-1		11 Nome NATALIA VIEIRA BOSCO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua VINTE E QUATRO DE DEZEMBRO, 425 - APTO 62					13 Bairro CENTRO
14 Município MARILIA		15 UF SP	16 CEP 15.500-060	17 CTPS (nº, série, UF) 22734 - 406 / SP	18 CPF 444.657.288-16
19 Data de Nascimento 10/03/1995		20 Nome da Mãe NILVA APARECIDA VIEIRA BOSCO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant 3.273,15		24 Data de Admissão 03/05/2021	25 Data do Aviso Prévio 04/10/2021	26 Data de Afastamento 04/10/2021	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00		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			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 40 horas Salário (líquido de Offallas e DSR)	R\$ 407,09	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 29,33	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 1.363,82	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Propore 5/12 avos	R\$ 1.363,82	66.1 Férias Venc. Par. Aquis. (/) a (/)	R\$ 0,00	68 Tempo Const. de Férias	R\$ 454,61
69 - Aviso-Prévio Indenizado (dias)	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 349,33				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.968,00
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30 dias	R\$ 3.273,15	112.1 Previdência Social	R\$ 58,93	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 106,24
114.1 IRRF	R\$ 109,02	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 3.547,34
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 420,66

TERMO DE FOMENTO

001/2018

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 204.92123.21-1		11 Nome NATALIA VIEIRA BOSCO		
17 CTPS (nº, série, UF) 22734 - 406 / SP	18 CPF 444.657.288-16	19 Data de Nascimento 10/03/1995	28 Nome da Mãe NILVA APARECIDA VIEIRA BOSCO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 03/05/2021	25 Data do Aviso Prévio 04/10/2021	26 Data de Afastamento 04/10/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	28 Pensão Aím. (%) 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 _____

158 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número **022734** **00406-SP**



Natalia Benca
ASSINATURA DO PORTADOR

12 ABIL

ntro
SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Natalia Lima Basso
 Loc. Nasc. Macatuba Est. SP Data 10.03.1995
 Filiação Maria Aparecida Lima Basso
 Doc. Nº R. 8. 145.681.970.8

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em _____ Doc. Ident. Nº _____
 Exp. em _____ Estado _____
 Obs. _____
 Data Emissão 19.11.2012 SRTE Macatuba SP



Valti Orlan Maria Aparecida Orlan
 Assinatura do Funcionário: Atendente

TERMO DE PONENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 420,66
DEBITO EM: 14/10/2021

=====

DOCUMENTO: 101401
AUTENTICACAO SISBB: E.2F9.C55.02D.500.C05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.163
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

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 000.001.163 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 1023 0382 2300 0143 5500 1000 0011 6312 0044 6003 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211172051364 - 06/10/2021 10:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	06/10/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SÁIDA 06/10/2021
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SÁIDA 09:28

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	699,26
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	699,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

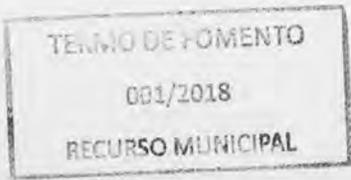
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL.R UNIT	VL.R TOTAL	BC ICMS	VL.R ICMS	VL.R IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	72,8400	9,6000	699,26					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------



HOSPITALAR

15/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:09:52
306203062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	699,26

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	A.895.AB5.8D5.010.C65
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 24716 Pag.: 1 of 2

 OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
 VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
 Fone/Fax: 1150123799
 E-mail: marcos@oxymed.com.br
 CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 01/10/2021	
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 0024716/01	VENCTO 16/10/2021	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 01/09/2021 a 30/09/2021	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 01/09/2021 a 30/09/2021	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 01/09/2021 a 30/09/2021	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 01/09/2021 a 30/09/2021	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 01/09/2021 a 30/09/2021	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 01/09/2021 a 30/09/2021	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 01/09/2021 a 30/09/2021	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 01/09/2021 a 30/09/2021	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 01/09/2021 a 30/09/2021	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.:BDI199PE PERIODO DE 01/09/2021 a 30/09/2021	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 01/09/2021 a 30/09/2021	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 01/09/2021 a 30/09/2021	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 01/09/2021 a 30/09/2021	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 01/09/2021 a 30/09/2021	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 01/09/2021 a 30/09/2021	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 01/09/2021 a 30/09/2021	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 01/09/2021 a 30/09/2021	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 01/09/2021 a 30/09/2021	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 01/09/2021 a 30/09/2021	0,00	0,00

 LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
 VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 1.476,00 FONTE: IBPT
 VENCIMENTO: 16/10/2021 - VALOR R\$: 8.000,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL
VALOR TOTAL: 8.000,00

Nº 24716	Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação	
	_____/_____/_____ Data	_____ Carimbo/Assinatura

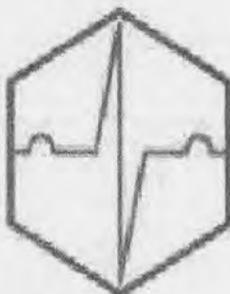


RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 24716 Pag.: 2 of 2

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
 VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
 Fone/Fax: 1150123799
 E-mail: marcos@oxymed.com.br
 CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DA EMISSÃO 01/10/2021		
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 0024716/01	VENCTO 16/10/2021	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 01/09/2021 a 30/09/2021					0,00	0,00



OXYMED

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
 VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 1.476,00 FONTE: IBPT
 VENCIMENTO: 16/10/2021 - VALOR R\$: 8.000,00

VALOR TOTAL: 8.000.00

Nº
24716

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

_____/_____/_____
Data

Carimbo/Assinatura

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:25
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379326305900000001932074882005287750000800000
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	101.501
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.000,00
VALOR COBRADO	8.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.FAC.C35.7C8.265.9C9
=====

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

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

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

536

RECEBEMOS DE COFRANANDES COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 17/09/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.230,00		NF-e Nº 000005556 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COFRANANDES COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP ESTRADA ADHEMAR BEBIANO, 1673 - INHAÚMA - CEP:21061-751 - RIO DE JANEIRO - RJ TEL: (21)3466-6152	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000005556 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3321 0927 8702 4800 0160 5500 1000 0055 5613 2166 3350 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333210152394314 17/09/2021 09:41:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87371441	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 27.870.248/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 17/09/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14)3407-5062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:32:57

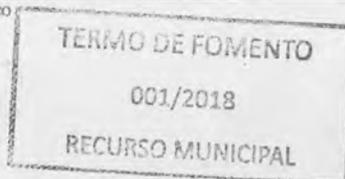
DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/10/2021	1.230,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	329,02	1.230,00	
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	1.230,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				0 - REMETENTE				
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	CIF							

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	
3742	HYPOCAINA 20MG/ML LIDOCAINA (CLORIDRATO) 2% 5ML - Lote: 21071300-100 VENC.: 31/07/2023	30049096	0102	6102	UN	100,00	12,3000	0,00	1.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Não há incidência de FECP nesta venda. PEDIDO - 186371046.1 (PEDIDOS - 202914523) MD5 : CF39842D378947F9701F5166130340BC DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 329,03 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO  
--	--

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:25
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070407107807773318020002187760000123000

BENEFICIARIO:

COFERNANDES COM DE MED EIRELI

NOME FANTASIA:

COFERNANDES COM DE MED EIRELI

CNPJ: 27.870.248/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

COFERNANDES COM DE MED EIRELI

CNPJ: 27.870.248/0001-60

PAGADOR:

ASS HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.502
DATA DE VENCIMENTO 17/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 15/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.230,00
VALOR COBRADO 1.230,00

NR.AUTENTICACAO B.DA6.D4C.2E8.4CA.5D9

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

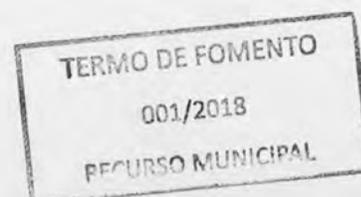
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



NÃO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE BIOLINE COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e
Nº 51.174
SÉRIE 55

BIOLINE COMERCIAL LTDA

Bioline
Comercial Ltda.

Endereço: RUA JOSE GETULIO, 579 14º andar ejs. 141 a 146
Bairro: Liberdade
Cidade: SAO PAULO SP
CEP: 01509-001
Fone/Fax: 11 3274-7600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 51.174
SÉRIE 55
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0904 7629 3400 0111 5505 5000 0511 7410 0025 9136

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
116328340119

INSC ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211086997264 17/09/21 16:46

CNPJ
04.762.934/0001-11

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14 3407-5062

C.N.P.J.
45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO
Todos os bairros

CEP
17400000

U.F.
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
17/09/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
17/09/2021

HORA DA SAÍDA
16:07

FAIXA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	51174/1	18/10/21	700,00												

CALCULO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS DESONERADO	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
	VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	700,00
					0,00	

TRANSPORTADOR VEH. TRANSPORT.

NOME RAZÃO SOCIAL
JAMEF TRANSPORTES EIRELI

ENDEREÇO
Rua Miguel Mentem 500

MUNICÍPIO
SAO PAULO / SP

QUANTIDADE
1,00

ESPECIE
CAIXA

MARCA
BALTON

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

U.F.
SP

C.N.P.J. C.P.F.
20.147.617/0022-76

INSCRIÇÃO ESTADUAL
114.387.171.114

PESO BRUTO
2,500

PESO LÍQUIDO
2,500

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CEP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO ICMS	VALOR			
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
ZKDND7F20 (14GX18)	CATETER PARA SUBCLAVIA DUPLO LUMEN Lote: 0850721 x10 Val: 30/06/2026 MS: 80120820005	9018.39.29	140	5.102	Pg	10	70,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fláudio Neves
22/09/21

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tipo de Cobrança: BOLETO | Valor aproximado dos tributos R\$108,15 Federal, 93,10 Estadual, (28,75%) Fonte: IBPT 115C76 | Pedido: 15630 | Inf. de entrega: End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - Todos os bairros - GARÇA - SP - CEP: 17400000 | OBSOBS RUA ORLANDO T DOS SANTOS, 70 - CEP 17400-000 - GARÇA - SP HORARIO 9H AS 16HORAS ENTREGA | PEDIDO.ORDEM DE COMPRA. 1817250651 | TROCA DE PRODUTOS SOMENTE NO PRAZO DE 30 DIAS, SE O MATERIAL ESTIVER INTEGRO EXCETO ORGAO PUBLICO. | ISENTOS DE ICMS CONF. CONV. NR 01/99 ALIQUOTA ZERO PIS CONFORME DECRETO Nº 6.426/2008**IN. 1663/2016. | Merc. importada s/ similar conf/Lista CAMEX

RESERVADO AO FISCO

533

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:25
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090401576459077254623770002787770000070000

BENEFICIARIO:

BIOLINE COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE COMERCIAL LTDA

CNPJ: 04.762.934/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

BIOLINE COMERCIAL LTDA

CNPJ: 04.762.934/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.503
DATA DE VENCIMENTO 18/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 15/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 700,00
VALOR COBRADO 700,00

NR.AUTENTICACAO 0.278.B1F.3E6.61C.D6D

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

540

RECEBEMOS DE BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.000.053 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.053 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 1032 0636 0200 0184 5500 1000 0000 5310 0000 0547
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211166448273 - 05/10/2021 11:49:46
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 05/10/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX (14) 3532-5198	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:48:53

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 440,17
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 59,34	VALOR TOTAL DA NOTA 440,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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	
00000000000001	MUSSARELA FATIADA	04061010	0 102	5102	KG	8,605	29,9000	257,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,68
00000000000005	PRESUNTO DIVERSOS FATIADO	16024100	0 102	5102	KG	5,675	19,9000	112,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,82
000000000000054	CARTELA DE OVO	04071900	0 102	5102	UN	5,000	13,9900	69,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,84

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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. NAO G ERA 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\$ 18,49 (4.20%) Val Aprox Tributos Estadua is R\$ 40,85 (9.28%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

10/10

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 42.535-4

FAVORECIDO: BENEDITO REGINALDO BARNE 0747936889
CPF/CNPJ: 32.063.602/0001-84
VALOR: R\$ 440,17
DEBITO EM: 15/10/2021

=====

DOCUMENTO: 101504
AUTENTICACAO SISBB: 3.D36.2F1.480.6F3.A3C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE RW MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/09/2021 VALOR TOTAL: R\$ 220,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILIAMS GARCA-SP

00 542

NF-e

Nº. 000.007.509
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RW MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP
AVENIDA ATLANTICA, 954 - SALA 05
VILA VALPARAISO - 09060-001
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1128966111

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.509
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0912 7504 3700 0121 5500 1000 0075 0910 9611 5327

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

135211080423376 - 16/09/2021 14:03:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

626372596118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

12.750.437/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/09/2021

ENDEREÇO

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/09/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

SP 1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:03:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/10/2021
Valor R\$ 220,00

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	220,00
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	38,70	0,00	220,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
40011000104	FIO P/ CERCLAGEM 1.0 MM FAB: IOL, ANVISA: 10223680057, LT: 01975/21, VAL: INDET., Cod.SUS: 07.02.03.135-6, Pedido/OC: 235	90211020	0400	5102	UN	10,0000	22,0000	220,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Empresa Optante pelo Simples Nacional, de acordo com a Lei Complementar 123/2006 n/n/n Trib. aprox. R\$: 29,59 Federal e 9,11 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 115C76
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 38,70

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:25
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339900284766000000400016601015187750000022000

BENEFICIARIO:

RW MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOS

NOME FANTASIA:

RW MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOS

CNPJ: 12.750.437/0001-21

BENEFICIARIO FINAL:

RW MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOS

CNPJ: 12.750.437/0001-21

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	101.505
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	16/10/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	15/10/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	220,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	220,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	B.A1C.EC6.346.23F.81C
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000544

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: 16/09/2021 Valor Total: R\$ 144,96

NF-e
Nº 000.036.066
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 000.036.066
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0960 3912 7300 0136 5500 1000 0360 6610 0036 0502

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

135211081365430 16/09/21 16:22:09

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
16/09/2021

ENDEREÇO
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
16/09/2021

MUNICÍPIO
GARCA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 16/10/2021
Valor R\$: 144,96

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	144,96
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
				144,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSM	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
7372	AGUA RAS QUALYVINIL 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	5405	LT	1,00	18,99	0,00	18,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6779	MASSA PLASTICA IBERE BRANCA 400 G Val. Aprox. Tributos: Federal (15,41%) R\$2,31 Estadual (18,00%) R\$2,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141010	0500	5435	UN	1,00	14,99	0,00	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2301	SELADOR ACRILICO LUKSCOLOR 18 L (PROMOÇÃO) Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$12,37 Estadual (18,00%) R\$16,56 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LT	1,00	91,99	0,00	91,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7396	THINNER QUALYVINIL 900ML Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R\$3,05 Estadual (18,00%) R\$3,42 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	38140090	0102	5102	ML	1,00	18,99	0,00	18,99	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

- Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R\$ 0,61,
- corresp. a Alíquota de 3,2%, nos termos do Art 23 da LC123
- I - DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO



HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:25
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105370902085900013187750000014496

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 101.506

DATA DE VENCIMENTO 16/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 144,96

VALOR COBRADO 144,96

=====

NR.AUTENTICACAO A.B0A.4CC.B85.85F.B1C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

**MC MATERIAIS PARA
CONSTRUCAO LTDA**AVENIDA DA SAUDADE N.63 PQ SANTA MARIA, 063 - PQ
SANTA MARIA - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3406-3377**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000009711 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 0900 9883 2500 0124 5500 1000 0097 1112 5625 3508

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

546

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211079728374 16/09/2021 11:55:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315023430110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

00.988.325/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		45.349.461/0009-60	16/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, -	WILLIANS	17400-000	16/09/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	3407-5066	SP	
			HORA DA SAÍDA
			11:55:52

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	9711	108,78	0,00	108,78

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/10/2021	108,78									

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	108,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				108,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MC MATERIAIS P/ CONSTRUCAO LTDA	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9348	FECHADURA ALIANCA 2600/70 BL EXTERNA	83014000	0500	5405	PC	2,000	54,390	108,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:25
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049125900000702003715600187750000010878

BENEFICIARIO:

M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO

NOME FANTASIA:

M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO

CNPJ: 00.988.325/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO

CNPJ: 00.988.325/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	101.507
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	108,78
VALOR COBRADO	108,78

=====

NR.AUTENTICACAO 9.28D.B78.E20.4D7.D94

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 CETRO SOLUCOES EM EMBALAGENS EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 19/10/2021 Dest/Re: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 412,23

NF-e
Nº 000.287.375
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CETRO SOLUCOES EM EMBALAGENS
EIRELI - ME**



RUA INCONFIDENCIA QUADRA, 6-60 -
VILA VERGUEIRO - BAURU - SP - CEP:
17020-200
Fone: (14)3201-8500

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.287.375
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1015 2875 4500 0106 5500 1000 2873 7513 4107 2870

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

135211228515773 19/10/2021 11:30:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209464711110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
15.287.545/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/10/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

19/10/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:30:31

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 0287375 - Valor Original: R\$ 412,23 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 412,23

PARCELAS

Número 001
Vencimento 19/10/2021
Valor R\$ 412,23

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
201,50	36,27	0,00	0,00	17,60 (4,20%)	419,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
14,18	0,00	20,95	0,00	0,00	412,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

SOME / RAZÃO SOCIAL

MÁGALU S/A

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

47.960.950/0001-21

ENDEREÇO

RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 1465

MUNICÍPIO

FRANCA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

421021117115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCMESH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
01065 0029	SP300-CT - SELADORA DE PEDAL 300MM Sene SP3021100100153 EQUIPAMENTO COM GARANTIA DE 12 MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO.	84224090	020	5102	UN	1,00	419,00	20,95	398,05	201,50	36,27	0,00	18,00	0,00

50000
23
10
12
RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EDIDO INTERNO 76751

EDIDO LU-1078270474243369

CODIGOS DE PAGAMENTO CARTAO DE CREDITO 19/10/2021

EMPRESA

CONFIRMA SUA MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, E EM CASO DE AVARIA ANOTAR NO VERSO DA NOTA FISCAL A JUSTIFICATIVA PELO NÃO RECEBIMENTO E DEVOLVA-O A TRANSPORTADORA.

Al Aprox. dos Tributos R\$ 17,60 (4,20%) Fonte: IBPT
EDUCAO BC CONFORME CONVENIO 52/91

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:25
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399073628130000003160643701018987750000041223

BENEFICIARIO:

MAGALU PAGAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

MAGALU PAGAMENTOS LTDA

CNPJ: 17.948.578/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

MAGALU PAGAMENTOS LTDA

CNPJ: 17.948.578/0001-77

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 101.508

DATA DE VENCIMENTO 16/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 412,23

VALOR COBRADO 412,23

=====

NR.AUTENTICACAO D.730.4EF.D76.B49.D32

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 208204213 série C
Data de Emissão 01/10/2021
Data de Apresentação 04/10/2021
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura **Lote** **PN**
GARATL60-0000000005 MC 714265198

Reservado ao Fisco
3618.74D4.7F2E.5817.C2D9.1B8B.132E.775C

DADOS DO SEU CÓDIGO

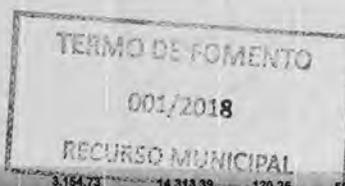
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

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.cpfempresas.com.br	714265198	6981399	SET/2021	18/10/2021	17.534,46

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 913351610702	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,84%	COFINS 3,86%
0605	Energia Atv Fomec Ponta TUSD	SET/21	2.546,510	2.546,510	kWh	1,14793188	2.923,22	2.923,22	18,00	526,18	2.397,04	20,14	92,53
0605	Energia Atv Fomec Fponta TUSD	SET/21	17.368,813	17.368,813	kWh	0,11507925	1.998,79	1.998,79	18,00	359,78	1.639,01	13,77	63,27
0601	Energia Atv Fomec Ponta - TE	SET/21	2.546,510	2.546,510	kWh	0,58059070	1.478,48	1.478,48	18,00	266,13	1.212,35	10,18	46,80
0601	Energia Atv Fomec Fponta - TE	SET/21	17.368,813	17.368,813	kWh	0,36031247	6.258,20	6.258,20	18,00	1.126,48	5.131,72	43,11	198,08
0601	Adicional Band Vermelha Ponta	SET/21					462,73	462,73	18,00	83,29	379,44	3,19	14,65
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	SET/21	581,387	581,387	KVr	0,37868035	220,16	220,16	18,00	39,63	180,53	1,52	6,97
0602	Demanda [kW] - TUSD	SET/21	91,184	91,184	KW	17,16013775	1.564,73	1.564,73	18,00	281,65	1.283,08	10,78	49,53
0602	Demanda [kW] - TUSD	SET/21		13,816	KW	14,07084274	194,40				194,40	1,63	7,50
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	SET/21		295,481	kWh	0,09435433	27,88-				27,88-	0,23-	1,08-
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	SET/21		989,222	kWh	0,09435897	93,34-				93,34-	0,78-	3,60-
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	SET/21		295,481	kWh	0,29541570	87,29-				87,29-	0,73-	3,37-
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	SET/21		989,222	kWh	0,36031342	356,43-	356,43-	18,00	64,16-	292,27-	2,46-	11,28-
0601	Cred Adc Band Vermelha Fponta	SET/21					44,02-				44,02-	0,37-	1,70-
0601	Cred Adc Band Vermelha Fponta	SET/21					179,74-	179,74-	18,00	32,35-	147,39-	1,24-	5,69-
	Subtotal						17.468,12						
	Total Distribuidora						17.468,12						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/21					66,34						
	Total Devoluções/Ajustes						66,34						
	Total a Pagar						17.534,46						
Total Consolidado							17.534,46	17.526,25		3.154,73	14.313,39	120,25	552,61



Autenticação Mecânica no Verso



Local de Pagamento: **341-7** | 34191.09008 66103.022936 80255.390009 1 87770001753446

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				Vencimento	18/10/2021
Beneficiário: Cia Paulista de Força e Luz				Agência/Código do Beneficiário	2938/000000002553-9
Data de Documento: 01/10/2021	Nº de Documento: 1010744643	Espécie Doc.:	Acete: N	Valor do Documento	109/00661030-2
Use do Banco: 109	Espécie: R\$	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento	17.534,46
Instruções: ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	



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 Fora Ponta Geração	Único Ponta Fora Ponta Reservado	Esc Hídrica : De 01 a 30/09 - 30 Dias Total : 30 Dias	Participação: 100,00% kWh Injetado Ponta 0 kWh Injetado FPonta 1.284

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	31/08/2021
Leitura Atual	30/09/2021
Qtd de dias	30
Próxima Leitura Prevista	31/10/2021

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R\$ 0,45371000	kW Único	R\$ 13,41000000
kWh FPonta TE	R\$ 0,28157000	Reat.kWh FPonta	R\$ 0,29592000
kWh Ponta TUSD	R\$ 0,89706000		
kWh FPonta TUSD	R\$ 0,08993000		
kW Único	R\$ 13,41000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40123235
Energia Reativa	40123235
Taxa de perda (%)	2,5

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência SET/2021

Consumo Ponta - [kWh]			Consumo Fora de Ponta - [kWh]		
	kWh	Dias		kWh	Dias
2021 SET	2546,00	30	2021 SET	17368,00	30
AGO	2463,00	31	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

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft.Multipl
kWh Ponta	005738	004186	1,60000
kWh F.Ponta	042516	031926	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000442	000453	0,16000
kW F.Ponta	000556	000455	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	001047	000693	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. FPonta	001839	001037	1,60000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	3,57	2,17	2,54	9,77
Padrão Trimestral	7,15	4,35		
Padrão Anual	14,30	8,71		
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração Mês: 07/2021
Valor mensal do EUUSD: R\$ 4.791,48

Demanda - [kW]

	kW	Dias
2021 SET	91,00	30
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

PREZADO CLIENTE

Informamos que o PIS/COFINS não incluem o ICMS em sua base de cálculo. A partir de 01/09/21 sua conta será faturada com bandeira escassez hídrica, no valor de R\$14,20 a cada 100 kWh, por determinação da Câmara de Regras Excepcionais para Gestão Hídrica.

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 65.255/2020.

AVISOS IMPORTANTES

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:25
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086610302293680255390009187770001753344

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	101.509
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	17.534,46
VALOR COBRADO	17.534,46

=====

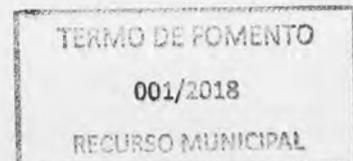
NR.AUTENTICACAO D.1AC.E8E.C39.843.BF7

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

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

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

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



MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA

Nº 0085164461-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

20/09/2021

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
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	0,9111	56,49
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	310,000	0,7980	247,38

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: 18.10.2021 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0085164461-ND
---------------------	---	--------------------------------------

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:25
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070070546422187770000243112

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	101.510
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.431,12
VALOR COBRADO	2.431,12

=====

NR.AUTENTICACAO 1.ED3.D12.4D8.C52.EE1

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina, 2, 89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF: SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA Nº 0085164462-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00

Data de Emissão

20/09/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	FONE 014-35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	884,6200	884,62

Valor Total da Nota de Cobrança 884,62

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.come-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: 18.10.2021 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0085164462-ND
---------------------	---	--------------------------------------

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:25
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070070546505187770000088462

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	101.511
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	884,62
VALOR COBRADO	884,62

=====

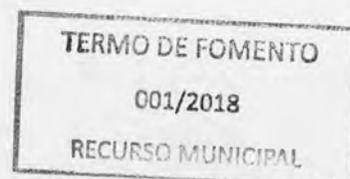
NR.AUTENTICACAO C.851.E11.7E1.9D6.AF6
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
8331
Código de Verificação de Autenticidade
TOD2MMFY2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2021 às 11:31:30
Chave de Acesso
1486493UNPJWSC6EGMT00KGWPEMU0DL

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 30/09/2021
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 02.045.072/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1126390	Cadastro 000042560	Nome/Razão Social EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME
Logradouro R MINAS GERAIS, 00099			Complemento	Bairro FERRAROPOLIS
CEP 17400-000	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
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais 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
2,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	5,00	R\$ 10,00
1,00	UN	SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE TALÃO	81,00	R\$ 81,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Alíquota 2,6504%	Atividade Município 0000130000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO,					
Valor Total dos Serviços R\$ 91,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 91,00	Total do ISS R\$ 2,41	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil

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\$ 91,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMERSON CARRETERIO GARÇA ME
CNP: 02.045.072/0001-80
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 0290-9
CONTA CORRENTE: 16.427-5

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE EMERSON CARRETERIO GARÇA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8331 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TOD2MMFY2

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

19/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:16:49
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	19/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	91,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	2.DE3.13F.974.09D.7EC
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000041977

Código de Verificação de Autenticidade
INKS41790

Data e Hora da Emissão da NFS-e
06/10/2021

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível		Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP		
Número do RPS 0000.00000041598	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data Emissão do RPS 06/10/2021	Competência 10/2021	
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;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS	
115,60	0,00	0,00	115,60	
Aliquota	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 09/202134 FUNCIONÁRIOS DA UTI NORMAL

Data e Hora da Impressão: 06/10/2021 08:41:58

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.	Estefian Toledo RG: 48.130.895-7 Assistente de RH	NÚMERO NOTA 0000.00000041977
<p>07 / 10 / 2021 DATA</p> <p>Identificação e Assinatura do Recebedor</p>		

U.T.I.

Código	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA	FONOAUDIÓLOGO GERAL	101	100,00	03/11/2020	1	343.690.838-00
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	1	465.497.778-36
4442	BRUNO MAXIMIANO	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	26/03/2021	1	436.421.968-10
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	13/08/2020	1	455.129.158-78
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/06/2021	1	446.870.098-08
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	02/07/2021	1	414.545.578-93
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	1	489.652.688-00
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	1	308.299.518-73
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	24/08/2021	1	346.890.988-83
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	25/11/2020	1	288.634.768-02
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	08/10/2020	1	379.167.848-58
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA F	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	294.647.348-17
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	1	390.372.768-73
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIME	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	05/02/2021	1	334.075.558-22
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAI	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	01/12/2018	9	362.796.228-19
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTO	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	26/08/2021	1	496.201.068-90
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/08/2019	1	465.519.448-09
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANN	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/03/2021	1	399.743.748-39
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIF	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/03/2021	1	313.416.508-20
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	09/10/2020	1	420.688.938-43
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	08/10/2020	1	424.852.048-61
2483	MARCELO ANDREAÇA	ENFERMEIRO (A)	101	220,00	08/11/2018	1	325.484.378-92
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	22/12/2020	1	318.764.888-67
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/02/2021	1	015.558.236-45
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	13/01/2020	1	384.796.388-00
4779	NATÁLIA VIEIRA BOSCO	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	03/05/2021	1	444.657.288-16
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	08/10/2020	1	424.216.538-27
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	01/07/2021	1	422.694.148-96
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	08/10/2020	18	374.812.858-45
5095	RENAN VITOR DA SILVA OLIVE	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	02/07/2021	1	423.314.388-62
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	28/08/2019	1	435.384.908-56
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORG	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	02/12/2020	1	425.954.318-03
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	1	424.100.658-21
3770	WALLESON DA COSTA DOS SANT	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	08/10/2020	24	946.175.972-04

Total de empregados:

34
 Esterlan Toledo
 RG: 48.130.895-7
 Assistente de RH

07/10/2021

Situações:

- | | |
|---|---|
| 1 - Trabalhando | 12 - Novo afast. mesma doenca |
| 2 - Afastado Direitos Integrais | 13 - Exercício de mandato sindical |
| 3 - Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias | 14 - Aposent. por invalid. acidente de trabalho |
| 4 - Servico Militar | 15 - Aposent. por invalid. doenca profissional |
| 5 - Licenca maternidade | 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doenca profissional |
| 6 - Doenca periodo superior a 15 dias | 17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias |
| 7 - Licenca sem Vencimento | 18 - Doenca periodo igual ou inferior a 15 dias |
| 8 - Demitido | 19 - Aborto nao criminoso |
| 9 - Ferias | 20 - Licenca maternidade adocao 1 ano |
| 10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho | 21 - Licenca maternidade adocao 1 a 4 anos |
| 11 - Prorrogaçao licenca maternidade | 22 - Licenca maternidade adocao 4 a 8 anos |
| | 24 - Outros motivos de afastamento |



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:26
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379000504900000097745012047200287790000011560

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	101.901
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	115,60
VALOR COBRADO	115,60

=====

NR.AUTENTICACAO E.ABF.574.F55.638.361

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 16521 Código de Verificação de Autenticidade BSP7SBOS7 Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/10/2021 às 15:29:01 <i>Chave de Acesso</i> 1487720IP1MVIN01MVRFCFIL94P301046 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/10/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
14.882.395/0001-08		001814512	000016112	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549			Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-002	GARÇA-SP	(14) 34062527		adm@diagnosticospromagem.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 DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
2,0000	UN	LAZARO CAMILO - Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral	210,0000	R\$ 420,00	
1,0000	UN	GISELE DE OLIVEIRA BELOTE - Tc Abdome Total	450,0000	R\$ 450,00	
1,0000	UN	SUZE MARA APARECIDA DE SOUZA - Tc Crânio	260,0000	R\$ 260,00	



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	3,3905%	0000040000002				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.130,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.130,00	R\$ 38,31	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.130,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$151,98 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$37,29 - Fonte: IBPT

Informações Complementares	
EXAMES REALIZADOS EM SETEMBRO 2021 - UTI BRANCA	

RECEBI(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16521 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BSP7SBOS7.		
Data	CPF/RG	Assinatura



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:26
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150005403022610103731021187790000113000

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 101.902

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.130,00

VALOR COBRADO 1.130,00

NR.AUTENTICACAO E.83C.4CB.A57.793.85D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
R. F. M. DE MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF
JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-074 - 193525800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
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. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP
CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 03/09/2021
CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/09/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Table with 9 columns: FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR. Rows include 1481746/1, 1481746/4, 1481746/2, 1481746/3.

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with 6 columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO 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 emissor
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 2,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,01116 PESO BRUTO 8,604 PESO LÍQUIDO 8,604

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Includes handwritten stamp: NOME: BRUNO MIGUEL SOARES, CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO, DATA DE RECEBIMENTO: 08/09/20, ASSINATURA: [Signature]

CÁLCULO DO ISSQN

Table with 4 columns: 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. Pedido 184797142 DATA ENTREGA: 06/09/2021. Pedido: 2018553
Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2018553 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 104397-7 ** AE: 122375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 20558 Nome Fantasia: AIIBB)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:26
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100948078175287810000106958

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 101.903

NOSSO NUMERO 17115360000948078

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 22/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.069,58

VALOR COBRADO 1.069,58

NR.AUTENTICACAO 8.F99.21F.D19.498.C18

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

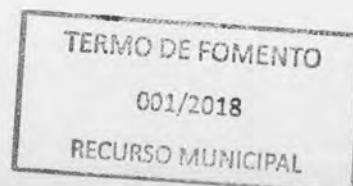
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 1 - SAÍDA 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	
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	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 20/08/2021	

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	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 9 - SEM FRETE		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
15	PROTETOR AURICULAR SILICONE 16DB C.A 38817*	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
426	BONE ARABE EM MELANCA C.A 15822*	62052000	0103	5102	LN	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
586	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
1748	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) Xe67Eq		RESERVADO AO FISCO	
---	--	---------------------------	--

29/10

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:26
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790030039123200000907000072400187780000116370

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 101.904

DATA DE VENCIMENTO 19/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.163,70

VALOR COBRADO 1.163,70

=====

NR.AUTENTICACAO 0.111.24C.BA6.412.2EA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

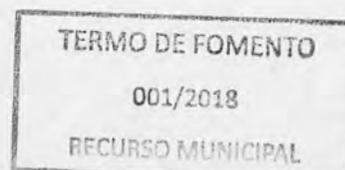
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



LIFE



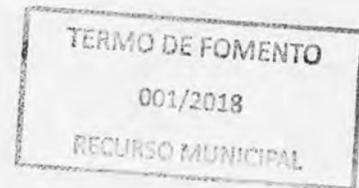
Emissão	Vencimento
01/10/2021	20/10/2021

CONTRATO AGRUPADOR: 000077399

Destinatário:

61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
 CPF: 45.349.461/0009-60
 Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams
 Garça / São Paulo CEP: 17402-064

O QUE FOI CONTRATADO	Valores(R\$)
SCM_Acesso Fibra Dedicada 30	393,10
STFC_Acesso Digital 30 Canais	624,61
STFC_LigLife Ilimitado Local	0,00
STFC_LigLife Móvel Local 100	0,00
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	511,98
SVA_PSCI 30D	393,10
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 31/08/2021 até 29/09/2021 1/1	1,22
Valor total a pagar:	R\$ 1.924,01



Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
 Recebimento através do cheque n. do banco
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR



033-7

03399.71079 53600.000318 22242.001018 6 87790000192401

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/10/2021
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70					0078 / 7107536
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/10/2021	3076652	DM	N	14/10/2021	000003122242-0
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	RCR	R\$			1924,01
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.					(-)Outras Deduções
APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.					(+)Outros Acréscimos
de 01/09/2021 até 30/09/2021					(=)Valor cobrado
Pagador					
61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60					
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Cidade: Garça, CEP: 17402-064, UF: São Paulo					

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 — Autenticação Mecânica —



HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:26
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399710795360000031822242001018687790000192401

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	101.905
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	19/10/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.924,01
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.924,01
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	5.027.426.3C7.5CF.28E
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
 Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
 Telefone: 14 3406-1104
 Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000041987
 Código de Verificação de Autenticidade
LGT4KFF05
 Data e Hora da Emissão da NFS-e
07/10/2021

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garça/SP.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Numero do RPS 0000.00000041606	Serie do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS
Data Emissão do RPS 07/10/2021		Competência 10/2021
Natureza da Operação		Regime Especial de Tributação

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	445,40	445,40;



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 Calculo ISS	
445,40	0,00	0,00		445,40
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
3,43	15,26	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
445,40	445,40	445,40

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 09/2021Hospital = 133 funcionários

Data e Hora da Impressão: 07/10/2021 15:54:40

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.

Esterlian Toledo
 RG: 48/130.895-7
 Assistente de RH

NÚMERO NOTA
0000.00000041987

07 / 10 / 2021
 DATA

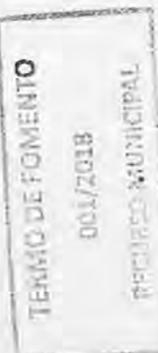
Identificação e Assinatura do Recebedor

HOSPITALAR

Código	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018		9 266.886.928-56
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	13/04/2020		1 338.367.568-89
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA	ANALISTA DE CONTROLE	101	200,00	01/05/2021		1 437.636.618-83
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018		1 134.558.308-70
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNAN	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/02/2021		1 251.698.998-90
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN S	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018		1 430.483.788-55
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRM	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/10/2021		1 487.709.398-29
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABA	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	01/12/2018		1 384.004.528-28
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIME	ASSIST. SOCIAL	101	200,00	14/12/2018		1 349.944.158-62
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/12/2018		1 424.530.788-95
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOM	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	24/08/2021		1 385.608.308-12
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	16/03/2021		1 462.210.278-10
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	06/10/2020		1 401.946.768-46
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGU	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018		1 419.922.078-01
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BA	RECEPCIONISTA	101	200,00	03/05/2021		1 510.221.228-19
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALL	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	01/04/2021		1 357.288.948-01
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	TEC. SEG. TRABALHO	102	200,00	03/12/2018		1 429.952.328-83
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	21/02/2019		5 469.217.078-65
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTO	AUX. SERV. DIVERSOS	101	220,00	23/06/2021		12 293.766.368-05
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018		1 387.021.298-50
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018		1 269.354.918-35
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	COPEIRO (A)	101	200,00	08/07/2021		1 329.392.478-62
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	NUTRICIONISTA	101	200,00	23/06/2021		1 369.608.518-90
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRC	COPEIRO (A)	101	220,00	23/06/2021		1 246.360.328-37
5063	APARECIDA DOS SANTOS	AUXILIAR DE COZINHA	101	200,00	23/06/2021		1 171.870.648-02
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JU	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	06/07/2021		1 256.966.638-69
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	08/10/2020		1 464.837.798-28
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	ASSIST. ALMOXARIFADO	102	200,00	15/09/2020		9 503.179.458-58
5015	CAMILE VITORIA VITOR	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/06/2021		1 422.266.928-86
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	27/02/2020		1 360.766.508-77
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	29/09/2021		1 389.897.878-82
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE	COPEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021		1 333.192.648-50
5066	CELIA DONIZETE FERREIRA DA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021		1 262.704.858-94
5073	DAIANA SILVERIO	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021		1 361.248.888-07
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	22/01/2019		1 488.246.648-14
5085	DANIELA GARCIA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	02/07/2021		1 344.326.978-81
3005	DANTELE VIEIRA	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	04/03/2020		1 338.913.258-94
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS S	RECEPCIONISTA	101	200,00	08/12/2020		1 504.717.568-57
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	ASSIST. ADMINISTR.	101	200,00	05/12/2018		1 363.889.528-95
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021		1 283.292.468-92
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	20/07/2020		1 344.109.528-62
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021		1 200.192.238-89
2524	EDSON DA SILVA	ASSIST. ADMINISTR.	102	200,00	03/12/2018		1 084.336.768-73
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	01/02/2019		1 314.259.148-61
2526	ELIANA PEREIRA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018		1 298.964.048-79
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIME	ASSIST. ADMINISTR.	101	200,00	25/08/2021		1 265.934.698-40
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	AUX. ADM.FARMACIA	101	200,00	01/12/2018		1 170.298.898-86
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	RECEPCIONISTA	101	200,00	05/01/2021		1 388.717.168-33
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOU	RECEPCIONISTA	101	200,00	24/06/2021		1 304.374.638-42
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	AUX FATURAMENTO	101	200,00	03/12/2018		1 310.738.278-79
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	14/12/2018		1 319.857.908-23
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GU	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/12/2019		1 353.266.558-10
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELI	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/12/2018		1 287.449.418-62
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	03/08/2021		1 439.398.038-71
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	02/07/2021		1 396.920.598-04
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERET	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	10/09/2020		1 432.819.538-75
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018		1 366.381.118-25
5075	GISELE MORETTI AQUINO	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021		1 288.043.738-57
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO F	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	01/09/2021		1 275.793.348-52
4790	GISLANE ALVES XAVIER	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	03/05/2021		1 297.040.698-55
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SC	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/02/2021		1 466.932.338-56
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	PSICOLOGA	101	200,00	03/12/2018		1 158.145.328-07



Código	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	20/04/2021	1	456.073.558-10
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	FARMACEUTICO (A)	101	200,00	01/12/2018	1	406.503.098-63
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	461.632.508-18
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	COPEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	1	835.171.385-68
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	145.879.088-60
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MC	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	16/07/2021	1	369.742.648-60
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	303.154.708-01
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	411.114.888-35
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT V	RECEPCIONISTA	101	200,00	09/09/2020	1	389.463.568-12
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	31/01/2019	1	340.123.428-51
2623	LAERTE FERNANDES	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	22/01/2019	1	250.077.578-02
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES I	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	16/02/2021	1	375.929.138-44
3724	LÁISA ALESSANDRA DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/09/2020	1	476.151.218-09
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI F	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	17/10/2019	1	470.757.938-88
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/02/2020	1	443.311.898-21
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	COPEIRO (A)	101	220,00	23/06/2021	1	306.288.728-10
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	02/06/2021	1	303.761.348-36
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	18/10/2019	1	450.580.978-18
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA RC	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	02/03/2020	1	336.065.888-44
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	AUXILIAR DE T.I.	102	200,00	15/03/2021	1	503.017.758-26
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO N	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/09/2020	12	461.491.318-07
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	07/01/2019	1	297.579.828-81
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/06/2021	1	283.161.818-51
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENT	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	16/04/2019	1	366.406.858-09
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	MOTORISTA	101	200,00	18/08/2021	1	015.716.818-25
2649	LUIZ DA SILVA	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	015.191.048-04
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	COZINHEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	1	28.318.958-47
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	096.363.488-71
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALME	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	21/08/2019	1	410.162.078-40
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALME	FARMACEUTICO (A)	101	200,00	01/12/2018	1	430.433.698-31
4535	MARIANE GOMES LOPES	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/04/2021	1	475.580.008-07
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEI	COZINHEIRO (A)	101	220,00	23/06/2021	1	147.217.608-17
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	086.369.308-39
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	ANALISTA DE TECNOLOGI	102	200,00	03/12/2018	1	355.513.258-06
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	19/01/2019	1	448.310.758-50
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	RECEPCIONISTA	101	200,00	17/08/2020	1	472.439.828-08
2505	MELISSA MANARESI BASSO	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	01/12/2018	1	257.269.668-13
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	15/08/2019	1	157.906.628-38
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS S	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	339.603.248-98
2986	PEDRO MANTUANI	ASSISTENTE DE MANUTEN	101	200,00	17/01/2020	1	043.502.408-61
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	400.940.688-79
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/06/2021	1	451.940.588-29
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	14/12/2019	1	381.127.748-03
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/03/2021	1	352.305.808-28
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	269.084.118-50
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINC	SUPERV. FATURAMENTO	101	200,00	03/12/2018	1	317.786.488-86
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	16/09/2021	1	351.386.388-82
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	177.898.538-64
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	147.640.468-22
5067	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	145.879.358-32
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTO	COZINHEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	1	325.966.288-05
3919	ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAF	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	04/01/2021	1	303.682.428-62
5057	ROSY LICERRO	COZINHEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	1	171.812.358-26
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRE	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	334.684.318-13
4210	SELMA CORREIA DE BARROS FF	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/03/2021	1	170.529.068-05
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	07/07/2021	1	285.423.588-64
4208	SILVANA LUCAS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	02/03/2021	1	348.745.588-95
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	02/03/2020	5	460.181.198-89
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	19/01/2021	1	383.850.858-07
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO F	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	428.211.358-82
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	16/03/2021	1	421.479.508-31
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORE	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	01/12/2018	1	338.359.298-79



Código Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
5092 VALERIA APARECIDA LOPES	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	02/07/2021	1	289.413.338-30
4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CF	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	18/01/2021	1	373.056.438-23
5115 VIVIANE DA SILVA SOARES	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	08/07/2021	1	386.909.828-76
3655 VIVIANE DE CASSIA RODRIGUE	FARMACEUTICO (A)	101	200,00	21/07/2020	9	251.214.448-85
2624 WALTER OLIVEIRA LIMA	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/12/2018	9	269.562.978-84
2625 WASHINGTON GOMES MENDES	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/12/2018	1	315.679.078-81
5156 WESLLEY CRISTIAN BRITO DOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/08/2021	1	434.686.038-94
Total de empregados:	131					

Estefania Toledo
 RG: 48.130.895-7
 Assistente de RH
 07/10/2021

Situações:

- 1 - Trabalhando
- 2 - Afastado Direitos Integrais
- 3 - Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias
- 4 - Servico Militar
- 5 - Licenca maternidade
- 6 - Doenca periodo superior a 15 dias
- 7 - Licenca sem Vencimento
- 8 - Demitido
- 9 - Férias
- 10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho
- 11 - Prorrogação licenca maternidade
- 12 - Novo afast. mesma doenca
- 13 - Exercicio de mandato sindical
- 14 - Aposent. por invalid. acidente de trabalho
- 15 - Aposent. por invalid. doenca profissional
- 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doenca profissional
- 17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias
- 18 - Doenca periodo igual ou inferior a 15 dias
- 19 - Aborto nao criminoso
- 20 - Licenca maternidade adocao 1 ano
- 21 - Licenca maternidade adocao 1 a 4 anos
- 22 - Licenca maternidade adocao 4 a 8 anos
- 24 - Outros motivos de afastament

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:26
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000098573012047202687790000044540

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 101.906

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 445,40

VALOR COBRADO 445,40

NR.AUTENTICACAO 9.3F7.418.CE4.2D1.FF4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

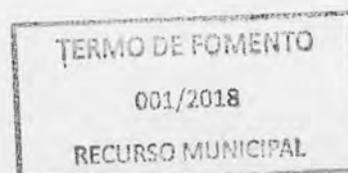
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 00082.390386 9 87790000080040

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/10/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
800,40			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento	
	14000084000823903-2	2065917	

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 00082.390386 9 87790000080040

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/10/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
800,40			

Pagador
 AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

(=) Assinatura do Recebedor _____ Data de Entrega _____

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
 Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
 Ouvidora: 0800 725 7474
 caixa.gov.br Autenticação Mecânica



Boleto Bancário

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

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58
 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Pagador
 AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR

CNPJ
 45.349.461/0009-60

Vencimento
 20/10/2021

Nr do Documento
 2065917

= Valor do Documento
 800,40

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário
 Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO
 Competencia 09/2021



CAIXA 104-0 10497.77111 50000.108444 00082.390386 9 87790000080040

Local de Pagamento Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite				Vencimento 20/10/2021
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP				Agência / Código do Beneficiário 1211 / 777115-0
Data do Documento 04/10/2021	Número do Documento 2065917	Espécie Documento RC	Aceite N	Data do Processamento 04/10/2021
Uso do Banco Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 800,40
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO Competencia 09/2021				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIANS - GARÇA/SP CEP: 17400-000	CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60		21713	

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



HOSPITALAR

Rubrica: 52

575

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	09/2021	27,60	27,60	D	Valor	
Total da Rubrica:			800,40	800,40			
Total da empresa:			800,40	800,40			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:26
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400082390386987790000080040

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 101.907

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 800,40

VALOR COBRADO 800,40

NR.AUTENTICACAO 7.87C.E03.ADE.88D.87B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

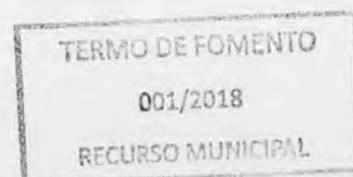
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





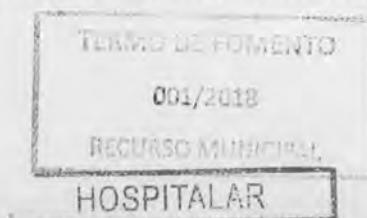
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

577

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000003108-1		Data de Emissão: 17/09/2021		
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. SETEMBRO 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
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 451,59	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 9,03	Valor Total da Nota (R\$) 451,59
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 451,59	

Chave de autenticação: 93CC6F1DFFEE72BB21E9B58978CD7F7C



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:26
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070070374890587740000045159

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	101.908
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	451,59
JUROS/MULTA	2,40
VALOR COBRADO	453,99

=====

NR.AUTENTICACAO D.7A9.DB3.4CE.90E.C2A

=====

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

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

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

573



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CÂMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA **1**

Nº 541005
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3121 0911 2060 9900 0107 5500 1000 5410 0510 0086 7693

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: **131214329784630 08/09/2021 10:56:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 007.771.1480296
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: 08/09/2021

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6
BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS
CEP: 17402-064
DATA ENTRADA/SAIDA: 08 SET 2021

MUNICÍPIO: GARÇA
FONE/FAX: 1148586000
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]
HORA DA SAIDA: [blank]

FATURA / DUPLICATA
001 06/10/2021 651,15 002 20/10/2021 651,14

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.302,29	150,34	0,00	0,00	1.302,29		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00		0,00	0,00	1.302,29	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE
CÓDIGO ANTT: [blank]
PLACA DO VEICULO: [blank]
UF: [blank]
CNPJ/CPF: 01125797000540

ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5250929840006

QUANTIDADE: 6
ESPÉCIE: CAIXA
MARCA: [blank]
NÚMERO: [blank]
PESO BRUTO: 43,40
PESO LÍQUIDO: 43,40

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
29385	SOL.GLICOFSIOLOGICO 1000ML 12PR-EQUIPLEX LT 2014883 (2) 08/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2014883, Qtde: 2, Data Fab: 26/08/2020, Data Val: 26/08/2022)	30049099	500	6108	CX	2	59,2600	118,52	118,52	14,22		12,00	
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0120-7/585 (1) 01/2026 (Fornecedor: 2598, Lote: 01207/585, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 31/01/2026)	90183929	200	6108	CX	1	74,4200	74,42	74,42	2,98		4,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 406-21 (20) 06/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 406-21, Qtde: 20, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2023)	62101000	000	6108	PCT	20	10,2900	205,80	205,80	24,70		12,00	
16997	LUVA CIRURG.N.6,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2131 (1) 08/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2131, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2024)	40151100	500	6108	CX	1	332,7400	332,74	332,74	39,93		12,00	
27573	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 20MM C/24-TECHNOFIO LT 22210718 (1) 05/2026 (Fornecedor: 2420, Lote: 22210718, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	30061090	000	6108	CX	1	33,8000	33,80	33,80	4,06		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R1RP2V3;R6P2V2;R2P1V1;||ID 184854252
ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 66,77
Pedido: 508722
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 INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,26

RESERVADO AO FISCO

Mercadorias armazenadas, ou transportadas, só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimento do transportes.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG.
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0911 2060 9900 0107 5500 1000 5410 0510 0086 7693

Nº 541005
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214329784630 08/09/2021 10:56:18

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
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	6108	PCT	3	24.4200	73,26	73,26	8,79		12,00	
13901	CICLOLATO(C1) 1% SOL.OPT.5ML-LATINOFARMA (PORT.344/98) LT 21060580 (2) 06/2023 (Fornecedor: 2591, Lote: 21060580, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2023)	30049039	000	6108	FR	2	8,2450	16,49	16,49	1,98		12,00	
25676	FENTANEST(A1) 0,05MG/ML 10AMP 5ML-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 21070606 (3) 07/2023 (Fornecedor: 2591, Lote: 21070606, Qtde: 3, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2023)	30049069	000	6108	CX	3	62,0000	186,00	186,00	22,32		12,00	
11715	CL.BUPIVAC.+GLICOSE 0,5% 5MG/ML 50AMP 4ML GEN-HYPOFARMA LT 21051118 (1) 05/2023 (Fornecedor: 131, Lote: 21051118, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023)	30039071	000	6108	CX	1	195,8800	195,88	195,88	23,51		12,00	
30288	NETFORMINA 850MG 30CP REV. GEN-EHS LT 2H6-032 (2) 05/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 2H6032, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023)	30049049	500	6108	CX	2	3,7500	7,50	7,50	0,90		12,00	
29413	LACTULOSE XPE AMEIXA 120ML-NFS LT 23047 (10) 05/2023 (Fornecedor: 2901, Lote: 23047, Qtde: 10, Data Fab: 30/05/2021, Data Val: 30/05/2023)	21069030	000	6108	FR	10	5,7880	57,88	57,88	6,95		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/09/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:26
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039126700001576002935708187790000065114

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	101.909
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	651,14
VALOR COBRADO	651,14

=====

NR.AUTENTICACAO 4.AED.798.E17.2D9.4EB

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 - SAÍDA **1**
Nº 79.634
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO **582**
3521.0914.3355.4400.0119.5500.0000.0796.3410.1282.8244

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
135211096778738 - 20/09/2021 17:07:52

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 20/09/2021
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 20/09/2021
MUNICÍPIO Garca	FONE / FAX (014)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:06:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

79634/1 - 20/10/21 - 1300,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.300,50	VALOR DO ICMS 172,97	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.300,50		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.300,50	ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 282,2000	PESO LÍQUIDO 282,2000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
092 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Lote: PR333S3 - 10/08/2023 Qtde: 17,00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	17,0000	76,5000	0,0000 0,0000%	1.300,50	1.300,50	172,97 0,00	0,00	13,30 0,00

FLÁVIO Neves
22/09/21

HOSPITALAR
LANÇADO **BOLETO ANEXO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 187041091 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO-
UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:26
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080857658271512711770003487790000130050

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.910
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.300,50
VALOR COBRADO	1.300,50

=====

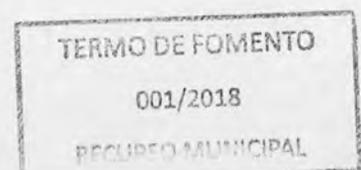
NR. AUTENTICACAO B.CDA.791.32E.DBC.CAE

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

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

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

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



584

RECEBEMOS DE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 27/09/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 3.500,00		NF-e Nº 000023580 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000023580 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0908 1590 8000 0134 5500 1000 0235 8010 3070 7407 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.376.609.111

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	27/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70	VILA WILLIANS	17400-000	27/09/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
GARÇA	(14)3407-5066	SP	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/10/2021	3.500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.058,75	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		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				453,080	453,080	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	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 PROF1 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
BR080074	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 DEOSOFT 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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 1058,75(30,25%) Empresa optante pelo simples nacional, nao gera diretiro a credito fiscal de IPI. Mercadoria destinada a consumidor fiscal. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.	RESERVADO AO FISCO 
--	---

HOSPITALAR

Sum

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:26
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400606557171187790000350000

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 101.911

NOSSO NUMERO 30990960000606557

CONVENIO 03099096

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.500,00

VALOR COBRADO 3.500,00

NR.AUTENTICACAO F.40D.8B5.DCD.D83.7F5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE KELI APARECIDA NEVES DA ROSA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/10/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.200,00		NF-e Nº 000001952 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  KELI APARECIDA NEVES DA ROSA RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 1630 - SOMENZARI - CEP: 17506-020 - MARILIA - SP TEL: (14)3433-4827		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001952 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		CHAVE DE ACESSO 3521 1034 2300 0000 0108 5500 1000 0019 5211 0013 7380		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438474740110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211201950367 13/10/2021 14:08:45	
		CNPJ / CPF 34.230.000/0001-08			

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 13/10/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		PHONE / FAX 98129-3237	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA	

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		001	1.200,00	0,00	1.200,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/10/2021	1.200,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	321,00	1.200,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7	CARGA COMPLETA FILTRO 1000 LH (1)	25061000	0102	5102	KG	2,00	600,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - I-Documento Emitido por me ou EPP optante pelo Simples Nacional, II- Não tem direito ao Crédito Fical de ISS e IPI II - Permite o aproveitamento do Crédito de ICMS no valor de R\$ <27,96> , correspondente a Alíquota de <2,33>% nos termos do Art. 23 da LC 123.... Valor Aprox. Impostos R\$ 321,00 (26,75%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:26
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691321400142528100100079920013187790000060000

BENEFICIARIO:

KELI APARECIDA NEVES DA ROSA

NOME FANTASIA:

KELI APARECIDA NEVES DA ROSA

CNPJ: 34.230.000/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

KELI APARECIDA NEVES DA ROSA

CNPJ: 34.230.000/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.912
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.4A4.E57.F42.DFF.994

=====

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

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

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

Recebidos de ELETRO CENTER DE GARCA 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 - GARCA - SP.
Emissão: 30/09/2021 Valor Total: R\$ 226,40

NF-e
Nº 000.022.008
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.008
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0220 0810 0021 9782

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

135211143093131 30/09/21 08:39:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/09/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

30/09/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 20/10/2021
Valor R\$: 226,40

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

226,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

226,40

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	
2784	CAPACITOR P/ VENTILADOR TETO Val. Aprox. Tributos: Federal (18,80%) R\$2,22 Estadual (18,00%) R\$2,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84145110	0102	5102	UN	1,00	11,80	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
961	FITA ISOLANTE 20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (14,81%) R\$2,37 Estadual (18,00%) R\$2,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	59061000	0102	5102	UN	2,00	8,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4771	SUPORTE TV LCD PLASMA UNIVERSAL FIXO Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R\$4,70 Estadual (13,30%) R\$3,43 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0102	5102	UN	1,00	25,80	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1460	TOMADA BARRA QUINTUPLA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$35,86 Estadual (18,00%) R\$31,10 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	PC	6,00	28,80	0,00	172,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

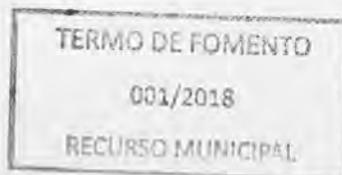
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1: Permite o Aprov. do credito do lcms no valor de R\$ 1,32,
- 2: corresp. a Aliquota de 2,47%, nos termos do Art 23 da LC123
- 3: .
- 4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- 5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO



HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:26
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702402400010587790000022640

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.913
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	226,40
VALOR COBRADO	226,40

=====

NR.AUTENTICACAO 4.EBB.210.744.3A6.46D

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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 - Bauri - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 00001980 fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3521 0941 7616 1900 0104 5500 0000 0019 8010 0053 2632

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

135211080151553 16/09/2021 13:17:02

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ /

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

209922269114

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

16/09/2021

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/09/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

SP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/10/2021	2.206,00									

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	2.206,00	
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	2.206,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36	GL		0	180,000	187,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

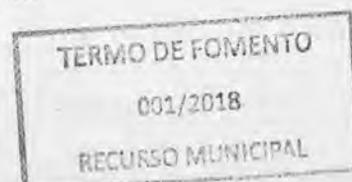
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG (AL) 05 L	38089419	0102	5102	GL	8,00	61,00	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	8,00	58,00	464,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 L	38089419	0102	5102	GL	6,00	58,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0500	5405	GL	12,00	49,50	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81190500R	TM 8119 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT	34029090	0500	5405	GL	1,00	94,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT.	34029090	0500	5405	GL	1,00	218,00	218,00	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- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:26
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004096740000000504051701011887790000220600
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 101.914

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.206,00

VALOR COBRADO 2.206,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.93B.8F1.CC3.295.714

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

592

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

RUA JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 133
CENTRO - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710336

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.626
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0912 9654 6200 0122 5500 1000 0006 2610 0000 6359

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 REF. CUPOM

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211146849154 - 30/09/2021 17:40:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315029067115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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

30/09/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/09/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:39:28

FORMA DE PAGAMENTO

Forma Dinheiro
Valor R\$ 1.977,07

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 COPSINS, V. TOTAL DA NOTA

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

Main table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, O/CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, VALOR DESC, B.CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE.
nf: Contribuinte: REF CFe-SAT: COO: 15186 Chave: 35210912965462000122590009237490151860558500/ COO: 70170 Chave: 5210912965462000122590005969700701707887544/ VALOR APROX TRIBUTOS F = R\$ 83,04 (4,20%) E = R\$ 0,00 (0,00%)
Fonte: IBPT Emitida nos termos da Portaria CAT no 106/2015. Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

QUANTIA

RECEBIMOS

HOSPITALAR

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

RUA JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 133
CENTRO - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710336

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 000.000.626
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0912 9654 6200 0122 5500 1000 0006 2610 0000 6359

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 REF. CUPOM

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211146849154 - 30/09/2021 17:40:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315029067115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

12.965.462/0001-22

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	20,0000	3,4900	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1601	REPOLHO KG	07041000	040	5929	KG	4,0500	2,9900	12,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	CHUCHU	07108000	040	5929	KG	5,3200	6,9900	37,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
468	COUVE MACO	07049000	040	5929	UNI	4,0000	3,5000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116	ALFACE	07051900	040	5929	UN	4,0000	3,4900	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	LIMAO TAITI KILO	08055000	040	5929	KG	2,2150	3,9900	8,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
796	MELAO AMARELO	08071900	040	5929	KG	4,1450	4,9900	20,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLA KG	07031029	040	5929	KG	10,5650	1,7900	18,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,1650	3,7900	8,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	TOMATE RASTEIRO KG	07020000	040	5929	KG	2,0250	4,9900	10,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
178	ABACAXI PÉROLA CD	08043000	040	5929	UN	2,0000	5,1900	10,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
437	CHEIRO VERDE MÇ	07129090	040	5929	UN	4,0000	3,5900	14,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	10,0500	3,5900	36,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MAMAO FORMOSA BAHIA	08072000	040	5929	KG	4,2750	5,4900	23,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211	PERA PARK KG	08083000	040	5929	KG	1,0750	12,9900	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	10,1300	3,5900	36,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	10,0800	3,4900	35,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLA KG	07031029	040	5929	KG	10,1900	1,7900	18,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	CHUCHU	07108000	040	5929	KG	5,0000	6,9900	34,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	ABOBRINHA	07099300	040	5929	KG	5,2300	6,9900	36,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1342	BROCOLIS CHINES	07041000	040	5929	UND	5,0000	3,5000	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116	ALFACE	07051900	040	5929	UN	4,0000	3,4900	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1113	RUCULA MC	07099990	040	5929	UNID	2,0000	3,5000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	LIMAO TAITI KILO	08055000	040	5929	KG	3,0550	3,9900	12,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185	ABACAXI HAWAI CADA	08043000	040	5929	UN	3,0000	5,9900	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,5750	3,7900	9,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
468	COUVE MACO	07049000	040	5929	UNI	2,0000	3,5000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	TOMATE RASTEIRO KG	07020000	040	5929	KG	5,0750	4,9900	25,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68	BERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	5,1500	9,9900	51,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	1,4850	4,4900	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	5,1000	3,5900	18,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	BATATA CATADA	07101000	040	5929	KG	10,3250	1,9900	20,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	ABOBRINHA	07099300	040	5929	KG	5,4000	4,9900	26,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
437	CHEIRO VERDE MÇ	07129090	040	5929	UN	3,0000	3,5900	10,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116	ALFACE	07051900	040	5929	UN	6,0000	3,4900	20,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLA KG	07031029	040	5929	KG	10,3490	2,2900	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	10,1610	4,2900	43,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	10,3210	3,4900	36,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
437	CHEIRO VERDE MÇ	07129090	040	5929	UN	4,0000	3,5900	14,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
468	COUVE MACO	07049000	040	5929	UNI	4,0000	3,5000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1113	RUCULA MC	07099990	040	5929	UNID	4,0000	3,5000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116	ALFACE	07051900	040	5929	UN	4,0000	3,5000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,0850	4,4900	9,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MAMAO FORMOSA BAHIA	08072000	040	5929	KG	5,9000	4,4900	26,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37	PERA WILLIANS KILO	08083000	040	5929	KG	1,1900	12,9900	15,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185	ABACAXI HAWAI CADA	08043000	040	5929	UN	2,0000	5,9900	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	MARACUJA KG	08109015	040	5929	KG	2,0350	5,9900	12,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79	HORTELA MACO	07099990	040	5929	UNID	1,0000	3,0000	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLA KG	07031029	040	5929	KG	10,0000	2,2900	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	20,0000	3,9900	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	10,0000	2,9900	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	LIMAO TAITI KILO	08055000	040	5929	KG	2,1440	4,9900	10,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	MANDIOCA KG	07141000	040	5929	KG	10,0000	2,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,1000	4,4900	9,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
833	MELANCIA CORTADA KILO	08071100	040	5929	KG	7,4520	2,3900	17,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
796	MELAO AMARELO	08071900	040	5929	KG	2,8400	5,3900	15,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	CHUCHU	07108000	040	5929	KG	5,2350	5,9900	31,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
178	ABACAXI PÉROLA CD	08043000	040	5929	UN	2,0000	5,9900	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	MARACUJA KG	08109015	040	5929	KG	2,1400	5,9900	12,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	ABOBORA PAULISTA MADURA	07099300	040	5929	KG	5,0000	2,9900	14,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
765	MAMAO PAPAYA	08072000	040	5929	KG	2,2310	4,2900	9,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
437	CHEIRO VERDE MÇ	07129090	040	5929	UN	4,0000	3,5900	14,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185	ABACAXI HAWAI CADA	08043000	040	5929	UN	2,0000	5,9900	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	10,0000	2,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,4810	4,4900	15,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 2.033-0

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: R\$ 1.977,07

DEBITO EM: 19/10/2021

=====

DOCUMENTO: 101915

AUTENTICACAO SISBB: 8.0E3.C7D.F3D.123.A46

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LABTECH PRODUTOS PARA LAB E HOSPITAIS LTDA

PRACA PADUA DIAS, 117
117
TATUAPE
SAO PAULO - SP
TEL/FAX: 1129415400
CEP: 03067050



Sugestões e Reclamações use o ouvidoria@labtech.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
Nº : 000.042.577
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0902 4194 6000 0184 5500 1000 0425 7710 0004 2587

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
135211111231107 - 23/09/2021 09:44:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
115094735116

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
02.419.460/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 23/09/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1434075062	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:49:53

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto	Valor
001	21/10/2021	438,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 438,20	VALOR DO ICMS 78,88	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 438,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 88,12	VALOR TOTAL DA NOTA 438,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL J.F DE ALMEIDA TRANSPORTES - EPP		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 23.373.694/0001-08
ENDEREÇO R. VENEZUELA, 361		MUNICÍPIO GUARULHOS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 796385207116		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 24,900	PESO LÍQUIDO 24,900	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VR. UNITARIO	VR TOTAL	BC ICMS	VR ICMS	VR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
RP-001641	FORMALDEÍDO 37% PA ACS - 1000 ML - PERFYL TECH Lote : 7823 Val 19/08/2025 Qide Lote 14.000	29121100	0 00	5102	FR	14,0000	31,30000	438,20	438,20	78,88	0,00	18,0000	0,00	88,12

Flávia Neves

01
10
21

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FRETE CIF Valor aproximado dos tributos R\$88,12 FONTE - IBPT/SP Vendedor- EDNA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:26
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297702800600001796176287800000043820

BENEFICIARIO:

LABTECH P P L HOSPITAIS LTDA

NOME FANTASIA:

LABTECH PRODUTOS PARA LABORATORIOS

CNPJ: 02.419.460/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	101.916
NOSSO NUMERO	29770280000001796
CONVENIO	02977028
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	438,20
VALOR COBRADO	438,20

=====

NR.AUTENTICACAO	9.B2E.324.741.94A.7C2
-----------------	-----------------------

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 IMBILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE -
JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-974 - 1935215800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
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	
CNPJ 67.729.178/0004-91	

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

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

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

7,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,07122

PESO BRUTO

44,999

PESO LÍQUIDO

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	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 GNERICO) 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 GNERICO) L.BG-904/21 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-17LIOFILIZADO 20,SACHE T (CFARMA) L 1ND89 Q: 40,0000 F: 05/04/21 V: 30/04/202 3	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 Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1900 - NUCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13916-974 - 193525800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211027799583 03/09/2021 19:36:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENE NERICO) 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 (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) 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 GENERICO) 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 SUI/ML (UNIAO QUIMICA) 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 GENERICO) 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-SEDF29D57147	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: *[Assinatura]*

HOSPITALAR

LANÇADO

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:26
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100948160171187810000161975

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 101.917

NOSSO NUMERO 17115360000948160

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 22/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.619,75

VALOR COBRADO 1.619,75

NR.AUTENTICACAO C.00B.2FA.D87.5CA.FD2

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 24/09/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012) Valor Total: 41,90		NF-e Nº 000.047.409 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP  AV. DR LABIENO DA C. MACHADO, 1760 - DISTRITO INDUSTRIAL - GARÇA - SP - CEP: 17400-000 Fone: (14)3471-1230	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.047.409 SÉRIE 001 FOLHA 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0917 5282 1800 0116 5500 1000 0474 0911 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 PRODUTO COM ST	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315039499115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.528.218/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 24/09/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)99749-1508	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 24/09/2021
			HORA DA SAÍDA 09:04:50

FATURA

Número : 47409	DADOS DA FATURA
Valor Original : R\$ 41,90	
Valor Desconto : R\$ 0,00	
Valor Líquido : R\$ 41,90	

DUPLICATAS

Número : 001	
Vencimento : 22/10/2021	
Valor : R\$ 41,90	

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	41,90
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
				41,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

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	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
31697	RESISTENCIA AQUECEDOR VERSATIL 220V 755-G LORENZETTI Trib Aprox: R\$ 7,69 Federal R\$ 7,54 Estadual Fonte: IBPT	85168010	0500	5405	PEC	1,00	41,90	0,00	41,90	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	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pagamento(s): Boleto Bancario R\$41,90,
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
 Vendedor: ANDERSON
 Atendimento: BALCAO A PRAZO
 Trib Aprox: R\$ 7,69 Federal R\$ 7,54 Estadual Fonte: IBPT
 REF PEDIDO(S): 5821

RESERVADO AO FISCO



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:26
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090286063800200018237172587810000004190

BENEFICIARIO:

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

NOME FANTASIA:

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

CNPJ: 17.528.218/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.918

NOSSO NUMERO 28606380000018237

CONVENIO 02860638

DATA DE VENCIMENTO 22/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 41,90

VALOR COBRADO 41,90

NR.AUTENTICACAO E.2A0.849.9A7.BCB.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

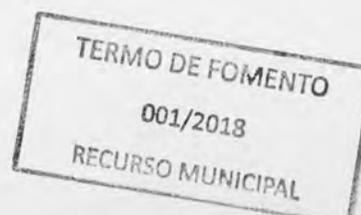
0800 729 5678

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.





MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
237
Código de Verificação de Autenticidade
HOJ127BHL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/10/2021 às 13:43:40
Chave de Acesso
 7113941DPV2O0DA77Y40INI2A2OS2GY8

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/09/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

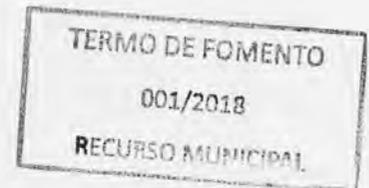
CPF/CNPJ 27.907.670/0001-42	RG/Inscrição Estadual 35601820206	Inscrição Municipal 00006969	Cadastro 00038860	Nome/Razão Social CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA
Logradouro RUA CONS ANTONIO PRADO, 228	Complemento Q.ANT 83 L.ANT	Bairro CENTRO		
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone (18)3652-1269	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País 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	Serviços prestados em nefrologia na UTI Geral no mês Setembro 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: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0.00%	0000040000003	8640203		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (17,000.00 x 0.65%)	COFINS (17,000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (17,000.00 x 1.50%)	CSLL (17,000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 0,00	R\$ 255,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.954,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **237** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HOJ127BHL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO 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: 19/10/2021

=====

DOCUMENTO: 101919
AUTENTICACAO SISBB: D.041.A83.E9F.4EB.739

603

RECEBEMOS DE LEANDRO VICENTE DE SA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000003 SÉRIE 000
EMIÇÃO: 14/10/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 6.955,28		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000003 fl. 1 / 2 SÉRIE 000	
LEANDRO VICENTE DE SA  PADRE PAULO DE TOLEDO LEITE, 676 - FERRAROPOLIS - CEP:17400-000 - GARÇA - SP TEL.: (14)3471-1386			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		135211208861986 14/10/2021 15:58:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
315071426110		33.724.406/0001-76	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	14/10/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		WILLIAMS	17400-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	(14)3532-5198	SP	
			HORA DA SAÍDA
			15:58:50

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	2.031,03	6.955,28
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	6.955,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		0 - REMETENTE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
10	ACEM	27109900	0102	5102	KG	2,080	31,900	0,00	66,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	SOBRECOXA	27109900	0102	5102	KG	4,134	17,950	0,00	74,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77	FILE DE MERLUZA	27109900	0500	5405	KG	4,000	34,900	0,00	139,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	FILE DE PEITO	27109900	0102	5102	KG	3,090	23,900	0,00	73,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEM	27109900	0102	5102	KG	2,080	31,900	0,00	66,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEM	27109900	0102	5102	KG	4,060	31,900	0,00	129,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	MIOLO DA PALETA	27109900	0102	5102	KG	3,052	34,900	0,00	106,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	FILE DE PEITO	27109900	0102	5102	KG	4,078	23,900	0,00	97,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEM	27109900	0102	5102	KG	4,056	31,900	0,00	129,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	FILE DE PEITO	27109900	0102	5102	KG	2,040	23,900	0,00	48,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	PERNIL	27109900	0102	5102	KG	4,094	18,900	0,00	77,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	FILE DE PEITO	27109900	0102	5102	KG	3,078	23,900	0,00	73,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	MIOLO DA PALETA	27109900	0102	5102	KG	3,084	34,900	0,00	107,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEM	27109900	0102	5102	KG	3,106	31,900	0,00	99,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	SOBRECOXA	27109900	0102	5102	KG	4,124	17,950	0,00	74,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	MIOLO DA PALETA	27109900	0102	5102	KG	4,056	34,950	0,00	141,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	SOBRECOXA	27109900	0102	5102	KG	4,054	17,900	0,00	72,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEM	27109900	0102	5102	KG	3,046	31,900	0,00	97,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77	FILE DE MERLUZA	27109900	0500	5405	KG	4,000	34,900	0,00	139,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	FILE DE PEITO	27109900	0102	5102	KG	3,124	23,900	0,00	74,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	MIOLO DA PALETA	27109900	0102	5102	KG	3,100	34,950	0,00	108,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	PATINHO	27109900	0102	5102	KG	4,168	36,900	0,00	153,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEM	27109900	0102	5102	KG	4,028	31,900	0,00	128,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	FILE DE PEITO	27109900	0102	5102	KG	3,150	23,900	0,00	75,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEM	27109900	0102	5102	KG	4,080	31,900	0,00	130,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	MIOLO DA PALETA	27109900	0102	5102	KG	3,048	34,900	0,00	106,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	COXA E SOBRECOXA	27109900	0102	5102	KG	4,056	13,900	0,00	56,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEM	27109900	0102	5102	KG	4,040	31,950	0,00	129,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 292,14, Estadual R\$ 1.738,89, Municipal R\$ 0,00] Cod. Cliente 56 AHBB	RESERVADO AO FISCO 

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 14/10/2021 16:11:48 - INICIAL

Doutor Byte Sistemas (14)3554-4636 - ByteFactory 4.76

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LEANDRO VICENTE DE SA  PADRE PAULO DE TOLEDO LEITE, 676 - FERRAROPOLIS - CEP:17400-000 - GARÇA - SP TEL: (14)3471-1386		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000003 fl. 2 / 2 SÉRIE 000		 CHAVE DE ACESSO 3521 1033 7244 0600 0176 5500 0000 0000 0311 0593 0894 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211208861986 14/10/2021 15:58:59		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315071426110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 33.724.406/0001-76	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
77	FILE DE MERLUZA	27109900	0500	5405	KG	2,000	34,900	0,00	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	MIOLO DA PALETA	27109900	0102	5102	KG	2,060	34,900	0,00	71,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	LINGUIÇA CALABRESA	27109900	0500	5405	KG	1,034	29,900	0,00	30,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	FILE DE PEITO	27109900	0102	5102	KG	4,090	23,900	0,00	97,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	FILE DE PEITO	27109900	0102	5102	KG	4,148	23,900	0,00	99,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEM	27109900	0102	5102	KG	3,006	31,900	0,00	95,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	PATINHO	27109900	0102	5102	KG	4,062	36,900	0,00	149,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	FILE DE PEITO	27109900	0102	5102	KG	3,076	23,900	0,00	73,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEM	27109900	0102	5102	KG	1,030	31,900	0,00	32,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEM	27109900	0102	5102	KG	3,056	31,900	0,00	97,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEM	27109900	0102	5102	KG	4,026	35,900	0,00	144,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	COXAO DURO	27109900	0102	5102	KG	1,046	29,900	0,00	31,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	LINGUIÇA CALABRESA	27109900	0500	5405	KG	2,018	18,900	0,00	38,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
76	FIGADO	27109900	0102	5102	KG	4,054	17,950	0,00	72,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	SOBRECOXA	27109900	0102	5102	KG	3,036	31,900	0,00	96,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEM	27109900	0102	5102	KG	4,038	23,900	0,00	95,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	FILE DE PEITO	27109900	0102	5102	KG	4,052	18,900	0,00	76,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	PERNIL	27109900	0102	5102	KG	4,096	23,900	0,00	97,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	FILE DE PEITO	27109900	0102	5102	KG	3,030	23,900	0,00	72,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	FILE DE PEITO	27109900	0102	5102	KG	4,032	31,900	0,00	128,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEM	27109900	0102	5102	KG	1,062	31,900	0,00	33,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEM	27109900	0102	5102	KG	3,026	34,900	0,00	105,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	MIOLO DA PALETA	27109900	0102	5102	KG	3,016	36,900	0,00	111,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	PATINHO	27109900	0102	5102	KG	3,000	34,900	0,00	104,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77	FILE DE MERLUZA	27109900	0500	5405	KG	6,126	23,900	0,00	146,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	FILE DE PEITO	27109900	0102	5102	KG	4,040	13,900	0,00	56,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	COXA E SOBRECOXA	27109900	0102	5102	KG	6,085	31,900	0,00	194,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEM	27109900	0102	5102	KG	3,066	31,900	0,00	97,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEM	27109900	0102	5102	KG	4,044	34,900	0,00	141,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	MIOLO DA PALETA	27109900	0102	5102	KG	3,124	23,900	0,00	74,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	FILE DE PEITO	27109900	0102	5102	KG	4,028	31,900	0,00	128,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEM	27109900	0102	5102	KG	4,076	36,950	0,00	150,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	PATINHO	27109900	0102	5102	KG	3,024	31,900	0,00	96,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEM	27109900	0102	5102	KG	4,068	23,900	0,00	97,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	FILE DE PEITO	27109900	0102	5102	KG	2,028	18,950	0,00	38,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
76	FIGADO	27109900	0102	5102	KG	3,006	34,900	0,00	104,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	MIOLO DA PALETA	27109900	0102	5102	KG	8,060	31,900	0,00	257,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEM	27109900	0102	5102	KG	3,026	31,900	0,00	96,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEM	27109900	0102	5102	KG	4,000	34,900	0,00	139,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77	FILE DE MERLUZA	27109900	0500	5405	KG	3,052	23,900	0,00	72,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	FILE DE PEITO	27109900	0102	5102	KG	4,058	18,500	0,00	75,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	SOBRECOXA	27109900	0102	5102	KG	3,012	34,900	0,00	105,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	MIOLO DA PALETA	27109900	0102	5102	KG	2,028	36,950	0,00	74,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	PATINHO	27109900	0102	5102	KG									

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 15.596-0

FAVORECIDO: LEANDRO VICENTE DE SA
CPF/CNPJ: 33.724.406/0001-76
VALOR: R\$ 6.955,28
DEBITO EM: 19/10/2021

=====

DOCUMENTO: 101920
AUTENTICACAO SISBB: A.A05.ED9.A83.F88.9FC

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:45:10
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	476.367,22

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	2.055.AE9.F51.66E.E5C
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome 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 204.89210.95-8		11 Nome AMANDA SPECIAN TERCIOTTI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DAS FLORES, 659					13 Bairro LABIENÓPOLIS
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 72953 - 431 / SP	18 CPF 462.210.278-10
19 Data de Nascimento 26/04/1995		20 Nome da Mãe MAGADA REGINA SPECIAN TECIOTTI			
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. 3.328,41		24 Data de Admissão 16/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 15/09/2021	26 Data de Afastamento 15/10/2021	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00		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			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.557,87	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 110,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 6º CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479º CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R\$ 2.223,83	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos.	R\$ 1.945,85	65.1 Férias Venc. Per. Acus. / / a / /	R\$ 0,00	66 Terço Constituc. de Férias	R\$ 648,62
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\$ 6.486,17
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\$ 133,60	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 184,25
114.1 IRRF	R\$ 282,90	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 10,17		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 610,92
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.875,25

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 204.89210.95-8	11 Nome AMANDA SPECIAN TERCIOTTI			
17 CTPS (nº, série, UF) 72953 - 431 / SP	18 CPF 462.210.278-10	19 Data de Nascimento 26/04/1995	20 Nome da Mãe MAGADA REGINA SPECIAN TECIOTTI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 16/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 15/09/2021	26 Data de Afastamento 15/10/2021	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 assinadas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça - SP, 103 de Novembro de 2021

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

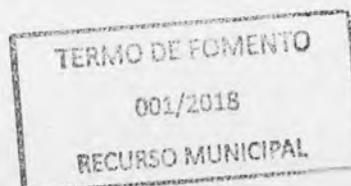
151 Assinatura do Trabalhador

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 072953

Série 00431-SP

Número

Série

Amanda Spacion Sincatti
ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Camanda Specian Lercioffi

Lug. Nasc. Garcia Est. SP Data 26/04/1995

Filiação: Henrique Lercioffi e Magda

Doc. N. 40.392.484-4

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. N.

Exp. em Estado

Obs.

Data Emissão 08/04/15 SRTE Pat Garcia



Maria Aparecida Pereira

CA. 35336194-1 Assinatura do Funcionário
PA. 3533196-8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
 BRA
 CNPJ/CEP/CPF: 45.349.461/0009-80
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS
 SANTOS, 70-
 Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA UF: SP
 Cargo: ENFERMEIRO (A)
 CBO: 223505
 Registro nº: 4290
 Admissão: 16/03/2021
 Salário: R\$ 3.053,15 (três mil cinquenta e três
 reais e quinze centavos) por MES
 Rel: Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR
 BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Data saída 15 de Outubro de 2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
 Ass. do empregador

Com. Dispensa CD nº

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G3340920262232091
09/11/2021 20:57:19

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

Data 20/10/2021 Valor R\$ 5.875,25 D

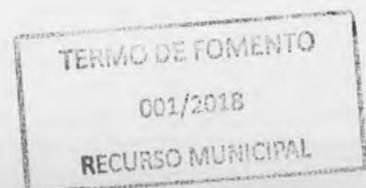
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 273, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA SPECIAN TERCOTTI, na conta 33.022, agência 0290 do banco 001.

(Cinco mil e oitocentos e setenta e cinco 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 09/11/2021 20:57:19



IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 09/21- PAG 10/21 - HOSPITALAR

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1484 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 26,70
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1484 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 5,79
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1484 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 8,90
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1823 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 287,90
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1823 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 863,71
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1823 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 187,14
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 256 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 531,00
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 256 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 115,05
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 256 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 177,00
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 137 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 241,69
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 137 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 52,37
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 137 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 80,56
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 214 CMR SAUDE SS	R\$ 97,83
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 214 CMR SAUDE SS	R\$ 150,50
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 214 CMR SAUDE SS	R\$ 451,50
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 96 OBA OGAWA LTDA	R\$ 256,00
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 96 OBA OGAWA LTDA	R\$ 166,40
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 96 OBA OGAWA LTDA	R\$ 768,00
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 56 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 33,00
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 56 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 21,45
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 571 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 309,50
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 571 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 928,50
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 571 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 201,18
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3313 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 374,40
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3313 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 124,80
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3313 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 81,12
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 138 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 16,25
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 138 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 75,00
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 171 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 25,00
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 171 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 16,25
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 171 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 75,00
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 92 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 255,70
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 92 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 166,20
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 92 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 767,11
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 905 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 141,00
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 905 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 30,55
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 905 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 47,00
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1827 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 7,45
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1827 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 22,35
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1827 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 4,84
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3317 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 51,00
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3317 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 33,15
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3317 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 153,00
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1472 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 162,04
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1472 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 105,32
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1472 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 486,11
				R\$ 9.306,31

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
ago/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1484 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 13,35
ago/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1823 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 431,86
ago/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 256 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 265,50
ago/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 137 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 120,85
ago/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 214 CMR SAUDE SS	R\$ 225,75
ago/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 96 OBA OGAWA LTDA	R\$ 384,00
ago/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 56 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 49,50
ago/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 571 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 464,25
ago/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3313 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 187,20
ago/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 138 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 37,50
ago/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 171 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 37,50
ago/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 92 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 383,55
ago/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 905 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 70,50
ago/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1827 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 11,18
ago/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3317 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 76,50
ago/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1472 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 243,05
				R\$ 3.002,04

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
out/21	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	ISS SHIELD HOSPITAL - NF	R\$ 11,50
ago/21	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 18434 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$ 88,06
				R\$ 99,56

TERMINO DE PONENTO
08/12/2018
RECURSO MUNICIPAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 09/21 - PAG 10/21 - UTI GERAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 546 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 2.712,00
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 546 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 587,60
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 546 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 904,00
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 223 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 510,00
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 223 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 110,50
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 223 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 170,00
				R\$ 4.994,10

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
ago/21	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 546 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$1.356,00
ago/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 223 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 255,00
				R\$ 1.611,00

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
ago/21	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 18435 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$ 42,78
				R\$ 42,78



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.994,10
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	4.994,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/10/2021**

Observações:
UTI GERAL

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDER (Versão:5.0.1) 19/10/2021 09:22:50

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.994,10
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	4.994,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/10/2021**

Observações:
UTI GERAL

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDER (Versão:5.0.1) 19/10/2021 09:22:50



U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

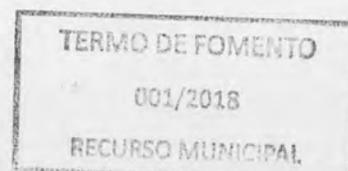
DATA DO PAGAMENTO 20/10/2021
PERIODO DE APURACAO 30/09/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/10/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 4.994,10
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 4.994,10

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.61D.303.DF7.FB8.6CA
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 102001



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	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 →	20/10/2021
Data limite para acolhimento: 20/10/2021	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
19/10/2021 09:24:01	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	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 →	20/10/2021
Data limite para acolhimento: 20/10/2021	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
19/10/2021 09:24:01	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

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 -----

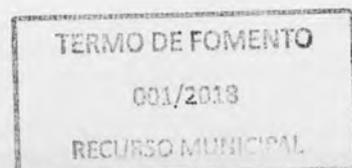
DATA DO PAGAMENTO 20/10/2021
PERIODO DE APURACAO 30/09/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/10/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 1.611,00
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 1.611,00

=====

AUTENTICACAO SISBB: D.5D6.A97.09A.46F.4EA
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 102002





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

000 618

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

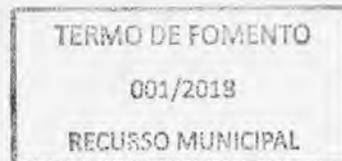
Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 18435
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 965,77	Qtde Notas 1	Vencimento 25/10/2021	Referência 9/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-956567-2-9	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 42,78	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 42,78	

Autenticação Mecânica

Impresso em 19/10/2021 11:35:47 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 25/10/2021	Código de Baixa 2-956567-2-9	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 42,78	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 42,78	
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 JAJA. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS					
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 18435 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA					

8175000000-2 42781651202-9 11025020220-4 00956567009-9

Autenticação Mecânica



NOTAS FISCAIS

000 619

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	18435	R\$ 965,77	4,43 %	R\$ 42,78
Total de notas: 1					R\$ 42,78

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.



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: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: 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 - Vencto. 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81750000000-2	42781651202-9
	11025020220-4	00956567009-9
Data do pagamento		20/10/2021
Valor em Dinheiro		42,78
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		42,78

DOCUMENTO: 102003
AUTENTICACAO SISBB: 8.FCB.E1C.F7A.C02.B7D

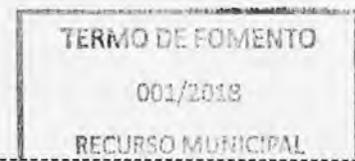
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	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 →	20/10/2021
Data limite para acolhimento: 20/10/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	9.306,31
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
SEDA (Versão:5.0.1)	10 VALOR TOTAL →	9.306,31
19/10/2021 09:20:45	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	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 →	20/10/2021
Data limite para acolhimento: 20/10/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	9.306,31
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
SEDA (Versão:5.0.1)	10 VALOR TOTAL →	9.306,31
19/10/2021 09:20:45	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

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 -----

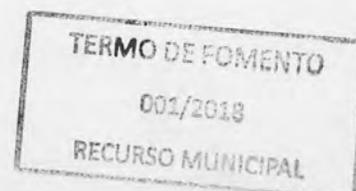
DATA DO PAGAMENTO 20/10/2021
PERIODO DE APURACAO 30/09/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/10/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 9.306,31
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 9.306,31

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.D97.B90.9CA.959.E45
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 102004



 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.002,04
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	3.002,04
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Data limite para acolhimento: 20/10/2021 Observações: HOSPITALAR Sicalc Contribuinte - 6643 - SP		
SENDA (Versão:5.0.1) 19/10/2021 09:21:51		

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.002,04
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	3.002,04
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Data limite para acolhimento: 20/10/2021 Observações: HOSPITALAR Sicalc Contribuinte - 6643 - SP		
SENDA (Versão:5.0.1) 19/10/2021 09:21:51		

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

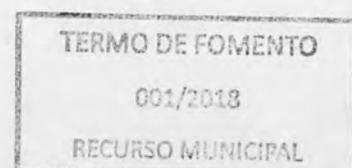
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2021
PERIODO DE APURACAO	30/09/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/10/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	3.002,04
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	3.002,04

=====

AUTENTICACAO SISBB: F.5FB.5A7.42F.038.06A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 102005





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

001626

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Base de Cálculo R\$ 2.562,78	Qtde Notas 2	Vencimento 25/10/2021	Referência 9/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-956567-1-9	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 99,56	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 99,56	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 19/10/2021 11:35:08 por: ASSOCIACAO HOSPITALA



	Prefeitura Municipal de Garça				Exercício: 2021
	Departamento de Rendas Municipais				
	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 25/10/2021	Código de Baixa 2-956567-1-9	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 99,56	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 99,56	
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					

8174000000-3 99561651202-7 11025020120-6 00956567009-9

Autenticação Mecânica



NOTAS FISCAIS

627

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
Shield controle de pragas	26.384.215/0001-47	2783	R\$ 575,00	2,00 %	R\$ 11,50
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	18434	R\$ 1.987,78	4,43 %	R\$ 88,06
Total de notas: 2					R\$ 99,56

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 2783						
Data e Hora da Emissão		06/09/2021 18:56:28		Competência		6/9/2021		Código de Verificação		PXHXXBQ4A	
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 06/12- HOSPITALAR Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%											
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="text-align: center;">TERMO DE PONENTO</p> <p style="text-align: center;">001/2018</p> <p style="text-align: center;">RECURSO MUNICIPAL</p> </div>											
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 Alve:
Técnica Segurança do Tráfego
27/09/21

HOSPITALAR



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 - Série
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: Fone:
 End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: 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.

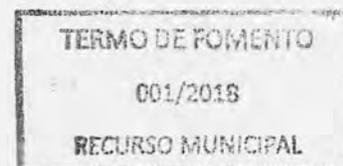
Referente a A e E 598,900 quilos * R\$ 3,30 = R\$ 1.976,37.

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

Ana Caroline Alves
 Técnica Segurança do Trabalho
 N° 0090199/SP
 5/10/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====
Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81740000000-3 99561651202-7
11025020120-6 00956567009-9
Data do pagamento 20/10/2021
Valor em Dinheiro 99,56
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 99,56
=====

DOCUMENTO: 102006
AUTENTICACAO SISBB: 9.76A.A85.5CC.A8F.959

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA
 RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES,13
 PARQUE SAO JORGE
 MARILIA
 Fone: 34518825 Fax:
 Email: 4uspapelaria@gmail.com
 Site:

17520290
 SP

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 626
 Série 1
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 3521093067590600017755001000006261306759064
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 631

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 438433886110
 CNPJ
 30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO
 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6
 MUNICÍPIO
 GARÇA
 UF
 SP
 FONE/FAX
 14 35325198
 INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
 ISENTO
 DATA DA EMISSÃO
 23/09/2021
 DATA DA SAÍDA
 23/09/2021
 HORA DA SAÍDA
 11:34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 660,42
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 660,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

FATURA/DUPLICATA
 1 22/10/2021 660,42 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
856	CAD 1/4 TILIBRA MAIS	48202000	500	5.405	UN	5,00	4,50	22,50	0,00	0,00	0	0
5436	CANETA PARA CD 2.0 PRETO KZ2170BL - KAZ 1.	96082000	500	5.405	BL1	12,00	2,90	34,80	0,00	0,00	0	0
5459	CARTUCHO TONER BROTHER TN2340/2370 (2.6K) COMP. PQTC IMP. IND	84439933	102	5.405	UN	4,00	36,90	147,60	0,00	0,00	0	0
3304	CLIPS 8/0 500G TOP	83059000	102	5.405	UN	3,00	10,00	30,00	0,00	0,00	0	0
784	ENVELOPE OFICIO AVULSO	48171000	500	5.405	UN	100,00	0,12	12,00	0,00	0,00	0	0
4974	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 COBREADO 5000 GRAMPOS CAIXA 471 -	83052000	500	5.405	CX	2,00	5,76	11,52	0,00	0,00	0	0
2648	LAPIS PRETO MASTERPRINT AVULSO	96091000	101	5.405	UN	15,00	0,30	4,50	0,00	0,00	0	0
1978	PINCEL PARA QUADRO BRANCO MASTERPRINT AZUL	96082000	102	5.102	UN	5,00	4,90	24,50	0,00	0,00	0	0
1976	PINCEL PARA QUADRO BRANCO MASTERPRINT PRETO	96082000	101	5.405	UN	5,00	4,90	24,50	0,00	0,00	0	0
1977	PINCEL PARA QUADRO BRANCO MASTERPRINT VERMELHO	96082000	102	5.102	UN	5,00	4,90	24,50	0,00	0,00	0	0
5037	ETIQUETA MATRICIAL 89232C PIMATAB 89 X 23 MM CX.C/12000 874946 - PIMA	48219000	102	5.102	CX	2,00	162,00	324,00	0,00	0,00	0	0

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido : 511
 Trib aprox RS: 0,00 Federal e RS 0,00 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:27
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO INTER

07790001161201776290207378470632187820000066042

BENEFICIARIO:

NATAN VASCOU TO SILVA

NOME FANTASIA:

NATAN VASCOU TO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

NATAN VASCOU TO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.007
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	660,42
VALOR COBRADO	660,42

=====

NR.AUTENTICACAO 2.4EB.95B.C7E.7AF.222

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/10/2021 10:02:28

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 29213591953494612		12- Total a Recolher 1.122,23	
13- Data de Validade = 25/10/2021			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000118	222302392029	110252921350	919534946125
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/10/2021 10:02:28

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 29213591953494612		12- Total a Recolher 1.122,23	
13- Data de Validade = 25/10/2021			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000118	222302392029	110252921350	919534946125
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco

Identificador: 29213591953494612

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: AMANDA SPECIAN TERCOTTI

PIS/PASEP: 20489210958

Admissão: 16/03/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 26/04/1995

Data Opção: 16/03/2021

CTPS: 0072953/00431

Movimentação: 15/10/2021 - 11

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.891,70	0,00	2.027,25
Depósito	0,00	311,33	0,00	810,90
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.122,23

Valor Devido pela Empresa: 1.122,23

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 8585000011-8 22230239202-9
11025292135-0 91953494612-5
Data do pagamento 20/10/2021
Identificador 29213591953494612
Data de vencimento 25/10/2021
Valor Total 1.122,23
=====

DOCUMENTO: 102008
AUTENTICACAO SISBB: 6.B3E.770.7E4.7C1.046

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 20/07/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 163,74

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000045595
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GetMed HOSPITALAR
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
 AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
 TEL: (14)3222-4445

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº 000045595 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0701 6318 7200 0110 5500 1000 0455 9516 9723 9725

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210818168612 20/07/2021 12:18:36

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL **209227116110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF **01.631.872/0001-10**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO **20/07/2021**

ENDEREÇO **RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6** BAIRRO / DISTRITO **VILA WILLIAMS** CEP **17400-000** DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO **BAURU** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **209227116110** HORA DA SAÍDA

FONE / FAX **(14)3407-5066**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/10/2021	163,74									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16,70	163,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA** FRETE POR CONTA **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF **01.631.872/0001-10**

ENDEREÇO **AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105** MUNICÍPIO **BAURU** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **209227116110**

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
013706	PL.PF 1/3 TUBO 07 FUROS COD. FABRICANTE: 19407 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 45163 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	148,40000	0,00	148,40	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
014072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 40286 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
014119	PARAF.CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 41257 - QUANT.: 3.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	3,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
014399	PARAF.CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10420 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 39792 - 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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 16,70 (10,20%) Fonte:IBPT
 NOME DO PACIENTE.: ANTONIO MARCOS BUENO
 NOME DO CIRURGIÃO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
 DATA DA CIRURGIA.: 19/07/2021

Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00.
 CONVENIO: SUS
 PL 0702030830
 PF 0702030694
 HOSPITAL GARÇA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR L.TDA 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 000045595 fl. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0701 6318 7200 0110 5500 1000 0455 9516 9723 9725 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210818168612 20/07/2021 12:18:36			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209227116110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 01.631.872/0001-10	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPÍ
004843	PARAF.CORTICAL 3,5 X 44MM-PASSO 1,25 COD. FABRICANTE: 2103-044 REG. ANVISA: 10417940228 LOTE: 90240 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	UN	1,000	15,34000	0,00	15,34	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:27
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800001566173787770000016374

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 102.009

NOSSO NUMERO 26588360000001566

CONVENIO 02658836

DATA DE VENCIMENTO 18/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 163,74

JUROS/MULTA 3,55

VALOR COBRADO 167,29

NR.AUTENTICACAO 5.536.8A8.2B8.FC1.158

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 702		
		Série: E		
		Data Emissão: 18/10/2021		
		Certificação: 89F4A-01232		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA PIRES & PEREIRA S S LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 28.131.221/0001-18 Insc. Municipal: 100037 Insc. Estadual: Endereço: R GURGEL-DR N°: 1441 Bairro: CENTRO Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19015-140 E-mail: carlaiovana@terra.com.br Telefone: 1839172075				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N°: 70 Bairro: VILA WILLIAMS Compl.: SALA 6 Município: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 E-mail: Telefone:				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 09/2021- R\$1.100,00 BANCO DO BRASIL 001 AGENCIA 0097-3 CONTA 86.505-2 CLINICA MEDICA PIRES & PEREIRA S S LTDA. CNPJ:28.131.221/0001-18				
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 09/2021	Sim	1,00	1.100,0000	1.100,00
				
Valor Tributável: R\$ 1.100,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 1.100,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.100,00	Alíquota: 2,0000%
PIS: 0,650% R\$ 7,15	COFINS: 3,000% R\$ 33,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 16,50	CSLL: 1,000% R\$ 11,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 1.032,35
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMACÕES				
Mês de Competência: 10/2021	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP	Data Geração: 18/10/2021 14:01:15		
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)			
CNAE: 8630503	Observações: DRA LARISSA PIRES PEREIRA CRM N° 188.797			
Impresso em: 18/10/2021 às 14:01:18			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.	
Recebi(emos) de: CLINICA MEDICA PIRES & PEREIRA S S LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 702 Certificação 89F4A-01232	
_____ Assinatura do Recebedor				
Arjels Rastelli Voll Relacionamento Médico AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP				

25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:40:14
306203062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.097.000.086.505
VALOR TOTAL	1.032,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M P & P S-S LTDA.
AGENCIA: 0097-3 CONTA: 86.505-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	D.9DC.9A9.7EF.0D4.5D9
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA
MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
140
Código de Verificação de Autenticidade
R9TZDE1OK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/10/2021 às 10:12:06
Chave de Acesso
 29520086FDS1PR4NEV755B9KMC8IOGNP

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELÂNDIA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/10/2021
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://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

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 CAFELÂNDIA-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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Anestesia - Hospitalar - Competência 09/2021	16.341,69	R\$ 16.341,69

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	00000400000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.341,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.341,69	R\$ 326,83	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

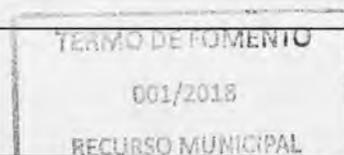
PIS (16.341,69 x 0,65%)	COFINS (16.341,69 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.341,69 x 1,50%)	CSLL (16.341,69 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 106,22	R\$ 490,25	R\$ 0,00	R\$ 245,13	R\$ 163,42	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.336,67

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 31/10/2021 R\$ 15.336,67 Doc: 140 Obs: null



RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 140 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R9TZDE1OK.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:40:14
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

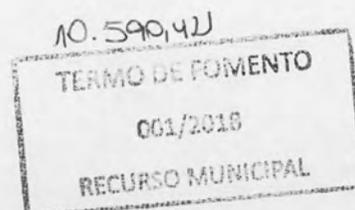
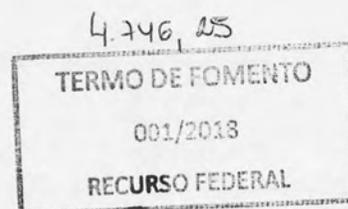
DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	15.336,67

***** 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	C.414.DBE.C51.5D7.A7F
-----------------	-----------------------



		MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 141 Código de Verificação de Autenticidade BLP9RK6W5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/10/2021 às 10:24:54 Chave de Acesso 2952020VZKNMWQ4HNQGF9R25V2D8AFV1	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS CAFELÂNDIA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 06/10/2021	
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://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

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 PARTE ALTA		Bairro	
CEP 16503-018		Cidade CAFELÂNDIA-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 3516705		Telefone 3516705	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Direção Técnica - Hospitalar - Competência 09/2021	5.000,00	R\$ 5.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				2,00%	0000040000001		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.692,50** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
FATURAS: BOLETO Venc: 31/10/2021 R\$ 4.692,50 Doc: 141 Obs: null	

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 141 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BLP9RK6W5 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Ariele Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:40:15
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	25/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	4.692,50

***** 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	2.E8A.442.41C.68B.0ED
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
45
Código de Verificação de Autenticidade
5IK7I3C5Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/10/2021 às 15:21:23
Chave de Acesso
 712197VE701T9YT28NNW37XQ5FCSAWQO

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 21/10/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.096.724/0001-37	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007498	Cadastro 00042127	Nome/Razão Social CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI
Logradouro RUA ANTONIO LOPES, 44			Complemento Q.ANT 1 L.ANT 4	Bairro JARDIM SANTA PAULA
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP		Telefone (14) 3541-3510	E-mail NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			Complemento
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP		Bairro 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	Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 09/2021	14.300,00	R\$ 14.300,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2.00%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 14.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.300,00	R\$ 286,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.300,00

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 45 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5IK7I3C5Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Pastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:40:14
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	25/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	14.300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	C.4C9.504.99D.DF3.FB2
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 52														
Data e Hora da Emissão		05/10/2021 11:50:29		Competência		30/9/2021		Código de Verificação		B7TNNsOKD									
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 09/2021 - R\$1.800,																			
Recebimento pela conta jurídica: BANCO DO BRASIL: 001 AGÊNCIA: 0165-1 CONTA CORRENTE: 40029-7						<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL </div>													
Valor aproximado dos tributos 6% - R\$ 108,00																			
Código do Serviço / Atividade																			
4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS				COFINS				IR(R\$)				INSS(R\$)				CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município										
Valor dos Serviços R\$		1.800,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.800,00		(-) Descontos permitidos em lei									
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Desconto Incondicionado													
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		Base de Cálculo		1.800,00											
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00									
Outras Retenções				1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não											
(-) ISS Retido		0,00		Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$		0,00											
(=) Valor Líquido R\$		1.800,00		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.																	

25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:40:15
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	25/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.165.000.040.029
VALOR TOTAL	1.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAMPASSI C MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	0.65F.E72.123.64C.FCF
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7162950H3F

Nº Nota (Nova Versão)
1519

Nº RPS:
-

Data de Emissão
05/OUT/2021 - 07:16:54

Competência
10/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA**
CNPJ/CPF: **11.344.914/0001-96** Insc. Municipal: **038651** Insc. Estadual:
Endereço: **AV. MARCELO STEFANI, 62** CEP: **12.914-490**
Complemento: **SALA 02** Bairro: **JARDIM DO LAGO**
Município: **BRAGANÇA PAULISTA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **rede@redetelemedicina.com.br** Telefone:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** CEP:
Complemento: **Não informado** Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARÇA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR** Telefone: **14 3407-5066**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 90 EXAMES/LAUDOS/MÉS. REF AO MÉS DE SETEMBRO 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	
Vir 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.

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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:
7162950H3F

Número da Nota:
1519

Local

Data

Assinatura

HOSPITALAR

RELATÓRIO HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA - ELETROCARDIOGRAMA
SETEMBRO

Quantidade	ID	Paciente	Data do Envio	Data do Laudo	Status
1	1227825	ANA CAMILA SILVERIO MOTA	30/09/21	30/09/21	Exame Laudado
2	1225043	LAURINDO SCARPINELO	28/09/21	28/09/21	Exame Laudado
3	1224405	JOENTINO ROMAO	27/09/21	27/09/21	Exame Laudado
4	1224027	ANA THAIS DE AZEVEDO MORAES BELINI	27/09/21	27/09/21	Exame Laudado
5	1222518	CARLOS ALBERTO MOREIRA	24/09/21	24/09/21	Exame Laudado
6	1220560	JOSE FERREIRA DA SILVA	23/09/21	23/09/21	Exame Laudado
7	1220535	DULCINIRA MARTINS FERREIRA DA SILVA	23/09/21	23/09/21	Exame Laudado
8	1220115	IVONETE RODRIGUES DE SOUZA GONCALVES	22/09/21	22/09/21	Exame Laudado
9	1220072	SANDRA ELISA MENDES	22/09/21	22/09/21	Exame Laudado
10	1218685	EDSON DA SILVA	21/09/21	21/09/21	Exame Laudado
11	1217755	EVANDRO JOSE RIBEIRO	20/09/21	20/09/21	Exame Laudado
12	1217147	VANESSA MARIA TALIONE T DE SOUZA	20/09/21	20/09/21	Exame Laudado
13	1215341	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS VOLLU	17/09/21	17/09/21	Exame Laudado
14	1215298	IVONE PEREIRA	17/09/21	17/09/21	Exame Laudado
15	1215280	IVONE PEREIRA	17/09/21	17/09/21	Exame Laudado
16	1214892	EVERTON PIVA	17/09/21	17/09/21	Exame Laudado
17	1213192	JOSE ALVES GOMES	15/09/21	15/09/21	Exame Laudado
18	1211935	ALMINI PORCARI FERREIRA MACHADO	14/09/21	14/09/21	Exame Laudado
19	1211718	RONALDO PEREIRA LESSA	14/09/21	14/09/21	Exame Laudado
20	1211505	ELAINE DE OLIVEIRA PEREZ	14/09/21	14/09/21	Exame Laudado
21	1211353	ROBERTA CRISTIANE DA CONCEIÇÃO MANCUZO	14/09/21	14/09/21	Exame Laudado
22	1211056	MANOEL MARTINS FILHO	13/09/21	13/09/21	Exame Laudado
23	1210852	ANTONIO CAPARROZ	13/09/21	13/09/21	Exame Laudado
24	1210442	DONIZETE GREGORIO CORREA	13/09/21	13/09/21	Exame Laudado
25	1210398	KLEBER APARECIDO DE ALMEIDA	13/09/21	13/09/21	Exame Laudado
26	1208588	EDSON DA SILVA	10/09/21	10/09/21	Exame Laudado
27	1208351	MARIA DE FATIMA PEREIRA SOSSOLETE	09/09/21	09/09/21	Exame Laudado
28	1208296	EDNA ZORZETTO BICALHO	09/09/21	09/09/21	Exame Laudado
29	1207949	ALCIDES TEIXEIRA	09/09/21	09/09/21	Exame Laudado
30	1207597	ALCIDES TEIXEIRA	09/09/21	09/09/21	Exame Laudado
31	1206279	MARIA LAURA DA CUNHA COUTO	08/09/21	08/09/21	Exame Laudado
32	1206233	ILDA LANZI VIEIRA	08/09/21	08/09/21	Exame Laudado
33	1206191	MARIA LUCIA LOPES MIRANDA	08/09/21	08/09/21	Exame Laudado
34	1206128	ANTONIO CARLOS BARION	08/09/21	08/09/21	Exame Laudado
35	1205369	ALEXANDRE CESAR SGANZERLA	06/09/21	06/09/21	Exame Laudado
36	1203935	FABIO HENRIQUE ROMERO JUNIOR	03/09/21	03/09/21	Exame Laudado
37	1203640	ROSE FERREIRA DE CASTILHO	03/09/21	03/09/21	Exame Laudado
38	1203639	EDNA DA CONCEIÇÃO SANTIAGO	03/09/21	03/09/21	Exame Laudado
39	1203638	LUIZ OTAVIO FERREIRA LEITE	03/09/21	03/09/21	Exame Laudado
40	1203073	BRUNO FLORENCIO DA CRUZ	02/09/21	02/09/21	Exame Laudado
41	1202863	FABIO APARECIDO BARBOSA	02/09/21	02/09/21	Exame Laudado

Exames Laudados
41
Laudos Impossibilitados

TERMO DE PROMISSÃO

001/2013

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

0
Total de Exames/Laudos
41
ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA. ME / CNPJ: 11.344.914/0001-96 Av. Marcelo Stefani, 61 sala 01 – Jardim do Lago – CENTRO EMPRESARIAL JAGUARI Bragança Paulista CEP: 12914-490 / Fone: (11) 2277-0100 / Email: eletronet13@hotmail.com

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:36:57
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2021
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	A.619.14E.E24.111.290
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2732 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 Nº 2732 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35210900595823000107550010000027321116464618 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 135211125452214 - 27/09/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315022718110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.595.823/0001-07	

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	27/09/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 27/09/2021
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	160,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,52	0,00	160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	1				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
2000000000001	CARIMBO TRODAT 4911 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	4,000	40,00	160,00	0,00	0,00	0,00		0,00

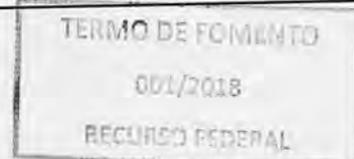
CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)

RESERVA AO FISCO



25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:36:58
306203062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

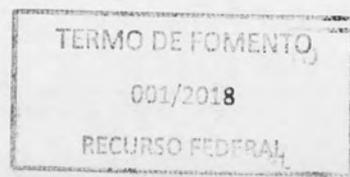
DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	160,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	B.399.583.DB7.484.C29
------------------	-----------------------




Controle de Resíduos Infectantes e Remédios Total
COVID

MTR	Data da Coleta	A4	Sangue	Colchão	E	A3	B	Peso Total Kg	Recibo de Coleta Nº
		Peso Resíduo Infectante Kg	Peso sangue kg	Peso Colchão	Peso Perf. Cortantes	Peso Placenta Kg	Peso Remédios Kg		
210001406061/210001406080/210001406095	03/09/2021	78,800	0,000	0,000	8,700	0,000	1,77	87,500	50671
210001451461/210001451480/210001451495	10/09/2021	122,900	0,000	0,000	11,700	0,000	3,60	134,600	48642
210001464582/210001464602/210001464885	13/09/2021	62,100	0,000	0,000	0,800	0,000	0,34	62,900	48670
210001507539/210001507555	17/09/2021	105,100	0,000	0,000	15,200	0,000	0,00	120,300	48858
210001518917/210001518941	20/09/2021	72,100	0,000	0,000	5,300	0,000	0,00	77,400	48881
210001559954/210001559961	24/09/2021	79,400	0,000	0,000	10,700	0,000	0,00	90,100	49747
210001573931/210001573948	27/09/2021	48,300	0,000	0,000	0,000	0,000	0,00	48,300	48931
Parcial		568,700	0,000	0,000	52,400	0,000	5,710	621,100	

UTI GERAL

MTR	Data da Coleta	A4	Sangue	Colchão	E	A3	B	Peso Total Kg	Recibo de Coleta Nº
		Peso Resíduo Infectante Kg	Peso sangue kg	Peso Colchão	Peso Perf. Cortantes	Peso Placenta Kg	Peso Remédios Kg		
210001406061/210001406080/210001406095	03/09/2021	56,800	0,000	0,000	8,600	0,000	1,76	65,400	50671
210001451461/210001451480/210001451495	10/09/2021	29,100	0,000	0,000	7,400	0,000	3,60	36,500	48642
210001464582/210001464602/210001464885	13/09/2021	7,900	0,000	0,000	0,000	0,000	0,33	7,900	48670
210001507539/210001507555	17/09/2021	27,900	0,000	0,000	2,300	0,000	0,00	30,200	48858
210001518917/210001518941	20/09/2021	23,700	0,000	0,000	0,000	0,000	0,00	23,700	48881
210001559954/210001559961	24/09/2021	3,600	0,000	0,000	0,000	0,000	0,00	3,600	49747
210001573931/210001573948	27/09/2021	3,900	0,000	0,000	0,000	0,000	0,00	3,900	48931
Parcial		152,900	0,000	0,000	18,300	0,000	5,690	171,200	

ENFERMIARIAS BRANCAS E PRONTO ATENDIMENTO

MTR	Data da Coleta	A4	Sangue	Colchão	E	A3	B	Peso Total Kg	Recibo de Coleta Nº
		Peso Resíduo Infectante Kg	Peso sangue kg	Peso Colchão	Peso Perf. Cortantes	Peso Placenta Kg	Peso Remédios Kg		
210001406061/210001406080/210001406095	03/09/2021	51,000	0,000	0,000	9,300	5,600	1,77	65,900	50671
210001451461/210001451480/210001451495	10/09/2021	84,000	0,000	0,000	22,900	5,700	3,60	112,600	48642
210001464582/210001464602/210001464885	13/09/2021	22,600	0,000	0,000	0,000	1,300	0,33	23,900	48670
210001507539/210001507555	17/09/2021	61,000	0,000	0,000	6,000	4,200	0,00	71,200	48858
210001518917/210001518941	20/09/2021	35,600	0,000	0,000	10,200	2,400	0,00	48,200	48881
210001559954/210001559961	24/09/2021	91,200	0,000	0,000	9,700	8,500	0,00	109,400	49747
210001573931/210001573948	27/09/2021	63,000	0,000	0,000	6,900	2,500	0,00	72,400	48931
Parcial		408,400	0,000	0,000	65,000	30,200	5,700	503,600	

TOTAL

NUMERO DO MTR	Data da Coleta	A4	Sangue	Colchão	E	A3	B	Peso Total Kg	Recibo de Coleta Nº
		Peso Resíduo Infectante Kg	Peso sangue kg	Peso Colchão	Peso Perf. Cortantes	Peso Placenta Kg	Peso Remédios Kg		
210001406061/210001406080/210001406095	03/09/2021	186,600	0,000	0,000	26,600	5,600	5,300	218,800	50671
210001451461/210001451480/210001451495	10/09/2021	236,000	0,000	0,000	42,000	5,700	10,800	283,700	48642
210001464582/210001464602/210001464885	13/09/2021	92,600	0,000	0,000	0,800	1,300	1,000	94,700	48670
210001507539/210001507555	17/09/2021	194,000	0,000	0,000	23,500	4,200	0,000	221,700	48858
210001518917/210001518941	20/09/2021	131,400	0,000	0,000	15,500	2,400	0,000	149,300	48881
210001559954/210001559961	24/09/2021	174,200	0,000	0,000	20,400	8,500	0,000	203,100	49747
210001573931/210001573948	27/09/2021	115,200	0,000	0,000	6,900	2,500	0,000	124,600	48931
TOTAL		1130,000	0,000	0,000	135,700	30,200	17,100	1295,900	

PESO FINAL 1313,000
AS COLETAS SERÃO REALIZADAS SEMANALMENTE
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

 Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70, Vila Williams - CEP 17400-000 - Garça/SP
 Fone: 14 34075066
 CNPJ 45.349.461/0009-60

 Ana Caroline Alves
 Técnica Segurança do Trabalho

 TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

U.T.I.

25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:34:39
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	25/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	574,55

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	4.81B.01A.09A.FE4.B7B
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número da Nota - Serie 000000018861 - 1	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS RPS N. 000000018503 Série NFSE, emitido 14/10/2021		Autenticidade RLJE-B4OX	
			Data de Emissão 14/10/2021	
	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 País: 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 503,600 quilos * R\$ 3.30 = R\$ 1.661,88. Referente a B 5,700 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 39,90. Total geral R\$ 1.701,78 Contrato N. 2021/00013 - Ref. Set/2021 - Vencto. 25/10/2021 Valor Liquido R\$ 1.616,69				
				
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	1.701,78	-	85,09	1.701,78
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.616,69				



Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0030199/SP

21/10/21

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
210001406061/210001406080/210001406095	03/09/2021	78,800	0,000	0,000	8,700	0,000	1,77	87,500	50671
210001451461/210001451480/210001451495	10/09/2021	122,900	0,000	0,000	11,700	0,000	3,60	134,600	48642
210001464582/210001464602/210001464885	13/09/2021	62,100	0,000	0,000	0,800	0,000	0,34	62,900	48670
210001507539/210001507555	17/09/2021	105,100	0,000	0,000	15,200	0,000	0,00	120,300	48858
210001518917/210001518941	20/09/2021	72,100	0,000	0,000	5,300	0,000	0,00	77,400	48881
210001559954/210001559961	24/09/2021	79,400	0,000	0,000	10,700	0,000	0,00	90,100	49747
210001573931/210001573948	27/09/2021	48,300	0,000	0,000	0,000	0,000	0,00	48,300	48931
Parcial		568,700	0,000	0,000	52,400	0,000	5,710	621,100	

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
210001406061/210001406080/210001406095	03/09/2021	56,800	0,000	0,000	8,600	0,000	1,76	65,400	50671
210001451461/210001451480/210001451495	10/09/2021	29,100	0,000	0,000	7,400	0,000	3,60	36,500	48642
210001464582/210001464602/210001464885	13/09/2021	7,900	0,000	0,000	0,000	0,000	0,33	7,900	48670
210001507539/210001507555	17/09/2021	27,900	0,000	0,000	2,300	0,000	0,00	30,200	48858
210001518917/210001518941	20/09/2021	23,700	0,000	0,000	0,000	0,000	0,00	23,700	48881
210001559954/210001559961	24/09/2021	3,600	0,000	0,000	0,000	0,000	0,00	3,600	49747
210001573931/210001573948	27/09/2021	3,900	0,000	0,000	0,000	0,000	0,00	3,900	48931
Parcial		152,900	0,000	0,000	18,300	0,000	5,690	171,200	

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
210001406061/210001406080/210001406095	03/09/2021	51,000	0,000	0,000	9,300	5,600	1,77	65,900	50671
210001451461/210001451480/210001451495	10/09/2021	84,000	0,000	0,000	22,900	5,700	3,60	112,600	48642
210001464582/210001464602/210001464885	13/09/2021	22,600	0,000	0,000	0,000	1,300	0,33	23,900	48670
210001507539/210001507555	17/09/2021	61,000	0,000	0,000	6,000	4,200	0,00	71,200	48858
210001518917/210001518941	20/09/2021	35,600	0,000	0,000	10,200	2,400	0,00	48,200	48881
210001559954/210001559961	24/09/2021	91,200	0,000	0,000	9,700	8,500	0,00	109,400	49747
210001573931/210001573948	27/09/2021	63,000	0,000	0,000	6,900	2,500	0,00	72,400	48931
Parcial		408,400	0,000	0,000	65,000	30,200	5,700	503,600	

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
210001406061/210001406080/210001406095	03/09/2021	185,600	0,000	0,000	26,600	5,600	5,300	218,800	50671
210001451461/210001451480/210001451495	10/09/2021	236,000	0,000	0,000	42,000	5,700	10,800	283,700	48642
210001464582/210001464602/210001464885	13/09/2021	92,600	0,000	0,000	0,800	1,300	1,000	94,700	48670
210001507539/210001507555	17/09/2021	194,000	0,000	0,000	23,500	4,200	0,000	221,700	48858
210001518917/210001518941	20/09/2021	131,400	0,000	0,000	15,500	2,400	0,000	149,300	48881
210001559954/210001559961	24/09/2021	174,200	0,000	0,000	20,400	8,500	0,000	203,100	49747
210001573931/210001573948	27/09/2021	115,200	0,000	0,000	6,900	2,500	0,000	124,600	48931
TOTAL		1130,000	0,000	0,000	135,700	30,200	17,100	1295,900	

PESO FINAL 1313,000

AS COLETAS SERÃO REALIZADAS SEMANALMENTE

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

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
SESMT

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70, Vila Williams - CEP 17400-000 - Garça/SP
Fone: 14 34075066
CNPJ 45.349.461/0009-60

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSOS FOMENTAI

25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:36:58
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	25/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.616,69

***** TRANSFERIDO PARA:

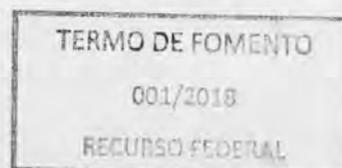
CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	C.775.AC6.072.21D.971
-----------------	-----------------------

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 -	Número da Nota 00020334				
	Data e Hora de Emissão 09/09/2021 16:14:37				
20210909u10542126000141i10542126000141	Código de Verificação PSFN-GEVM				
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 10.542.126/0001-41 Inscrição Municipal: 0.441.780-1 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA Nome Fantasia: Epimed Solutions Tel.: 21 35505150 Endereço: RUA SAO BENTO 9, SAL 601 - CENTRO - CEP: 20090-010 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@epimedsolutions.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS Tel.: (14) 3532-5198 CEP: 17400-000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Licença de uso do software Epimed Monitor - UTI. Santa Casa de Garça Não efetuar retenção de impostos federais conforme Instrução Normativa da Secretaria da Receita Federal nº 459, de 17/10/2004 e Solução de consulta COSIT nº 407, de 05/09/2017.					
VALOR DA NOTA = R\$ 1.022,80					
Serviço Prestado					
01.05.01 - licenciamento de uso de programa de computação					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.022,80	5,00%	51,14	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/10/2021. - Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU. - Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00020190, emitida em 01/09/2021. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 1.022,80					



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:27
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080290119020341808710002187840000102280

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 102.501

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.022,80

VALOR COBRADO 1.022,80

=====

NR.AUTENTICACAO 2.E11.B1F.09F.CF8.445

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

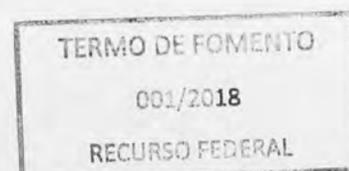
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000549
SÉRIE
039



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 000000549
SÉRIE 039 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0960 6192 0200 5700 5503 9000 0005 4910 2757 7919

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. rec. terc. efet. fora estab.										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 135211138901591 / 29.09.2021 - 12:25:57																																																																																																																																																
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB										CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60					DATA DA EMISSÃO 29.09.2021																																																																																																																																																
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																																																																																																																																																
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data					Nº ORDEM					1º VENCIMENTO 27.10.2021					VALOR 5.301,73																																																																																																																																																
BASE CÁLCULO DO ICMS					VALOR DO ICMS					BASE DE CÁLCULO ICMS ST					VALOR DO ICMS ST																																																																																																																																																
5.301,73					954,31					0,00					0,00																																																																																																																																																
VALOR DO FRETE					VALOR DO SEGURO					DESCONTO					OUTRAS DESPESAS																																																																																																																																																
82,72					0,00					0,00					0,00																																																																																																																																																
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA					FRETE POR CONTA 9					CÓDIGO ANTT 00776277					PLACA FIS6517																																																																																																																																																
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114					MUNICÍPIO SUMARE					UF SP					CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88																																																																																																																																																
VOLUME(S) 1					ESPÉCIE Granel					MARCA					PESO BRUTO 1.330,567																																																																																																																																																
PESO LÍQUIDO 1.330,567																																																																																																																																																															
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									
99100009000										090 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LÍQUIDO GRANEL										2804.40.00										000										5104										M3										1.003,000										5,203400										5.219,01										5.301,73																														954,31										0,00										18,00										0,00									
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										VALOR SERVIÇOS										BASE DE CÁLCULO ISS										VALOR DO ISS																																																																																																																																	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO																																																																																																																																																					
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000092856-031 Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MÉDIA COMPLEXIDADE Lote: 0010342997 Tributação normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 Código do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003635465 . Lote do produto a granel: 10342997 . 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
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEVEM DE MESSER GASES LTDA., PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

U.T.I.

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:27
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040101849210187860000530173

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	102.502
DATA DE VENCIMENTO	27/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.301,73
VALOR COBRADO	5.301,73

=====

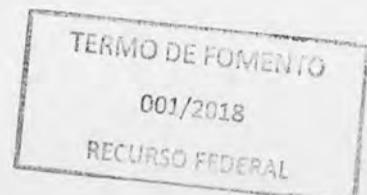
NR.AUTENTICACAO 0.7D6.6C7.328.906.47B

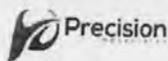
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





DAIPE
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.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.022.602
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0930 4614 4200 0104 5500 1000 0226 0210 0624 4103
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIA**
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: **03/09/2021**
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: **01/10/2021**
Valor: **RS 834,48**
Num: **002**
Venc: **29/10/2021**
Valor: **RS 834,48**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.668,96	201,87	0,00	0,00	0,00	0,00	1.668,96
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	1.668,96

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**
ESPECIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15193	(623) SORO FISIO. (CLORETO SODIO 0.9%) 10ML CX 200/EQUIPLEX Descrição: CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR. PLAS TRANS X 10 ML Unidade: AMPOLA Marca Favorita: FARMACE INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA R+ Lote: 2131649 Qtd: 2 Val: 18/07/2023 FCI: 2A163D4F-353E-49F5-8ED8-FD9E5A96B677	30049099	500	5102	CX	2	61,0000	122,00	122,00	16,23			13,30	
14816	CLOREXIDINA 1% SOL. AQUOSA TOPICA SEPTMAX 100ML C/ 1 FARMAX Descrição: RIOHEX 1% SOL. AQUOSA TOPICA 100ML Unidade: FRASCO Marca Favorita: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA G- Lote: 000000063 Qtd: 24 Val: 21/06/2023	30049047	000	5102	UN	24	1,1900	28,56	28,56	3,43			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 09/09/21
ASSINATURA: *Bruno*

LANÇADO

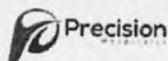
U.T.I.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ID 184797342
PI DÍVIDA DE COMPRA: PDC#184797342#BIONEXO
Vendedor: 8-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Id Mov: 623437 Pedido: PDC#184797342#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 224,47 Estadual: R\$ 201,87 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
 RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
 JARDIM ALVORADA - 14140-000
 CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
 www.precisionhospitar.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.022.602
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0930 4614 4200 0104 5500 1000 0226 0210 0624 4103

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

135211026576063 - 03/09/2021 15:15:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

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
15209	NITROP (NITROPRUSSETO) 25MG/ML C/ 2ML (50MG) CARTUCHO C/5 AMP/HYPOFARM Descrição:NITROP 25 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML Unidade:AMPOLA Marca Favorita:HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA S+ Lote: 21071419 Qtd: 6 Val: 31/07/2023	30039099	000	5102	CX	6	67,4000	404,40	404,40	48,53			12,00	
1399	OMEPRAZOL 40MG C/50 FA + 50 AMP DIL 10ML/EUROFARMA Descrição:OMEPRAZOL SODICO 40 MG FR-AMP Unidade:UNIDADE Marca Favorita:- G- Lote: 746264A Qtd: 1 Val: 01/05/2023	30049069	000	5102	CX	1	1.114,0000	1.114,00	1.114,00	133,68			12,00	

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:27
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080134476572080656150002187880000083448

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.503
DATA DE VENCIMENTO 29/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 834,48
VALOR COBRADO 834,48

NR.AUTENTICACAO E.C30.2D6.73E.5BF.199

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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. 394183 Série 1 Vlr Total NF: 3.786,80

A PRAZO



PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000 Vera Cruz / RS (51) 3740-1450 CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886

DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saida 2-Entrada 1 No. 394183 Série 1



Chave de Acesso 4321.0994.3894.0000.0184.5500.1000.3941.8310.0924.5769 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 143210180989005

DESTINATARIO / REMETENTE RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 Data Emissão 03/09/2021 Endereço RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70 Bairo 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 table with columns for invoice numbers and dates.

DADOS DO PEDIDO Número 674406 Empenho: Vendedor 37 DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns for ICMS base, substitution value, and total products value.

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL I-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SC Frete por Conta 0-Remetente (CIF) Código ANTT Placa do Veiculo UF CNPJ / CPF 00.428.307/0017-55 Endereço R VINTE E OITO DE SETEMBRO 2160 Município SANTA CRUZ DO SUL UF RS Inscrição Estadual 1080194930 Quantidade / Volumes 18 Espécie Marca Numeração Peso Bruto (Kg) 116,000 Peso Líquido (Kg) 116,000 Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA Endereço RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70 Bairo Distrito WILLIANS CEP 17.400-000 Município GARÇA UF SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS table with columns for product code, description, NCM-SH, CST, CFOP, Un, Qtdade, Vlr Unitario, Vlr Total, BC.ICMS, Vlr ICMS, Vlr IPI, IPI, ICMS. Includes handwritten 'LANÇADO' stamp.

184797342.1 DATA DE RECEBIMENTO: 14/09/21 ASSINATURA: [Signature]

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS Informações complementares Decretos 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: Vlr ICMS FCP: R\$ 0,00 Vlr Diferencial do ICMS Destino: R\$ 314,61 Vlr Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Insc. de Contribuinte EC 87/SP: 821013386110 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 10332, 4323

Reservado ao Fisco

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:27
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002181461000044802687880000126227

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	102.504
DATA DE VENCIMENTO	29/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.262,27
VALOR COBRADO	1.262,27

=====

NR.AUTENTICACAO 6.893.3AB.CDE.83E.A82

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e 000.000.755 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINACAO LTDA RUA CORONEL JOAQUIM PIZA, 352 CENTRO GARÇA / SP - 17.400-084 Tel: (14) 34714314 casadoledgarca@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Entrada: 0 Saída: 1 1 000.000.755 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0926 2615 1200 0103 5500 1000 0007 5518 9041 1821 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211145923199 30/09/2021 15:35:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315056914113	INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 26261512000103

DESTINÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45349461000960	DATA DE EMISSÃO 30/09/2021
NOMERAÇÃO SOCIAL AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CEP 17400000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/09/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BARRIO/DISTRITO VL WILLIAMS	UF SP	HORA DE SAÍDA 15:35
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURAS
Part.: 1 Venc.: 30/10/2021 Valor: 242,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	242,00	
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	242,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL O PROPRIO	FRETE POR CONTA 1 - Por conta do destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000

DADOS DO PRODUTO																
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	BC ICMS ST	VL ICMS ST	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI	
48D24WSQB	PLAFON SOBREPOR QUADRADO 24W 6500K ELGIN	94051099	0102	5102	pc	1,00	54,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898589032	SPOT ORIENTAVEL 5W 6500K BIVOLT REDONDO EM ABS	94051099	0102	5102	pc	2,00	15,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DRIVE40W	DRIVER PARA PAINEL LED 40W BIVOLT	85044029	0102	5102	pc	2,00	79,00	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
	0,00	0,00
		VALOR DO ISSQN
		0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 5,08 CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 2,1%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC N° 123/06. Trib aprox R\$: 18,64 Fed e 34,08 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL </div>
--	--

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:27
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150012243022610114231052187890000024200

BENEFICIARIO:

CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINA

NOME FANTASIA:

CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINA

CNPJ: 26.261.512/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINA

CNPJ: 26.261.512/0001-03

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.505
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	242,00
VALOR COBRADO	242,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.51D.069.12D.AB6.315

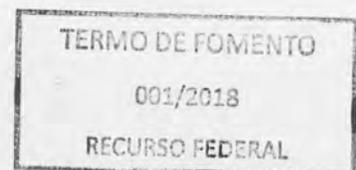
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 3806 Código de Verificação de Autenticidade NU7JKDCUM Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/10/2021 às 10:09:41 Chave de Acesso 1495387D34EUKXFGF4KCK5T4GFZBWU5K	
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	
						15/10/2021	
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	

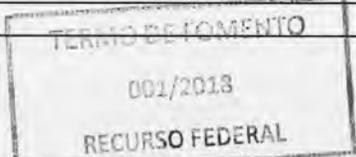
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		CENTRO			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI GERAL - Competência 08/2021	3.949,14	R\$ 3.949,14			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.02					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE M&DICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 3.949,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.949,14	R\$ 78,98	2 - Não	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.949,14 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$531,16 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$106,23

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3806 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NU7JKDCUM .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

U.T.I.

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:27
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150030203022610081181090287900000394914

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	102.506
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.949,14
VALOR COBRADO	3.949,14

=====

NR.AUTENTICACAO F.32B.D4B.ED5.056.F07

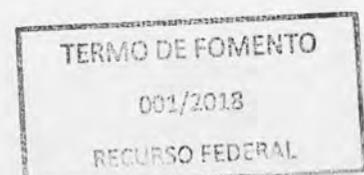
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 3827 Código de Verificação de Autenticidade 5BUJ9NKTG Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/10/2021 às 11:09:23 Chave de Acesso 1496475C2ZGUK8V2SLFYX2GSC14VTZ9S	
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	
						19/10/2021	
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		Logradouro		Complemento		Bairro	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA		AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441				WILLIAMS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP		(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com	

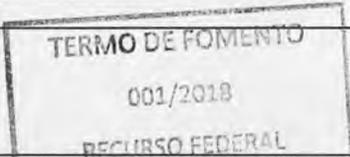
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		CENTRO			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
7,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (UTI GERAL) REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2021	36,00	R\$ 252,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						Construção Civil				
LC 116/2003: 04.02						Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,						2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado				
R\$ 252,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 252,00	R\$ 5,04	2 - Não	R\$ 0,00				

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 252,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$33,89 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$6,78

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3827 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5BUJ9NKTG.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

U.T.I.

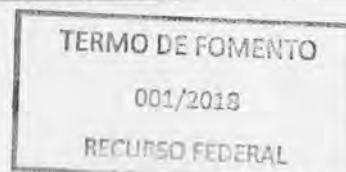
Carolina Alves
 Segurança do Trabalho
 13030133/SP

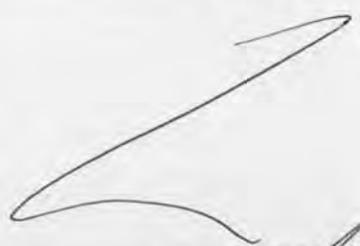
20/10/21

Relação de Exames

Exames solicitados no período de 01/09/2021 00:00 a 30/09/2021 00:00 do(s) Convênio(s): AHBB-
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		
MÉDIA COMPLEXIDADE		
Guia: 248223	Alexandre das Neves Nahirniak	Emissão em 20/09/2021 14:35
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 20/09/2021 14:35	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 20/09/2021 14:35	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 20/09/2021 14:35	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 248639	Luiz Fernando Lopes dos Santos	Emissão em 23/09/2021 07:27
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 23/09/2021 07:27	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 23/09/2021 07:27	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 23/09/2021 07:27	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 248791	Daniela Souza da Silva Nascimento em	Emissão em 23/09/2021 14:34
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 23/09/2021 14:35	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 23/09/2021 14:37	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 23/09/2021 14:37	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 248801	Lurian de Moura da Silva Nascimento em	Emissão em 23/09/2021 15:56
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 23/09/2021 15:56	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 23/09/2021 15:56	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 23/09/2021 15:56	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 248943	Gabriel Farias Belarmino Nascimento em	Emissão em 24/09/2021 13:55
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 24/09/2021 13:56	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 24/09/2021 13:56	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 24/09/2021 13:56	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 248944	Nicole Coutinho Jobstraibizer	Emissão em 24/09/2021 14:26
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 24/09/2021 14:27	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 24/09/2021 14:27	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 24/09/2021 14:27	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 249086	Caroline de Oliveira Daum Nascimento em	Emissão em 27/09/2021 08:01
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 27/09/2021 08:03	Preço: R\$
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 27/09/2021 08:03	Preço: R\$
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 27/09/2021 08:03	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Total Convênio: 7 guias, 21 exames e 7 pacientes		R\$252,00




 Ana Caroline Alves
 Técnica Segurança do Trabalho
 N° 0020139/SP 20/10/21

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:28
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150030983022210081181074887900000025200

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	102.507
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	252,00
VALOR COBRADO	252,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.9AD.217.9E6.22B.FBF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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

**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**
1 - SAÍDA

Nº **000.141.628**
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0967 5873 0300 0123 5501 0000 1416 2811 0430 3765

676

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

135211111653012 23/09/2021 10:43:48

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

23/09/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/09/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:43:37

FATURA

Número : 141628

Valor Original : R\$ 86,40

Valor Desconto : R\$ 0,00

Valor Líquido : R\$ 86,40

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 23/10/2021

Valor : R\$ 86,40

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	86,40
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
				86,40

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						

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
111648	PNEU 3,25 X 8 DUAS LONAS NOVE54	40118090	060	5405	UN	2,0000	43,20	0,00	86,40	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	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento(s): Crédito Loja R\$86,40,

Vendedor: SILVIO RENATO CRIZAN

Atendimento: PRESENCIAL

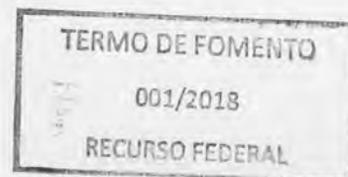
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP:

17400000 TEL: 34075066

Trib Aprox: R\$ 17,35 Federal R\$ 3,58 Estadual Fonte: IBPT

luiz carlos

RESERVADO AO FISCO



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:28
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273804183940016487820000008640

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 102.508

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 86,40

VALOR COBRADO 86,40

NR.AUTENTICACAO 2.C0B.3F5.3E0.093.2DE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

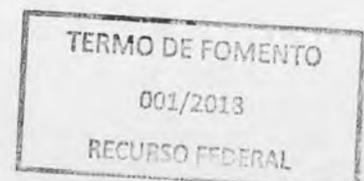
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 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 Fone: (14)3471-1788	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.003.247 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 3521 0844 5187 2800 0185 5500 1000 0032 4710 9520 9526 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE 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		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 4622 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI		45.349.461/0009-60	25/08/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	DATA DA SAÍDA 25/08/2021
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066	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		FRETE POR QUANTIDADE	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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % 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 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL</div>
---	---

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

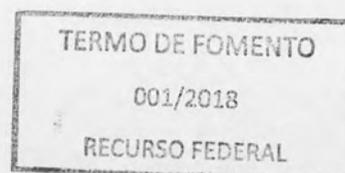
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 36.628-5

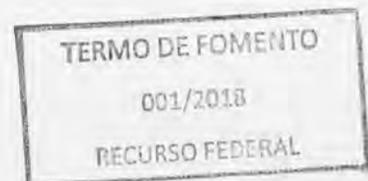
FAVORECIDO: ADEMIR DOMINGUES
CPF/CNPJ: 44.518.728/0001-85
VALOR: R\$ 830,00
DEBITO EM: 25/10/2021

=====

DOCUMENTO: 102509
AUTENTICACAO SISBB: B.733.9CC.FB0.E69.D86



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 254982 Série B, emitido em 01/10/2021 20211001u04089709000102	Número da Nota 00248250			
	Data e Hora de Emissão 01/10/2021 07:57:46			
	Código de Verificação ZHAZ-V3JU			
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 KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: --- Endereço: R D OUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: phernandes@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Licenciamento de uso solução Bionexo.....857,38 Vencimento desta.....25/10/2021 Contrato: OVO0148376 * 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 254982 Série B, emitido em 01/10/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2021.				



HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:28
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090083127495200608149430004887840000085738

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 102.510

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 857,38

VALOR COBRADO 857,38

=====

NR.AUTENTICACAO E.434.97D.D6E.416.16C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

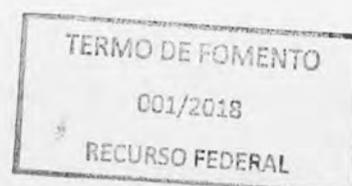
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



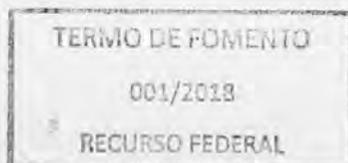


PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 00000007415-1			Data de Emissão: 18/10/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55 Inscrição Municipal: 549188 Tipo: ME CEP: 17016-230 Endereço: RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44, SALA 710B Cidade: BAURU/SP Fone: (14) 3232-4777 E-Mail: thais@paulistacontabilidade.com.br Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 CEP: 17400-000 Cidade: GARÇA/SP Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE REF 09/21 TRIB APROX R\$: 579,43 FEDERAL E 168,44 MUNICIPAL FONTE: IBPT 18.1.A				
Atividade: Não informada				
Código do Serviço: 1.06 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMÁTICA				
Local da Prestação: BAURU			Situação de Tributação: Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
<i>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido</i>				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.308,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 86,16	Valor Total da Nota (R\$) 4.308,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 4.308,00	

Chave de autenticação: D37FFBA4EFD5678A7CCBCD299D392CB3



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:28
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339991390605000000900957701014187840000430800

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	102.511
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.308,00
VALOR COBRADO	4.308,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.3C5.45B.306.BA3.BA0

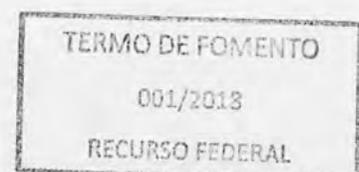
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
00000117022 - 1

Autenticidade
4VYW-08XR

Data de Emissão
30/09/2021



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 09/2021

Trib aprox R\$: 198,84 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 57,66 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

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	1.478,40	4,6100%	68,15	1.478,40

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.478,40

25/10

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:28
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BS2 S.A.

21890010070453297080516382285787487840000147840

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 102.512

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.478,40

VALOR COBRADO 1.478,40

NR.AUTENTICACAO F.948.664.574.E2A.CAF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

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



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 0085178303-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/09/2021

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.come-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 25.10.2021 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 0085178303-ND
---------------------	---	--------------------------------------

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:28
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070071048873287840000243112

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 102.513

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.431,12

VALOR COBRADO 2.431,12

=====

NR. AUTENTICACAO 9.EEE.F10.838.C19.CA2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

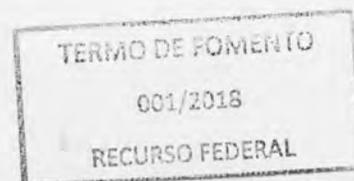
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA Nº 0085178304-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/09/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	
		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA	FONE 014-35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	884,6200	884,62

Valor Total da Nota de Cobrança
884,62

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.come-mail: cliente@messerbrasil.com

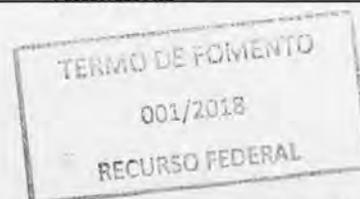
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 25.10.2021 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 0085178304-ND
---------------------	---	--------------------------------------



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:28
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

7459318205643090210007007104895638784000088462

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEFC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.514
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	884,62
VALOR COBRADO	884,62

=====

NR.AUTENTICACAO 7.F82.F5B.CF0.812.FC6

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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



**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

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000007710 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 0921 9410 0800 0122 5500 1000 0077 1016 6220 6422

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13521139408404 29/09/2021 13:56:55

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

27/09/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

27/09/2021

MUNICÍPIO

MARCA

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	25/10/2021	617,48	002	23/11/2021	617,46	003	23/12/2021	617,46			

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	225,99	1.852,40
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	1.852,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
078074	- AGENDA DIARIA 2022	48201000	0500	5403	UN	2,0000	22,5000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002024	- ENVELOPE BRANCO OFICIO 114X229 S/CEP UN *	48171000	0500	5403	UNS	250,0000	0,1000	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0830	- ESTILETE LARGO	82119390	0500	5403	UNS	4,0000	2,0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007885	- LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDENCIA 1/4 52FLS TILIBRA *	48201000	0500	5403	UNS	2,0000	8,9000	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
235	- PASTA ABA C/ ELASTICO PAPELAO	48209000	0500	5403	UNS	5,0000	1,9500	0,00	9,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004350	- PASTA CATALOGO OFICIO C/ 10 PLASTICOS PRETA *	42021210	0500	5403	UNS	11,0000	15,5000	0,00	170,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022299	- REGUA CRISTAL 30 CM	90172000	0500	5403	UNS	5,0000	1,0000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
088397	- CESTO EMPILHAVEL EXPOSITOR PRETO	39249000	0500	5403	UNS	2,0000	59,0000	0,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035004	- CLIPS 2/0 UN	83059000	0500	5403	UNS	1.500,0000	0,0180	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302196	- COLA BASTAO 21G MASTERPRINT	35061090	0500	5403	UNS	2,0000	3,6000	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033639	- COLA LIQUIDA 1KG BRW	96091000	0500	5403	UNS	1,0000	12,4000	0,00	12,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301525	- CONTACT TRANSPARENTE METRO	39199090	0500	5403	UNS	5,0000	3,9500	0,00	19,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3697458986	- CORRETIVO FITA MAXPRINT	95051000	0500	5403	UNS	5,0000	3,5000	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	- FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0500	5403	UNS	5,0000	3,5000	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
266769	- PAPEL SULFITE A4 AQUATRO RESMA	48025610	0500	5403	UNS	80,0000	16,9000	0,00	1.352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 13120

Valor aproximado tributos R\$ 225,99 (12,20%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:28
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190619102257340037500008097115287840000061748

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	102.515
NOSSO NUMERO	6191225734
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	617,48
VALOR COBRADO	617,48

=====

NR.AUTENTICACAO 9.F18.D5E.0AC.CB9.BA3

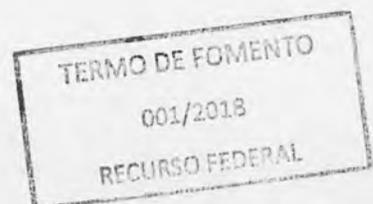
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 5420 Código de Verificação de Autenticidade 8ABQ33GD5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 27/09/2021 às 10:32:54 Chave de Acesso 1481684JWU7OLM3K9F30FYR4RA79G2O4	
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	
						27/09/2021	
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			

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
		CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal	
		69.328.896/0001-39				001218993	
Logradouro		Complemento		Bairro		Nome/Razão Social	
HEITOR PENTEADO, 817				CENTRO		GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP		14-34061895		contatogc@yahoo.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		CENTRO			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

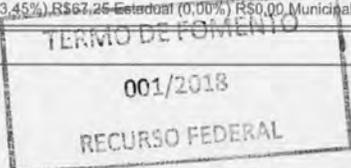
Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS DE COMPOSIÇÃO GRÁFICA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: PERSONALIZAÇÃO e IMPRESSÃO DE					500,0000	R\$ 500,00
		1000 IMPRESSOS						



GRÁFICA CENTRAL
Colorindo Suas Ideias
(14) 3406.1895

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 13,05					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichêria,					2,6617%	0000130000005			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00	R\$ 13,31	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\$ 500,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$67,26 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$20,50		

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE GRÁFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5420 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8ABQ33GD5.		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:28
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490158353093010004200000675173487840000050000

BENEFICIARIO:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 69.328.896/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 69.328.896/0001-39

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.516

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 500,00

VALOR COBRADO 500,00

NR.AUTENTICACAO E.F3C.EDC.DB9.856.127

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

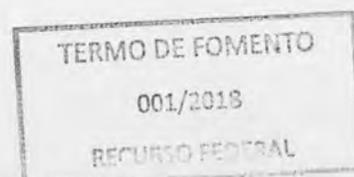
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 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 000.019.738
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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211013943948 01/09/2021 10:46:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/09/2021

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

01/09/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Table with 4 columns: Número, Vencimento, Valor R\$, and a blank column. Rows show two duplicate invoices with dates 29/09/2021 and 27/10/2021, both valued at R\$ 577,50.

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with 6 columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA. Values include 0,00, 0,00, 252,34, 0,00, 1.407,34, and 1.155,00.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with 6 columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF. Includes address and municipality information.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

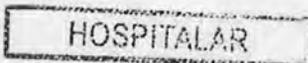
Main product table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, C/OSN, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CÁLC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTA % ICMS, IPI. Lists various items like FORTLEV TE SOLD 50MM, BUCHA REDUCAO, etc.

CÁLCULO DO ISSQN

Table with 4 columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR TOTAL DO ISSQN. Values include 0,00 and 0,00.

DADOS ADICIONAIS

Table with 2 columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (containing legal notes) and RESERVADO AO FISCO.





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 000.019.738
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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211013943948 01/09/2021 10:46:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	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	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 FCI: 902FF268-593C-4F13-A381-FF09A95D63C7 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 SOLDAVEL 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 FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:28
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339982464890000000304187401015187860000057750

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 102.517

DATA DE VENCIMENTO 27/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 577,50

VALOR COBRADO 577,50

=====

NR.AUTENTICACAO 8.602.13A.680.77A.261

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

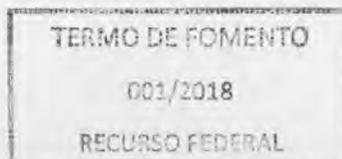


PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000006411-1			Data de Emissão: 27/09/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA. - ME				
CPF/CNPJ: 10.366.801/0001-29		Inscrição Municipal: 507995		Tipo: ME
CEP: 17032-000	Endereço: AVENIDA CRUZEIRO DO SUL, 31-47			Cidade: BAURU/SP
Fone: (14) 3203-5501	E-Mail: financeiro@refrigeracaopaol.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 DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				
Fone: (14) 3407-5066		E-Mail: mandriollo@ahbb.org.br		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
MANUTENÇÃO CORRETIVA EM UMA CAMARA FRIA 1 * 4.900,00 = 4.900,00 SENDO: SUBSTITUIÇÃO COMPRESSOR, REOPERAÇÃO FRIGORIGERA ,FILTRO REVISÃO E MAO DE OBRA GERAL .				
(OBSERVAÇÕES GERAIS) DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
Atividade: Não informada				
Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO				
Local da Prestação: BAURU			Situação de Tributação: Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.900,00	Alíquota (%) 4,26	Valor do ISS (R\$) 208,74	Valor Total da Nota (R\$) 4.900,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 4.900,00	

Chave de autenticação: 42B031B024AAF96E411A42D7E38549EC



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:28
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090293051200500003489176887860000163334

BENEFICIARIO:
REFRIGERACAO H MARTINS LTDA
NOME FANTASIA:
REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTD
CNPJ: 10.366.801/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.518
NOSSO NUMERO	29305120000003489
CONVENIO	02930512
DATA DE VENCIMENTO	27/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.633,34
VALOR COBRADO	1.633,34

=====

NR.AUTENTICACAO	F.9DE.9CE.EBE.C94.237
-----------------	-----------------------

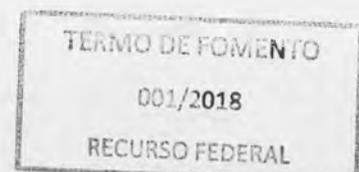
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000012053 SERIE: 3

 <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 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000012053 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>	 CHAVE DE ACESSO 35-2109-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.053-174.774.376-7
		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	PROTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.211.141.079.849 29/09/2021 18:06:14
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 29/09/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/09/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIANS	UF SP	HORA DA SAÍDA 18:05:44
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	IE / RG	

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA		
000012053-1 - CARTEIRA - 29/10/21 - R\$ 587,85	000012053-2 - CARTEIRA - 29/11/21 - R\$ 586,00	000012053-3 - CARTEIRA - 29/12/21 - R\$ 586,00

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	1.759,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,05	0,00	0,00	1.759,85

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
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
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	12	9,5000	114,00			0,00		
0009217	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO	39232910	0500	5929	UN	1098	0,1500	164,70			0,00		
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	45,5000	455,00			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	11	29,5000	324,50			0,00		
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	1,9000	95,00			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	10	0,5500	5,50			0,00		
16480	DETERGENTE 500 ML NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	8	1,3500	10,80			0,00		
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	10	30,2400	302,40			0,00		
17554	SACO LIXO 30 LTS 45X60 VERM C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	8	18,7500	150,00			0,00		
17603	PULVERIZADOR MANUAL SPRAY 500 ML	39249000	0102	5929	UN	20	6,9000	138,00			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-071577
PEDIDO 13137

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:28
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049127200000057004158002687880000058785

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 102.519

DATA DE VENCIMENTO 29/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 587,85

VALOR COBRADO 587,85

=====

NR.AUTENTICACAO 7.092.56D.9B8.2E1.F92

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



IND E COM CEREALISTA GARÇA LTDA

AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.018.760
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 1048 2066 7600 0162 5500 3000 0187 6010 0018 7582

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211154552980 02/10/21 09:00:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315002113114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 48.206.676/0001-62	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 145 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	02/10/2021
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO CASCATA	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066	DATA DA SAÍDA 02/10/2021
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	30/10/2021
Valor R\$	380,35

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	378,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	1,90	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				380,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				34,90	34,90

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
1667	CAMOMILA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (31,45%) R\$25,16 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT	09109900	0102	5102	PT	2,00	40,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1408	CATCHUP FUGINI 180G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,61 Estadual (18,00%) R\$0,81 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21032010	0500	5405	UN	2,00	2,25	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
652	COLORAU 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,08 Estadual (18,00%) R\$1,44 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21039021	0101	5101	PT	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
489	ERVA DOCE 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$10,76 Estadual (18,00%) R\$14,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	12119090	0102	5102	PT	2,00	40,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
570	FERMENTO EM PÓ TRISANTE 100G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,34 Estadual (18,00%) R\$1,79 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21023000	0101	5102	LTA	5,00	1,99	0,00	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
617	FÓSFORO GUARANY Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,82 Estadual (18,00%) R\$3,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	36050000	0102	5102	MC	6,00	3,50	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1. Cred. Icms = R\$ 5,57 - B. ICMS = R\$ 197,45 - Aliq 2,82% 2. I - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional 3. II - Não Gera Crédito fiscal de ISS e de IPI. PERMITE O APRO 4. V. DO CREDITO DE ICMS	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------





IND E COM CEREALISTA GARÇA LTDA

AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.018.760
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1048 2066 7600 0162 5500 3000 0187 6010 0018 7582

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

135211154552980 02/10/21 09:00:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.206.676/0001-62

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
820	MACARRÃO PAULISTA AVE MARIA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,72 Estadual (13,30%) R\$6,65 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19021900	0500	5405	PT	20,00	2,50	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
822	MACARRÃO PAULISTA ESPAGUETE 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,36 Estadual (13,30%) R\$3,33 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19021900	0500	5405	PT	10,00	2,50	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
821	MACARRÃO PAULISTA PARAFUSO 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,36 Estadual (13,30%) R\$3,33 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19021900	0500	5405	PT	10,00	2,50	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
487	ORÉGANO 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,72 Estadual (18,00%) R\$9,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	12119010	0101	5102	PT	2,00	25,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
731	SAL REF. 1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,75 Estadual (13,30%) R\$1,73 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	25010020	0101	5102	PT	10,00	1,30	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
632	TRIGO PARA KIBE 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,61 Estadual (18,00%) R\$2,16 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19043000	0101	5101	PT	3,00	4,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:28
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000038104001251505487890000038035

BENEFICIARIO:

CEREALISTA GARCA

NOME FANTASIA:

CEREALISTA GARCA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

CEREALISTA GARCA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.520
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	380,35
VALOR COBRADO	380,35

=====

NR.AUTENTICACAO 7.C61.46A.7BA.BEE.9DF

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 3808
				Código de Verificação de Autenticidade 89Z01E9K9 Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/10/2021 às 10:12:00 Chave de Acesso 1495389W9PRP0V14BS53DJFBJPG319NP
Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 15/10/2021
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.

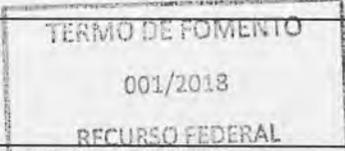
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441			WILLIAMS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-5179	diaglab@hotmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente SUS HOSPITAL SÃO LUCAS - Competência 08/2021	4.000,00	R\$ 4.000,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE M&DICA,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\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$538,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$107,60		

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3808 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 89Z01E9K9.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:28
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150030473022910081181009987900000400000

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 102.521

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.000,00

VALOR COBRADO 4.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.6A0.6B0.E60.EDD.C9D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MONARI & TOLEDO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 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

7-6

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

FONE / FAX

SP 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/COSOS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
06050	PORTA DE CORRER 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

001/2013

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:28
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860113520080400146400031387900000108278

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	102.522
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.082,78
VALOR COBRADO	1.082,78

=====

NR.AUTENTICACAO	C.482.0B1.A42.E1F.79F
-----------------	-----------------------

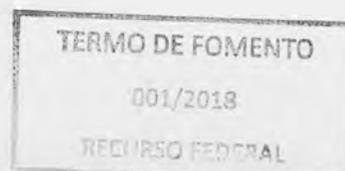
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 3825 Código de Verificação de Autenticidade H3D40VJX9 Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/10/2021 às 11:06:33 Chave de Acesso 1496465IT12HE1596QSNGT16YR8LLFPA	
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	
						19/10/2021	
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			
4,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (HOSPITAL) REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2021	36,00	R\$ 144,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.02				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,				2,00%	0000040000002	8640202	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 144,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 144,00	R\$ 2,88	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\$ 144,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$19,37 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$3,87			

Informações Complementares		TERMO DE PAGAMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL	
-----------------------------------	--	---	--

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3825 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H3D40VJX9.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

HOSPITALAR

Ana Caroline Alves
 Técnica Segurança do Trabalho

19/10/2021

Relação de Exames

Exames solicitados no período de 01/09/2021 00:00 a 30/09/2021 00:00 do(s) Convênio(s): AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Hospital

Guia: 246861	Laisa Alessandra de Souza	Nascimento em 01/02/1998	Emissão em 10/09/2021 10:06	Retorno em 16/09/2021 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> A	Solicitado em 10/09/2021 10:09		Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> A	Solicitado em 10/09/2021 10:09		Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> A	Solicitado em 10/09/2021 10:09		Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	<input type="radio"/>		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 248220	Eleny Martins Fabricio	Nascimento em 17/05/1970	Emissão em 20/09/2021 13:51	Retorno em 24/09/2021 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> A	Solicitado em 20/09/2021 13:51		Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> A	Solicitado em 20/09/2021 13:51		Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> A	Solicitado em 20/09/2021 13:51		Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	<input type="radio"/>		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 248832	Bruna Fernandes Ribeiro	Nascimento em 12/11/1998	Emissão em 24/09/2021 07:14	Retorno em 30/09/2021 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> A	Solicitado em 24/09/2021 07:16		Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> A	Solicitado em 24/09/2021 07:16		Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> A	Solicitado em 24/09/2021 07:16		Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	<input type="radio"/>		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 249710	Rafael da Silva Reis	Nascimento em 02/06/1999	Emissão em 30/09/2021 14:41	Retorno em 06/10/2021 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> A	Solicitado em 30/09/2021 14:41		Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> A	Solicitado em 30/09/2021 14:41		Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> A	Solicitado em 30/09/2021 14:41		Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	<input type="radio"/>		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Total Convênio: 4 guias, 12 exames e 4 pacientes				R\$144,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Caroline Alves
Segurança de Trabalho
0139/SP 20/10/21

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:28
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150031013022410081181090187900000014400

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 102.523

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 144,00

VALOR COBRADO 144,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.7C5.243.310.2A8.901

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 FEDERAL

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

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

PROTÓCOLO 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: _____ CNPJ: 05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NUMERAÇÃO SOCIAL: 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 31/08/2021

ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 05

BARRIO/DISTRITO: WILLIAMS CEP: 17402-064 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 31/08/2021

MUNICÍPIO: GARÇA FONE/FAX: 14.3407-5066 UF: SP E/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 CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CPF / CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ IE: _____

QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
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		
78989267710032	FILME PVC 28X 100 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	6	9,9500	59,70			0,00		
789893780236	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		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-069676

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:29
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049124300000628004158003987900000118100

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 102.524

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.181,00

VALOR COBRADO 1.181,00

NR.AUTENTICACAO 5.093.583.4A9.FE7.F64

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

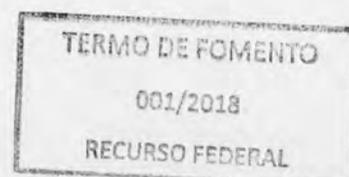
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 1835 Código de Verificação de Autenticidade 8U42JD1KY Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/10/2021 às 14:53:00 Chave de Acesso 1487686HOCZV5IQ83KL5MDSWQQA2RVP	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 05/10/2021	
Competência		Regime Especial Tributação		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.	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Não Possui			

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastramento	
14.810.528/0001-30				1811312		000016087	
Nome/Razão Social		Logradouro		Complemento		Bairro	
CLINICA MEDICA HAMZE		AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168		SALA 01		CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP		0034075063		contato@contbem.com.br	

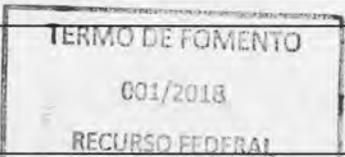
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		CENTRO			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		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 Médicos Prestados - Plantões Anestesia - Hospitalar - Competência 09/2021					20.658,31	R\$ 20.658,31
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Laudos de Radiologia - Hospitalar - Competência 09/2021					8.500,00	R\$ 8.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.03				Construção Civil			
		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
		3,00%		0000040000003		8630502	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 29.158,31		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 29.158,31	
				Total do ISS		ISS Retido	
				R\$ 874,75		2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (29.158,31 x 0,65%)	COFINS (29.158,31 x 3,00%)	INSS	IRRF (29.158,31 x 1,50%)	CSLL (29.158,31 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 189,53	R\$ 874,75	R\$ 0,00	R\$ 437,37	R\$ 291,58	R\$ 0,00		

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.365,08				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.921,79 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$784,36 - Fonte: IBPT			
--	--	--	--	---	--	--	--

Informações Complementares							
							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1835 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8U42JD1KY .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /							

Ariela Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rua Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:29
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150004033022710081921024687880002736508

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 102.525

DATA DE VENCIMENTO 29/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 27.365,08

VALOR COBRADO 27.365,08

=====

NR.AUTENTICACAO F.353.2A7.0AC.47C.E60

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

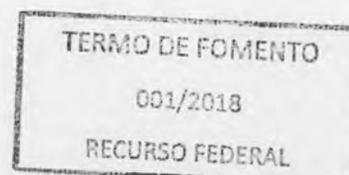
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

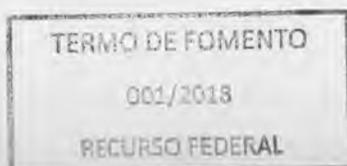
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



	Prefeitura Municipal de Bebedouro		Número da Nota/Série 260/NFE						
	Departamento de Arrecadação e Tributos		Data e Hora de Emissão 05/10/2021 10:37:22						
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação AC794DFD97AD2D65D14A						
			Página 1 / 2						
PRESTADOR									
CNPJ : 17.304.785/0001-99		IE:		IM: 19684					
Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA									
Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91									
Bairro : Centro - CEP: 14.700-009									
Município : BEBEDOURO - SP		Telefone: (17)3342-5550							
TOMADOR									
Dados da Nota									
	CNPJ : 45.349.461/0009-60		IE:		IM:				
	Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL								
	Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6								
	Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000								
	Município : GARÇA - SP								
	E-mail : contabilidade@ahbb.org.br								
Local de Prestação de Serviço									
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000									
Município : GARÇA - SP									
Discriminação do Serviço									
Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - competência 09/2021.									
- R\$ 13.200,00									
IRRF - R\$ 198,00									
PIS - R\$ 85,80									
COFINS - R\$ 396,00									
CSLL - R\$ 132,00									
Líquido a receber - R\$ 12.388,20									
- Dados bancários:									
- Banco Sicoob Credicitrus 756									
- Agência 3188									
- C/C 151004-5									
Dedução / Outras Informações									
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.200,00									
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA									
Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)			
0,00		13.200,00		3,00	396,00	0,00			
Retenções na Fonte pelo Tomador									
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	198,00		85,80		396,00		132,00		811,80
VALOR LIQUIDO = R\$ 12.388,20									
Outras Informações									
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 22/11/2021.									
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)									

Ariete Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:29
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000001850015587900001238820

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 102.526

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 12.388,20

VALOR COBRADO 12.388,20

NR.AUTENTICACAO 5.AE4.48B.794.A64.72E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
100
Código de Verificação de Autenticidade
3W9MJ53EA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/10/2021 às 13:57:23
Chave de Acesso
 1488213KT8JV2W7CKOONVQI48VM974BD

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/10/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro R MARIA HELENA, 68	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

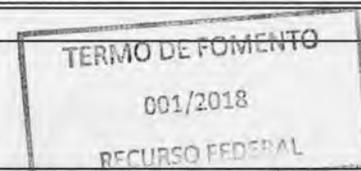
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Plantões Pediatria - Hospitalar - Competência 09/2021	24.000,00	R\$ 24.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Transporte de pacientes - Hospitalar - Competência 09/2021	500,00	R\$ 500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 24.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 24.500,00	Total do ISS R\$ 735,00	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (24.500,00 x 0,65%) R\$ 159,25	COFINS (24.500,00 x 3,00%) R\$ 735,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (24.500,00 x 1,50%) R\$ 367,50	CSLL (24.500,00 x 1,00%) R\$ 245,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.993,25			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.295,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$659,05		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **100** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3W9MJ53EA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:29
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000097170587900002299325

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	102.527
NOSSO NUMERO	31072230000000097
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	22.993,25
VALOR COBRADO	22.993,25

=====

NR.AUTENTICACAO 9.B7E.4A4.7F1.220.0E0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Table with 4 rows: Número da Nota (78), Data de Emissão (12/10/2021), Data e Hora da Competência (12/10/2021 às 17:34:20), Código de Verificação (4227-2997-1162)

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
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br;
Inf. Comp.
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento SALA 6

RG/IE ISENTO
Cód. Mobiliário 0
Telefone
Número 70
CEP 17400-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Table with 7 columns: Serviço, Descrição, Vlr. Unitário, Qtde, Desconto, Aliq. Tributo (IBPT), Total. Row 1: 1, PLANTAO MEDICO, 1.800,0000, 1,00, 0,00, 0,00, 1.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 09/2021 - R\$1.800,00
style="font-size:10.1px;font-family:'Verdana','sans-serif'">

TRIBUTOS

Table with 7 columns: PIS (RS), COFINS (RS), INSS (RS), IR (RS), CSLL (RS), Outras Retenções (RS), Outros Tributos (RS). CIDE (RS), IOF (RS), IPI (RS), ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.800,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Item da Lista / LCF 116/2003
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Table with 4 columns: Operação, Dedução de Materiais/Equipamentos, Responsável pelo imposto, Situação da Nota Fiscal, Local do Serviço, Local de Prestação. Includes values for Aliquota, Base de Cálculo, Vlr. Total das Deduções, Vlr. Total Retido, Vlr. do ISS.

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.800,00

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'

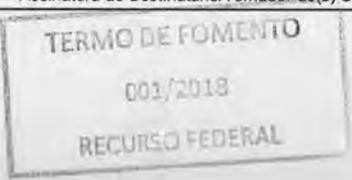
Handwritten signature

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 78 emitida em 12/10/2021 às 17:34:20 - Cód Verif 4227-2997-1162
Condições de Pagamento: Vencimento: 12/10/2021 Valor Total R\$ 1.800,00 Valor Líquido R\$ 1.800,00

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ariele Pastelli Voll
Reajustamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R\$ 1.800,00
DEBITO EM: 25/10/2021

=====

DOCUMENTO: 102528
AUTENTICACAO SISBB: F.9A9.BA6.839.14C.6A3

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

175

Código de Verificação de Autenticidade
OZ77L2IAG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/10/2021 às 10:23:01

Chave de Acesso

2595984M3X5U6K331SHA6DFCZ1M2QVDG

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:80/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/10/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.382.748/0001-52	RG/Inscrição Estadual 23795	Inscrição Municipal 000076210	Cadastro CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA CURITIBA, 657	Complemento	Bairro PRQ VILA NOVA	CEP 15612-060	Cidade FERNANDÓPOLIS-SP
Telefone (17) 3442-2450	E-mail ESCR.FERN@UOL.COM.BR			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 09/2021 - R\$1.200,00	1.200,00	R\$ 1.200,00

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
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 42,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.200,00 x 0,65%)	COFINS (1.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.200,00 x 1,50%)	CSLL (1.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 7,80	R\$ 36,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.126,20			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$161,40 Estadual (15,45%) R\$185,40 Municipal (2,69%) R\$32,28		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 175 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OZ77L2IAG.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - 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\$ 1.126,20
DEBITO EM: 25/10/2021

=====

DOCUMENTO: 102529
AUTENTICACAO SISBB: D.516.588.9C3.B86.B38

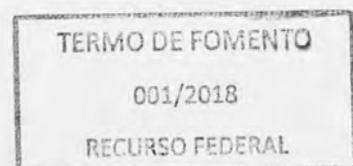
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000066 - 1	
			Autenticidade 4T5I-RH4S	
			Data de Emissão 07/10/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 IM: 92256 IE: Fone: End: : ROTARY CLUBE R,50 APT 14- CEP: 17501425 Município: MARILIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 09/2021 - R\$4.800,00 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	72,00	31,20	144,00	48,00
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	4.800,00	3,0000%	144,00	4.800,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.504,80				

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA

CONTA: 48.864-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08

VALOR: R\$

4.504,80

DEBITO EM: 25/10/2021

=====

DOCUMENTO: 102530

AUTENTICACAO SISBB:

B.A14.AB9.B76.0CC.DD4

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
579
Código de Verificação de Autenticidade
TT56P0DVT
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/10/2021 às 15:00:24
 Chave de Acesso
 14876930PVLV7RA78XAE1DF9C4VPVZDJ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			05/10/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro	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 2175819	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro CENTRO		
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 09/2021 - R\$19.800,00	30.720,00	R\$ 30.720,00
		Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 09/2021 - R\$10.920,00		
		Total da Nota Fiscal - R\$30.720,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 30.720,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.720,00	R\$ 921,60	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (30.720,00 x 0,65%)	COFINS (30.720,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (30.720,00 x 1,50%)	CSLL (30.720,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 199,68	R\$ 921,60	R\$ 0,00	R\$ 460,80	R\$ 307,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 28.830,72**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.131,84 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$826,37

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **579** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TT56P0DVT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:29
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1049929118480001000490000057984587900002883072

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 102.531

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 28.830,72

VALOR COBRADO 28.830,72

NR.AUTENTICACAO A.C4B.080.8D3.FD2.60D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

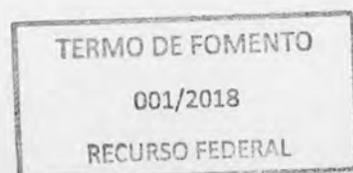
0800 729 5678

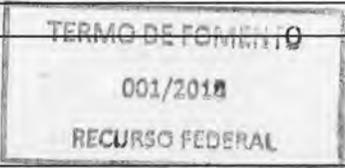
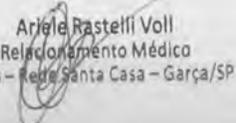
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

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 805 Código de Verificação de Autenticidade H0BN2U6SF Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/10/2021 às 13:54:21 Chave de Acesso 148761944G8I7VTUUI4S1I01FLYYW2EQ		
Informações Fiscais								
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação					
		GARÇA-SP	GARÇA - SP					
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência				
				05/10/2021				
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS					
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento						
PRESTADOR DE SERVIÇOS								
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social				
11.770.451/0001-24		1738110	000015519	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA				
Logradouro	Complemento		Bairro					
R BRIGADEIRO MACHADO, 326			WILLIAMS					
CEP	Cidade	Telefone		E-mail				
17402-068	GARÇA-SP	0034061211		contato@contbem.com.br				
TOMADOR DE SERVIÇOS								
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social					
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
Logradouro	Complemento		Bairro					
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		CENTRO					
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail				
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR				
Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vlr. Unitário	Total		
1,00	UN	Plantões pediatria - Hospitalar - Competência 09/2021 - R\$ 24.000,00			24.000,00	R\$ 24.000,00		
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-				3,339%	0000040000003			
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\$ 801,36	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 805 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H0BN2U6SF .								
Data		CPF/RG		Assinatura				
/ /								
 Ariele Rastelli Voll Relacionamento Médico AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP								
								

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:29
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150001723022810062621031387900002400000

BENEFICIARIO:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

NOME FANTASIA:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 102.532

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 24.000,00

VALOR COBRADO 24.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.001.BD9.295.673.3B5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

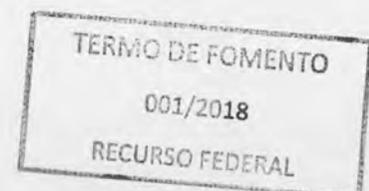
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000067 - 1

Autenticidade
BQMH-NBSH

Data de Emissão
06/10/2021

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 09/2021- R\$7.200,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 15,10 - Aliq: 0,21%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.200,00	3,0000%	216,00	7.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.200,00

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:29
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790076089128700000302000657607187900000720000

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	102.533
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	7.200,00
VALOR COBRADO	7.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.FAD.08D.39B.E1B.E1E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

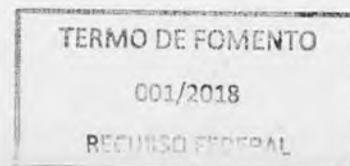
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000143 - 1

Autenticidade
F4C0-U2MD

Data de Emissão
08/10/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MDSA MEDICAL SERVICE LTDA
CPF/CNPJ: 30.435.368/0001-43 **IM:** 74986 **IE:** **Fone:** 14998003802
End: : ENG COLUMBANO EPPINGHAUS R,663 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514200
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** crisdereca@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 09/2021

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

Arlene 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
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

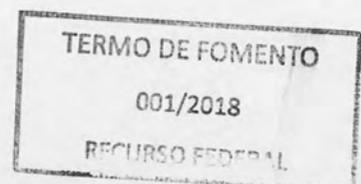
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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: 25/10/2021

=====

DOCUMENTO: 102534
AUTENTICACAO SISBB: 0.F82.9C3.4E9.E9D.906



		MUNICÍPIO DE PIRAJUÍ SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 3369 Código de Verificação de Autenticidade UYJOJZD6M Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/10/2021 às 09:10:21 Chave de Acesso 766240C3CJN5F4TI69Y9TZF6342FE3QX	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência 19/10/2021	
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://prefeiturapirajuí.ddns.net:3392/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
		CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal	
		15.005.708/0001-02				6543	
		Logradouro		Complemento		Bairro	
		R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265		A		CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
16600-049		PIRAJUÍ-SP					

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70				VILA WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARCA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

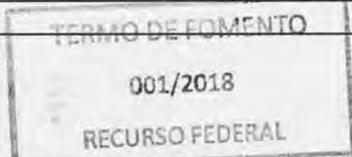
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 09/2021	12.480,00	R\$ 12.480,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota		Atividade Município	
Medicina e biomedicina				0,00%		0000040000001	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 12.480,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 12.480,00	
						Total do ISS	
						R\$ 0,00	
						ISS Retido	
						2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						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%)	
R\$ 81,12		R\$ 374,40		R\$ 0,00		R\$ 187,20	
						CSLL (12.480,00 x 1,00%)	
						R\$ 124,80	
						Outras Retenções	
						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 3369 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UYJOJZD6M.		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ariete Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.29
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: 25/10/2021

=====

DOCUMENTO: 102535
AUTENTICACAO SISBB: 7.60E.04A.C30.9CE.5E5

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 79
Data de Emissão 12/10/2021
Data e Hora da Competência 12/10/2021 às 17:35:56
Código de Verificação 7007-0818-0916

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



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1496195156
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp. Número 70
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	2.000,0000	1,00	0,00	0,00	2.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Coordenação - Hospitalar - Competência 09/2021 - 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. (RS) 2.000,00	Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00
		Vlr. Total Retido (RS) 0,00
		Vlr. do ISS (RS) 40,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

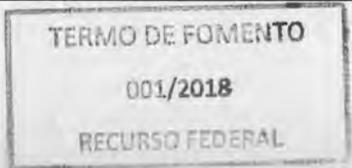
A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme 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 79 emitida em 12/10/2021 às 17:35:56 - Cód Verif 7007-0818-0916
 Condições de Pagamento: Vencimento: 12/10/2021 Valor Total R\$ 2.000,00 Valor Líquido R\$ 2.000,00

Ass: _____ em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

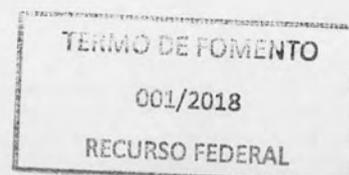
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 25/10/2021

=====

DOCUMENTO: 102536
AUTENTICACAO SISBB: B.13B.A21.660.208.1D6



 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 582 Código de Verificação de Autenticidade ST80T5K83 Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/10/2021 às 17:17:05 Chave de Acesso 14952502KFPLEWNTALEFLYIE42N2AXLT	
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 14/10/2021	
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/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	Coordenação Ginecologia e Obstetria - Hospitalar- Competência 09/2021 - R\$1.000,00	1.000,00	R\$ 1.000,00	
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					
LC 116/2003: 04.03	Alíquota		Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil Código da Obra Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-			3,00%	0000040000003	8630503
Valor Total dos Serviços R\$ 1.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.000,00	Total do ISS R\$ 30,00	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos					
PIS (1.000,00 x 0,65%) R\$ 6,50	COFINS (1.000,00 x 3,00%) R\$ 30,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.000,00 x 1,50%) R\$ 15,00	CSLL (1.000,00 x 1,00%) R\$ 10,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 938,50			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$134,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$26,90		
Informações Complementares					
				TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL	
RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 582 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ST80T5K83 .					
Data		CPF/RG		Assinatura	

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:29
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000058289587900000093850

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 102.537
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 938,50
VALOR COBRADO 938,50

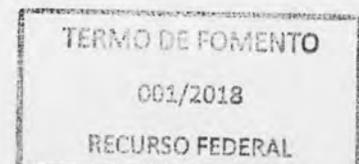
NR.AUTENTICACAO D.43D.5F3.B0E.1E3.9B0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000064 - 1

Autenticidade

V6YB-ASCO

Data de Emissão

05/10/2021**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 09/2021 - R\$2.000,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

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

0,00

Base de Cálculo (R\$)

2.000,00

Aliquota (%)

2,7699%

Valor do ISS (R\$)

55,39

Valor Total da Nota (R\$)

2.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00

Ariele Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rua Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:29
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790076089128800000202000657607287900000200000

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 102.538

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

NR.AUTENTICACAO 9.585.94D.C30.30A.1F6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

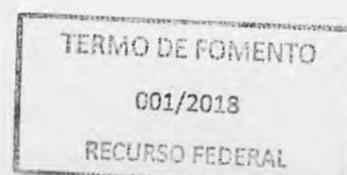
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000233 - 1

Autenticidade
G7EN-QOFG

Data de Emissão
22/10/2021

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 09/2021 - R\$1.200,00 - Dr. Lucas Antonio da Costa
 Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 09/2021 - R\$16.500,00 - 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	265,50	115,05	531,00	177,00

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	17.700,00	3,0000%	531,00	17.700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 16.611,45

Ariela Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Saúde Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 084 - UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 94.987-6

FAVORECIDO: CMR SAUDE S/S

CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88

VALOR: R\$

16.611,45

DEBITO EM: 25/10/2021

=====

DOCUMENTO: 102539

AUTENTICACAO SISBB: 3.194.EB4.CAB.06C.C07

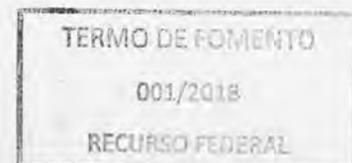
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20211013u32631717000128	Número da Nota 00000095			
	Data e Hora de Emissão 13/10/2021 18:08:29			
	Código de Verificação HHI3-S6HI			
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 CINCATO 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 09/2021 - 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: 10/11/2021;				

Ariela Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:29
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400007140015787880002399764

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	102.540
DATA DE VENCIMENTO	29/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	23.997,64
VALOR COBRADO	23.997,64

=====

NR.AUTENTICACAO 2.696.EBB.E84.DCA.A01

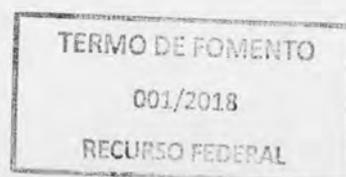
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

00000000919 - 1

Autenticidade

BRTT-Z1HC

Data de Emissão

18/10/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** G. F. GOMES CLINICA MEDICA**CPF/CNPJ:** 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:****Fone:** 0148135001**End:** : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322**Município:** MARILIA**UF:** SP**E-mail:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60**IM:****IE:****Fone:****Endereço:** r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**Município:** GARÇA**Pais:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Urologia - Hospitalar - Competência 09/2021 - R\$6.110,00

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	91,65	39,72	183,30	61,10
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.110,00	3,0000%	183,30	6.110,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.734,23

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

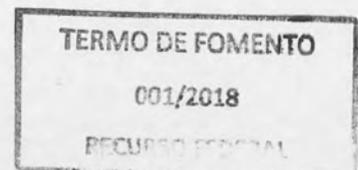
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 5.734,23
DEBITO EM: 25/10/2021

=====

DOCUMENTO: 102541
AUTENTICACAO SISBB: F.B8A.851.A9C.B7F.D1E



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1840 Código de Verificação de Autenticidade V7TM4PVTU Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/10/2021 às 11:28:57 <i>Chave de Acesso</i> 1494668RIYDCHS11BCWM08CQQ6U3PTP	
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	
						13/10/2021	
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.

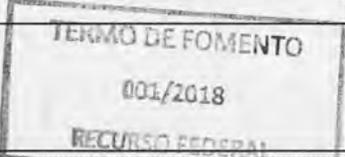
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE	
Logradouro			Complemento	Bairro	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168			SALA 01	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	0034075063		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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços Radiológicos - Ultrassonografia de mama - Hospitalar - Competência 09/2021	980,00	R\$ 980,00	
1,00	UN	Serviços Radiológicos - Mamografias - Hospitalar - Competência 09/2021.	780,00	R\$ 780,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.760,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.760,00	R\$ 52,80	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (1.760,00 x 0,65%)	COFINS (1.760,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.760,00 x 1,50%)	CSLL (1.760,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 11,44	R\$ 52,80	R\$ 0,00	R\$ 26,40	R\$ 17,60	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.651,76			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$236,72 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$47,34 - Fonte: IBPT			

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1840 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V7TM4PVTU .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Ariete Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Redo Saúde Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:30
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150004383022310081921099787880000165176

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 102.542

DATA DE VENCIMENTO 29/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.651,76

VALOR COBRADO 1.651,76

NR.AUTENTICACAO 3.15D.1A5.A70.3D8.C4C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
000000000076 - 1

Autenticidade
OW6B-E8MF

Data de Emissão
20/10/2021

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 09/2021

Valor líquido a receber: R\$ 2.275,56

Vencimento em 31/10/2021 conforme boleto nº. 076-01

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	2.275,56	2,0100%	45,73	2.275,56

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.275,56

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

02/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:30
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150002423022902241531074687900000227556

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	102.543
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.275,56
VALOR COBRADO	2.275,56

=====

NR.AUTENTICACAO	C.1BA.6A4.365.03C.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.

