

AHBB | REDE
SANTA CASA

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
HOSPITALAR**

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

NOVEMBRO/2021

Ofício nº 0343/2021

Garça, 22 de dezembro 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
LILIANA BURNEIKO 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 – Média Complexidade, referente a Prestação de Contas da Competência Outubro/2021 com pagamento Novembro/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 19:06:40 do dia 30/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/05/2022.

Código de controle da certidão: **0588.DED0.8B12.0B45**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Ministério da Fazenda

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

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

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

Histórico de ações sobre o documento:

Documento juntado por ELAINE POLITANO STANISCE em 30/11/2021.

Documento autenticado digitalmente por ELAINE POLITANO STANISCE em 30/11/2021.

Esta cópia / impressão foi realizada por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL em 01/12/2021.

Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:

1) Acesse o endereço:

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

2) Entre no menu "Legislação e Processo".

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

4) Digite o código abaixo:

EP01.1221.13575.9X5G

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

**Código hash do documento, recebido pelo sistema e-Processo, obtido através do algoritmo sha2:
FD92D6D56CCCAEE6C8C5FBBB0E70C9328025A423677668A3FCB8A1C573754827**

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

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

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

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

Validade: 18/11/2021 a 17/12/2021

Certificação Número: 2021111806494055165327

Informação obtida em 01/12/2021 10:26:49

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 - 6ª adt			Email de contato:	islva@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\$ 2.570.000,00	Telefone de Contato:		(14) 3407-5066		

RECEITAS

SALDO ANTERIOR							R\$ 583.415,14
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA							R\$ 0,00
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo	
05/11/2021	MUNICIPAL	16891	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 10/12 - MEMORANDO Nº 22354/2021	550.290.000.073.013	R\$ 165.755,74	R\$ 749.170,88	
05/11/2021	FEDERAL - COVID (P.3933)	1420	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. (PORTARIA GM/MS Nº 3933, DE 31 DE DEZEMBRO DE 2020)	176.943.990	R\$ 116.488,53	R\$ 865.659,41	
05/11/2021	FEDERAL	16890	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 10/12 - MEMORANDO Nº 22354/2021	176.944.032	R\$ 300.000,00	R\$ 1.165.659,41	
19/11/2021	MUNICIPAL	17540	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 10/12 - MEMORANDO Nº 22354/2021	550.290.000.073.013	R\$ 465.755,73	R\$ 1.631.415,14	

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
03/11/2021	NOTA FISCAL	1156	GRAFICA ALVARES E CARRETEIRO LTDA - ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 81,00	R\$ 1.631.334,14
03/11/2021	NOTA FISCAL	2754	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 68,00	R\$ 1.631.266,14
03/11/2021	TERMO DE RESCISÃO	553.062.000.036.050	MARILDE INES GUARNIERI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 612,26	R\$ 1.630.653,88
03/11/2021	TERMO DE RESCISÃO	17091	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.655,51	R\$ 1.627.998,37
03/11/2021	TERMO DE RESCISÃO	17092	WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 3.037,19	R\$ 1.624.961,18
03/11/2021	NOTA FISCAL	33700396	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 4.042,50	R\$ 1.620.918,68
03/11/2021	NOTA FISCAL	33700340	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 15.802,50	R\$ 1.605.116,18
03/11/2021	GRRF	110303	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 206,90	R\$ 1.604.909,28
03/11/2021	NOTA FISCAL	96793	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.450,60	R\$ 1.603.458,68
03/11/2021	NOTA FISCAL	302795	LONDICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.753,60	R\$ 1.601.705,08
03/11/2021	NOTA FISCAL	548587	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.227,26	R\$ 1.600.477,82
03/11/2021	NOTA FISCAL	1494091	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.093,50	R\$ 1.599.384,32
03/11/2021	NOTA FISCAL	1494147	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.332,88	R\$ 1.598.051,44
03/11/2021	NOTA FISCAL	24171	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.761,00	R\$ 1.596.290,44
03/11/2021	NOTA FISCAL	268580	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.238,09	R\$ 1.595.052,35
03/11/2021	NOTA FISCAL	399741	MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.631,79	R\$ 1.593.420,56
03/11/2021	NOTA FISCAL	880	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.559,33	R\$ 1.590.861,23
03/11/2021	NOTA FISCAL	102668	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.064,22	R\$ 1.589.797,01
03/11/2021	NOTA FISCAL	96921	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 965,65	R\$ 1.588.831,36
03/11/2021	NOTA FISCAL	22653	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 469,80	R\$ 1.588.361,56
03/11/2021	NOTA FISCAL	30920	TREVISI E TREVISI LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 196,00	R\$ 1.588.165,56
03/11/2021	NOTA FISCAL	59076	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 380,00	R\$ 1.587.785,56
03/11/2021	NOTA FISCAL	14576	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.365,13	R\$ 1.584.420,43
03/11/2021	NOTA FISCAL	2842	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 563,50	R\$ 1.583.856,93
03/11/2021	NOTA FISCAL	15484	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 515,00	R\$ 1.583.341,93
03/11/2021	NOTA FISCAL	1494665	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 2.316,43	R\$ 1.581.025,50
03/11/2021	TERMO DE RESCISÃO	110322	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 77,61	R\$ 1.580.947,89
05/11/2021	TERMO DE RESCISÃO	553.062.000.036.050	MAYARA VIVEIROS NATALICIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 261,44	R\$ 1.580.686,45
05/11/2021	TERMO DE RESCISÃO	173.062.000.036.050	ANA PAULA MARTINS ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 323,99	R\$ 1.580.362,46
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.941	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 2.160,02	R\$ 1.578.202,44
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.941	BRUNO MAXIMIANO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	R\$ 1.576.384,79
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.941	BRUNO OLIVEIRA DE ANDRADE	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 147,10	R\$ 1.576.237,69
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.941	DANIELA SOUZA DA SILVA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	R\$ 1.574.420,04
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.941	EDER APARECIDO DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	R\$ 1.572.602,39
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.941	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 2.165,60	R\$ 1.570.436,79
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.941	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 1.909,15	R\$ 1.568.527,64
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.941	GABRIEL FARIAS BELARMINO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 2.117,82	R\$ 1.566.409,82
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.941	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 2.195,78	R\$ 1.564.214,04
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.941	ISIS CRISTINE PINHEIRO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 2.864,44	R\$ 1.561.349,60

100107

05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.941	JOÃO VICTOR OLIVEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.040,24	R\$ 1.559.309,36
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.941	JULIANE DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.017,63	R\$ 1.557.291,73
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.941	LUCIAMARA APARECIDA FERREIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.117,62	R\$ 1.555.174,11
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.941	MARCELO ANDREAÇA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.959,36	R\$ 1.552.214,75
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.941	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.550.397,10
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.941	NICOLE OUTINHO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.051,19	R\$ 1.548.345,91
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.941	PABLO AUGUSTO VASCO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$ 1.546.798,99
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.941	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.948,08	R\$ 1.543.850,91
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.941	THAGO GRANDINI RAMOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.189,80	R\$ 1.541.661,11
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.941	VINICIUS DIAS DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.668,15	R\$ 1.538.992,96
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.919,64	R\$ 1.536.073,32
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.906,67	R\$ 1.534.166,65
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ALESSANDRA ZAMBONI	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.109,61	R\$ 1.532.057,04
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ALEXANDRE DAS NEVES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.530.239,39
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ALINE ALVES GONÇALVES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	3.497,60	R\$ 1.526.741,79
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.372,41	R\$ 1.525.369,38
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ALINE CRISTINA OLIMPIO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.559,77	R\$ 1.523.809,61
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ALINE CRISTINA STENDER	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.533,20	R\$ 1.522.276,41
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	AMANDA VITORIA ANTONIO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	356,53	R\$ 1.521.919,88
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ANA CAROLINA DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$ 1.520.488,59
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ANA CAROLINA MELO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.300,94	R\$ 1.518.187,65
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.133,32	R\$ 1.516.054,33
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ANA CLARA FONSECA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.791,02	R\$ 1.514.263,31
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.512.445,66
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ANDREA CRISTINA VEJAN	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.790,05	R\$ 1.510.655,61
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.395,15	R\$ 1.509.260,46
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ANDREIA LIMA PIOLA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	3.137,80	R\$ 1.506.122,66
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.367,55	R\$ 1.504.755,11
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	APARECIDA DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.393,33	R\$ 1.503.361,77
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.457,62	R\$ 1.501.904,16
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.919,65	R\$ 1.498.984,51
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	CAMILE VITORIA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$ 1.497.553,22
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	CARLOS APARECIDO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.136,54	R\$ 1.496.416,68
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	CAROLINE APARECIDA VISMARA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.494.599,03
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	CAROLINE DE OLIVEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$ 1.493.052,11
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	CATIENE REGINA CANDIDA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.367,55	R\$ 1.491.684,56
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	CELIA DONIZETE FERREIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.408,20	R\$ 1.490.276,36
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	DAIANA SILVERIO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.408,20	R\$ 1.488.868,16
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.014,90	R\$ 1.486.853,26
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	DANIELA GARCIA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.524,26	R\$ 1.485.329,00
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	DANIELE VIEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.840,36	R\$ 1.483.488,64
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	DARA PEDRINA DELGADO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$ 1.482.057,35
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.842,32	R\$ 1.480.215,03
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.370,45	R\$ 1.478.844,58
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	EDNA CRISTINA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.377,27	R\$ 1.476.467,31
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	EDNA SATIRO FERREIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.589,66	R\$ 1.474.877,65
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	EDSON DA SILVA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.056,19	R\$ 1.472.821,46
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	3.180,77	R\$ 1.469.640,69
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ELIANA PEREIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.026,67	R\$ 1.467.614,02
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.640,36	R\$ 1.465.973,66
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ELISA MENDES MAGALHAES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$ 1.464.542,37
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ELISA APARECIDA TEIXEIRA - PARTE	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	668,44	R\$ 1.463.873,93
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ELISA APARECIDA TEIXEIRA - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	878,20	R\$ 1.462.995,73
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ELIZA REGINA TORRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.499,30	R\$ 1.462.374,63
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	793,75	R\$ 1.461.580,88
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	FABIANE FRANCA FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.041,34	R\$ 1.459.539,54
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	FABIANE REGINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.457.721,89
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	FLAVIA ALLEGRTTI ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.919,64	R\$ 1.454.802,25
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	FRANCIELE SAMPAJO LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.459,47	R\$ 1.453.342,78
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	GABRIELE DE OLIVIRA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.973,11	R\$ 1.450.369,67
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	GILMAR DE MATOS GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.173,74	R\$ 1.448.195,93
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	GISELE MORETI DE AQUINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.578,59	R\$ 1.446.617,34
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	HELEN CAROLINE DE JESUS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.492,78	R\$ 1.445.124,56
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.789,35	R\$ 1.442.335,21
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ISABELA CALADO DE MOURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.919,64	R\$ 1.439.415,57
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.989,42	R\$ 1.436.426,15
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ISABELA MORETTI DE AQUINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,87	R\$ 1.434.994,28
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.367,55	R\$ 1.433.626,73
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	IZAURA ADRIANA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.431.809,08
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	JANETE CRISTINA PALMEZANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.429.991,43
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	JESSICA ALVES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.340,25	R\$ 1.427.651,18
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	JOSEMARA GOMES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.790,05	R\$ 1.425.861,13

05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	LAERTE FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.385,05	R\$ 1.424.476,08
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	LARTISSA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.422.658,43
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	LAYSA LOHNYE PEDROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.420.840,78
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.205,86	R\$ 1.417.634,92
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	LILIANE TENORIO DE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	200,52	R\$ 1.417.434,40
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	LUCAS FERREIRA BASILIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.231,09	R\$ 1.416.203,31
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	LUCAS HENRIQUE MANOEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	61,03	R\$ 1.416.142,28
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	LUCAS GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.197,05	R\$ 1.413.945,23
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	LUCILENE CATIA MUNHOZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$ 1.412.513,94
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.190,69	R\$ 1.410.323,25
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	LUIZ CARLOS PIERRONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.715,75	R\$ 1.408.607,50
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.838,67	R\$ 1.406.768,83
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	MARIA APARECIDA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.522,55	R\$ 1.405.246,28
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	MARIA APARECIDA STANQUINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.790,05	R\$ 1.403.456,23
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.919,64	R\$ 1.400.536,59
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.015,76	R\$ 1.396.520,83
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	MARINE GOMES LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.741,11	R\$ 1.394.779,72
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	MARLY VENANCIO JACINTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.522,55	R\$ 1.393.257,17
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	MARTA DETRANO RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.140,83	R\$ 1.391.116,34
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.419,92	R\$ 1.387.696,42
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	MATEUS ZACARI AURELIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.385.878,77
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	MATHEUS DA SILVA MUFALO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$ 1.384.447,48
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	MELISSA MANARESI BASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.399,47	R\$ 1.381.048,01
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	PATRICIA REGINA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.379.230,36
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	PRISCILA DIAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.195,73	R\$ 1.377.034,63
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.317,65	R\$ 1.374.716,98
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.372.899,33
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	RENAN HENRIQUE GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.163,40	R\$ 1.370.735,93
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.172,24	R\$ 1.368.563,69
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.118,78	R\$ 1.366.444,91
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	RONALDO PEREIRA LESSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.385,04	R\$ 1.365.059,87
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.370,45	R\$ 1.363.689,42
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.494,95	R\$ 1.362.194,47
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	ROSY LICERRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.522,55	R\$ 1.360.671,92
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	SELMA CORREIA DE BARROS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.358.886,43
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	SILVANA CORREIA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.357.068,78
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	SILVANA LUCAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.145,80	R\$ 1.354.922,98
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	TAIS CRISTINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$ 1.353.376,06
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	TAMIRIS TORRES SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.351.558,41
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	TATIANE CRISTINA MANCANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	56,41	R\$ 1.351.502,00
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	THAISA CRISTINA KONDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.948,08	R\$ 1.348.553,92
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	VALERIA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.356,93	R\$ 1.347.196,99
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	VALERIA MIRANDA SANTANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.345.379,34
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	VIVIANE DA SILVA SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.343.561,69
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.649,92	R\$ 1.341.911,77
05/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	37.943	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.699,10	R\$ 1.340.212,67
05/11/2021	DARF/FOLHA	out/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.428,05	R\$ 1.336.784,62
05/11/2021	GUIA	out/21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	23.025,47	R\$ 1.313.759,15
05/11/2021	INSS/FOLHA	out/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	7.375,58	R\$ 1.306.383,57
05/11/2021	DARF/FOLHA	out/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.253,82	R\$ 1.305.129,75
05/11/2021	GUIA	out/21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	6.564,56	R\$ 1.298.565,19
05/11/2021	FATURA	499883	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	MUNICIPAL		R\$	1.661,44	R\$ 1.296.903,75
05/11/2021	EXTRATO	nov/21	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL		R\$	401,00	R\$ 1.296.502,75
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	LUIZ FERNANDO L SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.450,89	R\$ 1.293.051,86
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	ANA C L CREPALDI BOTELHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.973,11	R\$ 1.290.078,75
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	CASSIA F C SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.288.261,10
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	ALESSANDRA C FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.286.443,45
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	ROSANE H ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.370,45	R\$ 1.285.073,00
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	ROSA M VASCO SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.646,82	R\$ 1.283.426,18
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	SARA LUCIANA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.356,93	R\$ 1.282.069,25
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	CINDY D O	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.835,30	R\$ 1.280.233,95
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	ADRIELE E F SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.308,01	R\$ 1.277.925,94
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	LURIAN DE MOURA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.276.108,29
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	110801	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.038,47	R\$ 1.274.069,82
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	110802	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	272,51	R\$ 1.273.797,31
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	110803	BRUNO MIGUEL SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	807,98	R\$ 1.272.989,33
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	110804	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.548,03	R\$ 1.271.441,30
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	110805	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.388,64	R\$ 1.270.052,66
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	110806	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.390,91	R\$ 1.268.661,75
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	110807	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.447,95	R\$ 1.267.213,80
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	110808	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.131,36	R\$ 1.265.082,44
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	110809	LEIDE SABRINA JUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.367,55	R\$ 1.263.714,89

08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	110810	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	113,25	R\$ 1.263.601,64
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	110811	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.261.816,15
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	110812	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.259.998,50
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	110813	GISLANE ALVES XAVIER	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.846,94	R\$ 1.258.151,56
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	110814	LAIISA ALESSANDRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.757,62	R\$ 1.256.393,94
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	110815	ADRIANA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.101,44	R\$ 1.254.292,50
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	110816	EMERSON LOPES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$ 1.252.745,58
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	110817	FERNANDO GONCALVES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.190,12	R\$ 1.250.555,46
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	110818	JOAO PEDRO CAPURISSE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$ 1.249.008,54
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	110819	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.172,14	R\$ 1.246.836,40
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	110820	MARIANA PAIVA MENDONZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.139,67	R\$ 1.244.696,73
08/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	110821	RAFAEL DA SILVA REIS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.641,15	R\$ 1.241.055,58
08/11/2021	NOTA FISCAL	170431	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MUNICIPAL		R\$	2.496,00	R\$ 1.238.559,58
08/11/2021	NOTA FISCAL	12117	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL		R\$	1.517,99	R\$ 1.237.041,59
08/11/2021	NOTA FISCAL	31	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	MUNICIPAL		R\$	6.500,00	R\$ 1.230.541,59
08/11/2021	NOTA FISCAL	9777	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	MUNICIPAL		R\$	152,64	R\$ 1.230.388,95
08/11/2021	NOTA FISCAL	142497	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	MUNICIPAL		R\$	30,60	R\$ 1.230.358,35
08/11/2021	NOTA FISCAL	19894	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	MUNICIPAL		R\$	1.075,80	R\$ 1.229.282,55
08/11/2021	NOTA FISCAL	2371	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	MUNICIPAL		R\$	1.116,50	R\$ 1.228.166,05
08/11/2021	NOTA FISCAL	30	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	MUNICIPAL		R\$	13.000,00	R\$ 1.215.166,05
08/11/2021	EXTRATO	nov/21	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL		R\$	378,40	R\$ 1.214.787,65
09/11/2021	NOTA FISCAL	35	TAYANE MIGUEL QUERIRINO	MUNICIPAL		R\$	1.579,92	R\$ 1.213.207,73
09/11/2021	TERMO DE RESCISÃO	110901	ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	157,54	R\$ 1.213.050,19
09/11/2021	EXTRATO	nov/21	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL		R\$	10,45	R\$ 1.213.039,74
10/11/2021	NOTA FISCAL	8409	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	MUNICIPAL		R\$	76,00	R\$ 1.212.963,74
10/11/2021	NOTA FISCAL	25860	GLOBAL TEC IND E COM DE PROD MEDICOS LTDA	MUNICIPAL		R\$	2.097,68	R\$ 1.210.866,06
10/11/2021	NOTA FISCAL	31/ago	PROMEDIPIR MATERIAIS PRODUTOS E SERVICOS LTDA ME - SERVICOS	MUNICIPAL		R\$	3.579,45	R\$ 1.207.286,61
10/11/2021	NOTA FISCAL	9886	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL		R\$	118,08	R\$ 1.207.168,53
10/11/2021	NOTA FISCAL	268580	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL		R\$	1.238,07	R\$ 1.205.930,46
10/11/2021	NOTA FISCAL	397249	POLITEC IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL		R\$	3.450,00	R\$ 1.202.480,46
10/11/2021	NOTA FISCAL	787	FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORE	MUNICIPAL		R\$	600,00	R\$ 1.201.880,46
10/11/2021	NOTA FISCAL	7514	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	MUNICIPAL		R\$	760,00	R\$ 1.201.120,46
10/11/2021	NOTA FISCAL	9888	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL		R\$	1.101,72	R\$ 1.200.018,74
10/11/2021	NOTA FISCAL	9887	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL		R\$	448,38	R\$ 1.199.570,36
10/11/2021	NOTA FISCAL	2361	JOSE REYNALDO SARTORI	MUNICIPAL		R\$	64,00	R\$ 1.199.506,36
10/11/2021	NOTA FISCAL	2260	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	MUNICIPAL		R\$	220,00	R\$ 1.199.286,36
10/11/2021	NOTA FISCAL	23396	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MUNICIPAL		R\$	349,90	R\$ 1.198.936,46
10/11/2021	NOTA FISCAL	21695	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	MUNICIPAL		R\$	89,00	R\$ 1.198.847,46
10/11/2021	NOTA FISCAL	8099	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	MUNICIPAL		R\$	66,00	R\$ 1.198.781,46
10/11/2021	NOTA FISCAL	11626	BMG	MUNICIPAL		R\$	1.054,68	R\$ 1.197.726,78
10/11/2021	NOTA FISCAL	43	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MUNICIPAL		R\$	85,00	R\$ 1.197.641,78
10/11/2021	EXTRATO	nov/21	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL		R\$	20,90	R\$ 1.197.620,88
11/11/2021	NOTA FISCAL	20	ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841	MUNICIPAL		R\$	1.000,00	R\$ 1.196.620,88
11/11/2021	NOTA FISCAL		SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	MUNICIPAL		R\$	2.166,66	R\$ 1.194.454,22
11/11/2021	EXTRATO	nov/21	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL		R\$	20,90	R\$ 1.194.433,32
12/11/2021	NOTA FISCAL	1494665	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL		R\$	2.316,43	R\$ 1.192.116,89
12/11/2021	NOTA FISCAL	224	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	MUNICIPAL		R\$	15.954,50	R\$ 1.176.162,39
12/11/2021	EXTRATO	nov/21	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL		R\$	10,45	R\$ 1.176.151,94
16/11/2021	RECIBO DE FÉRIAS	15819	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.136,89	R\$ 1.175.015,05
16/11/2021	RECIBO DE FÉRIAS	15819	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.053,13	R\$ 1.170.961,92
16/11/2021	RECIBO DE FÉRIAS	15819	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.744,72	R\$ 1.168.217,20
16/11/2021	RECIBO DE FÉRIAS	15819	THAISA CRISTINA KONDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.048,88	R\$ 1.166.168,32
16/11/2021	TERMO DE RESCISÃO	15820	JOÃO VICTOR OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.088,55	R\$ 1.163.079,77
16/11/2021	DARF/PIS	out/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL		R\$	9.896,78	R\$ 1.153.182,99
16/11/2021	DARF/IR	out/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL		R\$	3.192,50	R\$ 1.149.990,49
16/11/2021	ISS	out/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL		R\$	96,59	R\$ 1.149.893,90
16/11/2021	DARF/PIS	out/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL		R\$	4.994,10	R\$ 1.144.899,80
16/11/2021	DARF/IR	out/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL		R\$	1.611,00	R\$ 1.143.288,80
16/11/2021	ISS	out/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL		R\$	30,24	R\$ 1.143.258,56
16/11/2021	NOTA FISCAL	8545	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL		R\$	3.797,53	R\$ 1.139.461,03
16/11/2021	NOTA FISCAL	272385	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL		R\$	579,60	R\$ 1.138.881,43
16/11/2021	NOTA FISCAL	1494091	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL		R\$	1.093,50	R\$ 1.137.787,93
16/11/2021	NOTA FISCAL	1494147	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL		R\$	1.332,88	R\$ 1.136.455,05
16/11/2021	NOTA FISCAL	268580	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL		R\$	1.238,07	R\$ 1.135.216,98
16/11/2021	NOTA FISCAL	880	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MUNICIPAL		R\$	2.559,33	R\$ 1.132.657,65
16/11/2021	NOTA FISCAL	102668	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL		R\$	1.064,21	R\$ 1.131.593,44
16/11/2021	NOTA FISCAL	27164	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	MUNICIPAL		R\$	120,00	R\$ 1.131.473,44
16/11/2021	NOTA FISCAL	5902	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL		R\$	295,73	R\$ 1.131.177,71
16/11/2021	NOTA FISCAL	4850	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL		R\$	44,01	R\$ 1.131.133,70
16/11/2021	NOTA FISCAL	97250	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL		R\$	2.725,04	R\$ 1.128.408,66
16/11/2021	NOTA FISCAL	1804	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	MUNICIPAL		R\$	1.500,00	R\$ 1.126.908,66
16/11/2021	NOTA FISCAL	61	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVICOS DE FISIOTERAPIA	MUNICIPAL		R\$	35.000,00	R\$ 1.091.908,66

000010

16/11/2021	NOTA FISCAL	5743523	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	105,60	R\$ 1.091.803,06
16/11/2021	NOTA FISCAL	1053	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	148,47	R\$ 1.091.654,59
16/11/2021	NOTA FISCAL	212986343	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	14.362,03	R\$ 1.077.292,56
16/11/2021	NOTA FISCAL	273457	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	703,60	R\$ 1.076.588,96
16/11/2021	NOTA FISCAL	20319	ACACIO VIASELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	260,00	R\$ 1.076.328,96
16/11/2021	NOTA FISCAL	3142	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	451,59	R\$ 1.075.877,37
16/11/2021	NOTA FISCAL	1494665	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.317,11	R\$ 1.073.560,26
16/11/2021	NOTA FISCAL	101116	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANCA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	269,82	R\$ 1.073.290,44
16/11/2021	NOTA FISCAL	2651	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.380,00	R\$ 1.071.910,44
16/11/2021	EXTRATO	nov/21	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	10,45	R\$ 1.071.899,99
17/11/2021	TERMO DE RESCISÃO	9490	EDSON DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	8.010,58	R\$ 1.068.889,41
17/11/2021	PENSÃO ALIMENTÍCIA	111701	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	729,03	R\$ 1.068.160,38
17/11/2021	EXTRATO	nov/21	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	27,45	R\$ 1.068.132,93
18/11/2021	INSS/FOLHA	out/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	20.751,74	R\$ 1.042.381,19
18/11/2021	EXTRATO	nov/21	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	3,40	R\$ 1.042.377,79
19/11/2021	NOTA FISCAL	561	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40	R\$ 957.537,39
19/11/2021	TERMO DE RESCISÃO	111902	FERNANDO GONÇALVES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.689,74	R\$ 953.847,65
19/11/2021	EXTRATO	nov/21	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	20,90	R\$ 953.826,75
22/11/2021	NOTA FISCAL	434	CASA DE CARNES BRANÇO E SARAUZA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.491,00	R\$ 949.335,75
22/11/2021	NOTA FISCAL	42124	PROCIMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	108,80	R\$ 949.226,95
22/11/2021	NOTA FISCAL	9420	INIEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	570,00	R\$ 948.656,95
22/11/2021	NOTA FISCAL	16855	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.950,00	R\$ 945.706,95
22/11/2021	NOTA FISCAL	3110330	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.953,03	R\$ 943.753,92
22/11/2021	NOTA FISCAL	2085716	ND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	910,80	R\$ 942.843,12
22/11/2021	NOTA FISCAL	1952	KELI APARECIDA NEVES DA ROCHA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00	R\$ 942.243,12
22/11/2021	NOTA FISCAL	2156050000	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	96,60	R\$ 942.146,52
22/11/2021	NOTA FISCAL	9464	MECANOGRAFIA EQUIP. PARA ESCRITORIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	964,00	R\$ 941.182,52
22/11/2021	NOTA FISCAL	1110	COLLY & BARATTO LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.166,66	R\$ 940.015,86
22/11/2021	NOTA FISCAL	22112	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	398,00	R\$ 939.617,86
22/11/2021	NOTA FISCAL	644	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.274,65	R\$ 938.343,21
22/11/2021	NOTA FISCAL	151308	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	355,79	R\$ 937.987,42
22/11/2021	NOTA FISCAL	42125	PROCIMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	435,20	R\$ 937.552,22
22/11/2021	NOTA FISCAL	7710	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	617,46	R\$ 936.934,76
22/11/2021	NOTA FISCAL	8415	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	381,80	R\$ 936.552,96
22/11/2021	NOTA FISCAL	1	ANDREA CAROLINA BATISTA 32267123819	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	256,02	R\$ 936.296,94
22/11/2021	EXTRATO	nov/21	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	20,90	R\$ 936.276,04
24/11/2021	NOTA FISCAL	1553	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	835,26	R\$ 935.440,78
24/11/2021	NOTA FISCAL	47944	ILUMINA ELÉTRICA EIRELI - EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	294,50	R\$ 935.146,28
24/11/2021	NOTA FISCAL	2806	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	117,00	R\$ 935.029,28
24/11/2021	NOTA FISCAL	19361	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.983,49	R\$ 933.045,79
24/11/2021	NOTA FISCAL	19362	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.331,34	R\$ 931.714,45
24/11/2021	TERMO DE RESCISÃO	112401	BRUNO MIGUEL SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.758,89	R\$ 928.955,56
24/11/2021	GRRF	112402	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.001,61	R\$ 927.953,95
24/11/2021	NOTA FISCAL	20436	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MÊDICAS LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.575,11	R\$ 926.378,84
24/11/2021	NOTA FISCAL	85231084	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.352,72	R\$ 924.026,12
24/11/2021	NOTA FISCAL	85231135	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	884,62	R\$ 923.141,50
24/11/2021	NOTA FISCAL	7987	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	495,30	R\$ 922.646,20
24/11/2021	NOTA FISCAL	5756752	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	649,14	R\$ 921.997,06
24/11/2021	NOTA FISCAL	253711	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	857,38	R\$ 921.139,68
24/11/2021	NOTA FISCAL	7530	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFOMRMAÇÃO LTDA ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.308,00	R\$ 916.831,68
24/11/2021	NOTA FISCAL	118031	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.574,97	R\$ 915.256,71
24/11/2021	NOTA FISCAL	75662	PROMEDON DO BRASIL PRODUTOS MÊDICOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.490,00	R\$ 913.766,71
24/11/2021	NOTA FISCAL	656	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUOTO)	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	541,05	R\$ 913.225,66
24/11/2021	NOTA FISCAL	6411	REFRIGERACA0 HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.633,33	R\$ 911.592,33
24/11/2021	NOTA FISCAL	1340	M. GALLO LAVANDERIA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	371,68	R\$ 911.220,65
24/11/2021	NOTA FISCAL	106	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	5.304,89	R\$ 905.915,76
24/11/2021	EXTRATO	nov/21	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANÇEIRASE BANCÁRIAS	R\$	20,90	R\$ 905.894,86
25/11/2021	NOTA FISCAL	144	B. S. NERCOLLI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50	R\$ 901.202,36
25/11/2021	NOTA FISCAL	143	B. S. NERCOLLI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.281,81	R\$ 886.920,55
25/11/2021	NOTA FISCAL	15	LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.627,21	R\$ 884.293,34
25/11/2021	NOTA FISCAL	15	LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO - PARTE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	372,79	R\$ 883.920,55
25/11/2021	NOTA FISCAL	46	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.900,00	R\$ 874.393,34
25/11/2021	NOTA FISCAL	47	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00	R\$ 873.293,34
25/11/2021	NOTA FISCAL	98	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64	R\$ 849.295,70
25/11/2021	NOTA FISCAL	1499	FERNANDES E MACHADO SERVIÇOS MÉDICOS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.103,66	R\$ 831.192,04
25/11/2021	NOTA FISCAL	930	G.F. GOMES CLÍNICA MÊDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.087,66	R\$ 828.104,38
25/11/2021	NOTA FISCAL	1848	CLÍNICA MÊDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.703,37	R\$ 826.401,01
25/11/2021	NOTA FISCAL	3392	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35	R\$ 821.614,66
25/11/2021	NOTA FISCAL	1845	CLÍNICA MÊDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.419,94	R\$ 793.194,72
25/11/2021	NOTA FISCAL	264	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÊDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.485,25	R\$ 777.709,47
25/11/2021	NOTA FISCAL	103	OBA OGAWA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.022,40	R\$ 756.687,07
25/11/2021	NOTA FISCAL	588	CLÍNICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.733,67	R\$ 730.953,40

25/11/2021	NOTA FISCAL	814	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.200,00	R\$ 703.753,40
25/11/2021	NOTA FISCAL	74	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00	R\$ 696.553,40
25/11/2021	NOTA FISCAL	586	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	938,50	R\$ 695.614,90
25/11/2021	NOTA FISCAL	71	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00	R\$ 693.614,90
25/11/2021	NOTA FISCAL	3389	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.444,51	R\$ 681.170,39
25/11/2021	NOTA FISCAL	81	JOÃO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00	R\$ 679.170,39
25/11/2021	NOTA FISCAL	11	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTD	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00	R\$ 671.470,39
25/11/2021	NOTA FISCAL	73	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.504,80	R\$ 666.965,59
25/11/2021	NOTA FISCAL	82	JOÃO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.800,00	R\$ 665.165,59
25/11/2021	NOTA FISCAL	243	CMR SAUDE SS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.174,55	R\$ 647.991,04
25/11/2021	NOTA FISCAL	80	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.142,44	R\$ 644.848,60
26/11/2021	RECIBO DE FÉRIAS	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.392,72	R\$ 640.455,88
25/11/2021	EXTRATO	nov/21	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	83,60	R\$ 640.372,28
26/11/2021	RECIBO DE FÉRIAS	18171	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.029,41	R\$ 638.342,87
26/11/2021	RECIBO DE FÉRIAS	18171	TAIS CRISTINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.044,50	R\$ 636.298,37
29/11/2021	TERMO DE RESCISÃO	550.290.000.033.015	ALESSANDRA C FERNANDES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.833,49	R\$ 631.464,88
29/11/2021	NOTA FISCAL	2836	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	320,00	R\$ 631.144,88
29/11/2021	NOTA FISCAL	2835	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	40,00	R\$ 631.104,88
29/11/2021	TERMO DE RESCISÃO	18171	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.555,70	R\$ 626.549,18
29/11/2021	TERMO DE RESCISÃO	18171	SELMA CORREIA DE BARROS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.390,63	R\$ 622.158,55
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.529,16	R\$ 620.629,39
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	947,13	R\$ 619.682,26
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ALESSANDRA ZAMBONI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.051,65	R\$ 618.630,61
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ALEXANDRE DAS NEVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	164,94	R\$ 618.465,67
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ALINE ALVES GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.781,64	R\$ 616.684,03
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.432,99	R\$ 615.251,04
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ALINE CRISTINA OLIMPIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	785,10	R\$ 614.465,94
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ALINE CRISTINA STENDER	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	184,13	R\$ 614.281,81
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	AMANDA VITORIA ANTONIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	907,17	R\$ 613.374,64
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ANA CARLA MESQUITA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.168,74	R\$ 612.205,90
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ANA CAROLINA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	453,46	R\$ 611.752,44
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ANA CAROLINA MELO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	277,98	R\$ 611.474,46
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.077,76	R\$ 610.396,70
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	907,66	R\$ 609.489,04
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	907,17	R\$ 608.581,87
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ANDREA CRISTINA VEJAN	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	907,17	R\$ 607.674,70
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	315,62	R\$ 607.359,08
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ANDREIA LIMA PIOLA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	741,79	R\$ 606.617,29
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	315,62	R\$ 606.301,67
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	APARECIDA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	315,21	R\$ 605.986,46
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	468,43	R\$ 605.518,03
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.528,88	R\$ 603.989,15
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	CAMILE VITORIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	388,68	R\$ 603.600,47
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	CARLOS APARECIDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	177,64	R\$ 603.422,83
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	CAROLINE APARECIDA VISMARA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	907,17	R\$ 602.515,66
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	CAROLINE DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	140,14	R\$ 602.375,52
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	CATIENE REGINA CANDIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	315,62	R\$ 602.059,90
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	CELIA DONIZETE FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	306,87	R\$ 601.753,03
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	DAIANA SILVERIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	306,87	R\$ 601.446,16
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.061,73	R\$ 600.384,43
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	DANIELA GARCIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	309,97	R\$ 600.074,46
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	DANIELE VIEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	889,42	R\$ 599.185,04
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	DARA PEDRINA DELGADO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	726,05	R\$ 598.458,99
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	933,50	R\$ 597.525,49
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	309,97	R\$ 597.215,52
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	EDNA CRISTINA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.179,60	R\$ 596.035,92
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	EDNA SATIRO FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	372,68	R\$ 595.663,24
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	137,50	R\$ 595.525,74
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.751,93	R\$ 593.773,81
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ELIANA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.054,13	R\$ 592.719,68
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	847,97	R\$ 591.871,71
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ELISA MENDES MAGALHAES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	752,06	R\$ 591.119,65
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ELISANGELA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	420,37	R\$ 590.699,28
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ELIZA REGINA TORRES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	341,06	R\$ 590.358,22
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	827,37	R\$ 589.530,85
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	FABIANE FRANCA FERNANDES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.071,18	R\$ 588.459,67
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	FABIANE REGINA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.028,05	R\$ 587.431,62
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	718,47	R\$ 586.713,15
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	FLAVIA ALLEGRTTI ALVARES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	555,96	R\$ 586.157,19
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	306,87	R\$ 585.850,32
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	GABRIELA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.562,40	R\$ 584.287,92
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	GILMAR DE MATOS GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.074,28	R\$ 583.213,64

29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	GISELE MORETI DE AQUINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	330,57	R\$ 582.883,07
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	HELEN CAROLINA DE JESUS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	675,35	R\$ 582.207,72
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.465,64	R\$ 580.742,08
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ISABELA CALADO DE MOURA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	972,93	R\$ 579.769,15
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.562,19	R\$ 578.206,96
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ISABELA MORETTI DE AQUINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	306,87	R\$ 577.900,09
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	315,62	R\$ 577.584,47
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	IZAURA ADRIANA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	412,35	R\$ 577.172,12
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	JANETE CRISTINA PALMEZANO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	907,17	R\$ 576.264,95
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	JESSICA ALVES DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.168,48	R\$ 575.096,47
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	JOSEMARA GOMES DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	907,17	R\$ 574.189,30
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	LAERTE FERNANDES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	689,28	R\$ 573.500,02
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	LARISSA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	907,17	R\$ 572.592,85
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	LAYASA LOHYNE PEDROSO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	907,17	R\$ 571.685,68
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	933,43	R\$ 570.752,25
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	LILIANE TENORIO DE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.857,61	R\$ 568.894,64
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	LUCAS FERREIRA BASILIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	500,64	R\$ 568.394,00
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	LUCAS HENRIQUE MANOEL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	82,47	R\$ 568.311,53
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	LUCIA GASPARINI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.024,53	R\$ 567.287,00
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	LUCILENE CATIA MUNHOZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	388,68	R\$ 566.898,32
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.069,25	R\$ 565.829,07
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	LUIZ CARLOS PIERRONI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	233,15	R\$ 565.595,92
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	LUIZ DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	901,60	R\$ 564.694,32
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	MARIA APARECIDA GARCIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	344,79	R\$ 564.349,53
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	MARIA APARECIDA STANQUINI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	907,17	R\$ 563.442,36
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.528,88	R\$ 561.913,48
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.980,59	R\$ 559.932,89
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	MARIANE GOMES LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	542,91	R\$ 559.389,98
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	MARLY VENANCIO JACINTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	344,79	R\$ 559.045,19
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	MARTA DETRANO RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.062,05	R\$ 557.983,14
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.825,50	R\$ 556.157,64
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	MATEUS ZACARI AURELIANO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	907,17	R\$ 555.250,47
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	MATHEUS DA SILVA MUFALO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	712,57	R\$ 554.537,90
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	MELISSA MANARESI BASSO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.691,71	R\$ 552.846,19
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	PATRICIA REGINA LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	907,17	R\$ 551.939,02
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	PRISCILA DIAS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.057,99	R\$ 550.881,03
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	494,82	R\$ 550.386,21
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	907,39	R\$ 549.478,82
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	RENAN HENRIQUE GALDINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	886,39	R\$ 548.592,43
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.065,86	R\$ 547.526,57
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.060,51	R\$ 546.466,06
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	RONALDO PEREIRA LESSA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	187,99	R\$ 546.278,07
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	309,97	R\$ 545.968,10
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	344,79	R\$ 545.623,31
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	ROSY LICERRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	344,79	R\$ 545.278,52
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	SILVANA CORREIA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	412,35	R\$ 544.866,17
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	SILVANA LUCAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	891,03	R\$ 543.975,14
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	TAIS CRISTINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	770,81	R\$ 543.204,33
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	TAMIRIS TORRES SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	842,79	R\$ 542.361,54
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	TATIANE CRISTINA MANCANO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.017,46	R\$ 541.344,08
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	THAISA CRISTINA KONDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.530,46	R\$ 539.813,62
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	VALERIA APARECIDA LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	306,87	R\$ 539.506,75
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	VALERIA MIRANDA SANTANA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	824,70	R\$ 538.682,05
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	VIVIANE DA SILVA SOARES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	412,35	R\$ 538.269,70
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	838,10	R\$ 537.431,60
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27128	WASHINGTON GOMES MENDES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	829,37	R\$ 536.602,23
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27130	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.033,69	R\$ 535.568,54
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27130	BRUNO MAXIMIANO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	659,76	R\$ 534.908,78
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27130	BRUNO OLIVEIRA DE ANDRADE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.687,62	R\$ 533.221,16
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27130	DANIELA SOUZA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	907,17	R\$ 532.313,99
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27130	EDER APARECIDO DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	925,55	R\$ 531.388,44
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27130	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.098,92	R\$ 530.289,52
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27130	GABRIEL FARIAS BELARMINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.095,91	R\$ 529.193,61
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27130	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	991,20	R\$ 528.202,41
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27130	ISIS CRISTINE PINHEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.556,06	R\$ 526.646,35
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27130	JULIANE DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	862,41	R\$ 525.783,94
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27130	LUCIMARA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	847,46	R\$ 524.936,48
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27130	MARCELO ANDREAÇA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.587,51	R\$ 523.348,97
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27130	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	824,70	R\$ 522.524,27
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27130	NICOLE COUTINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.067,75	R\$ 521.456,52
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27130	PABLO AUGUSTO VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	350,37	R\$ 521.106,15
29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27130	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.528,88	R\$ 519.577,27

000013

29/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27130	THIAGO GRANDINI RAMOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.076,68	R\$ 518.500,59
29/11/2021	GRRF	112901	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.940,86	R\$ 513.559,73
29/11/2021	NOTA FISCAL	822	CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINACAO LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	395,00	R\$ 513.164,73
29/11/2021	NOTA FISCAL	820	CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINACAO LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	342,50	R\$ 512.822,23
29/11/2021	NOTA FISCAL	9824	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	67,84	R\$ 512.754,39
29/11/2021	NOTA FISCAL	1389	POLITEC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.200,00	R\$ 508.554,39
29/11/2021	NOTA FISCAL	2329	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	274,10	R\$ 508.280,29
29/11/2021	NOTA FISCAL	394397	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.565,55	R\$ 506.714,74
29/11/2021	NOTA FISCAL	12053	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	586,00	R\$ 506.128,74
29/11/2021	NOTA FISCAL	3913	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00	R\$ 502.128,74
29/11/2021	NOTA FISCAL	3916	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00	R\$ 498.128,74
29/11/2021	NOTA FISCAL	11773	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.181,00	R\$ 496.947,74
29/11/2021	NOTA FISCAL	1014	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.258,05	R\$ 494.689,69
29/11/2021	NOTA FISCAL	72	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	303,60	R\$ 494.386,09
29/11/2021	NOTA FISCAL	2133	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	200,10	R\$ 494.185,99
29/11/2021	NOTA FISCAL	340	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	2.752,00	R\$ 491.433,99
29/11/2021	EXTRATO	nov/21	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	38,15	R\$ 491.395,84
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.868,73	R\$ 489.527,11
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.141.000.073.055	ANA C L CREPALDI BOTELHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.137,50	R\$ 488.389,61
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.032.613	CASSIA F C SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	494,82	R\$ 487.894,79
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.376	ROSANE H ANDRADE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	309,97	R\$ 487.584,82
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.383	ROSA M VASCO SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	369,54	R\$ 487.215,28
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	306,87	R\$ 486.908,41
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	552.034.000.017.135	CINDY D O	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	416,74	R\$ 486.491,67
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	554.255.000.022.142	ADRIELE E F SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	758,33	R\$ 485.733,34
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	922,06	R\$ 484.811,28
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	113001	GISLANE ALVES XAVIER	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	578,86	R\$ 484.232,42
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	113002	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	907,17	R\$ 483.325,25
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	113003	ADRIANA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.051,47	R\$ 482.273,78
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	113004	EMERSON LOPES DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	210,22	R\$ 482.063,56
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	113005	JOAO PEDRO CAPURISSE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	210,22	R\$ 481.853,34
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	113006	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.089,64	R\$ 480.763,70
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	113007	RAFAEL DA SILVA REIS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.048,79	R\$ 478.714,91
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	113008	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	865,73	R\$ 477.849,18
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	113009	ANA PAULA ONÓRIO DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	194,38	R\$ 477.654,80
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	113010	ELIANE APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	210,38	R\$ 477.444,42
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	113011	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	184,76	R\$ 477.259,66
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	113012	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	310,40	R\$ 476.949,26
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	113013	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	715,92	R\$ 476.233,34
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	113014	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	881,73	R\$ 475.351,61
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	113015	LEIDE SABRINA JUSTINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	315,62	R\$ 475.035,99
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	113016	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.076,90	R\$ 473.959,09
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	113017	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	890,97	R\$ 473.068,12
30/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	113018	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	742,23	R\$ 472.325,89
30/11/2021	TERMO DE RESCISÃO	113019	MARIANA PAIVA MENDOZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.720,96	R\$ 468.604,93
30/11/2021	EXTRATO	nov/21	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	630,35	R\$ 467.974,58
						R\$	1.164.691,55	

RESUMO DO BALANÇO DE 2021

Aplicação parcial do saldo

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R\$ 0,00

Saldo Anterior	R\$ 583.415,14
Rendimentos de Aplicação	R\$ 0,00
Recursos Repassados	R\$ 1.048.000,00
Total de Receitas	R\$ 1.631.415,14
Despesas	R\$ 1.164.691,55
Tarifas Bancárias	R\$ 0,00
Saldo	R\$ 466.723,59
Saldo a transportar	R\$ 466.723,59

calculado e não
não devolvidas

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\$ 416.691,55	-R\$ 116.691,55
FEDERAL - COVID (P.3933)	R\$ 116.488,53	R\$ 116.488,53	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 1.048.000,00	R\$ 1.164.691,55	-R\$ 116.691,55

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	FEDERAL	MUNICIPAL	FEDERAL COVID	FED COVID 774	FED COVID 3933
RECURSOS HUMANOS (5)	570.908,52	154.139,88	300.280,11	-	116.488,53

0000014

RECURSOS HUMANOS (6)	0,00	-	-	-	-	-	-
MEDICAMENTOS	14.223,63	-	14.223,63	-	-	-	-
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	30.563,71	1.565,55	28.998,16	-	-	-	-
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	11.158,60	-	11.158,60	-	-	-	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	21.922,41	3.206,44	18.715,97	-	-	-	-
SERVIÇOS MÉDICOS	433.654,89	250.075,58	183.579,31	-	-	-	-
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	32.785,32	-	32.785,32	-	-	-	-
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	2.752,00	2.752,00	-	-	-	-	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	23.982,99	4.200,00	19.782,99	-	-	-	-
UTILIDADES PÚBLICAS	21.041,28	-	21.041,28	-	-	-	-
COMBUSTÍVEL	0,00	-	-	-	-	-	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00	-	-	-	-	-	-
OBRAS	0,00	-	-	-	-	-	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1.698,20	752,10	946,10	-	-	-	-
OUTRAS DESPESAS	0,00	-	-	-	-	-	-
TOTAL	1.164.691,55	R\$ 416.691,55	R\$ 631.511,47	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 116.488,53

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE	
SALDO BANCÁRIO C/CORRENTE	-
SALDO BANCÁRIO C/APLICAÇÃO	0,00
SALDO BANCÁRIO C/CORRENTE COVID	0,00
DIFERENÇA MÊS ANTERIOR	0,00
AVISO PRÉVIO INDENIZADO MAYARA TARTARI NOGUEIRA	0,00
FGTS RESCISÓRIO MAYARA T NOGUEIRA	0
ALUGUEL IMÓVEL EM JAÚ	0,00
JUROS/MULTA NF 11387 JOSÉ CARLOS BRAGANTE ME	0
TARIFAS	0,00
TARIFAS COVID	0,00
REF DEVOLUÇÃO PARCIAL MARCOS R. PAGANI	0,00
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO SALDO FORA DA APLICAÇÃO	0
SALDO DA PLANILHA	0,00

11/11/15

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	
05/11/2021	R\$ 165.755,74	05/11/2021	16891	R\$ 165.755,74	
05/11/2021	R\$ 116.488,53	05/11/2021	1420	R\$ 116.488,53	
05/11/2021	R\$ 300.000,00	05/11/2021	16890	R\$ 300.000,00	
19/11/2021	R\$ 465.755,73	19/11/2021	17540	R\$ 465.755,73	
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 605.851,31	

(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$	11.860.488,53
(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\$	12.469.152,45
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	12.469.152,45

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4)					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Rec. Humanos (5)		R\$ 324.794,53	R\$ 4.092.491,17	R\$ 4.417.285,70	
Rec. Humanos (6)		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos		R\$ 26.487,79	R\$ 582.571,94	R\$ 609.059,73	
Material médico hospitalar (*)		R\$ 14.156,90	R\$ 530.321,89	R\$ 544.478,79	
Gêneros alimentícios		R\$ -	R\$ 54.255,00	R\$ 54.255,00	
Outros materiais consumo		R\$ 15.315,40	R\$ 203.045,05	R\$ 218.360,45	
Serviços Médicos (*)		R\$ 384.292,31	R\$ 4.310.091,25	R\$ 4.694.383,56	
Outros serviços de terceiros		R\$ 120.629,92	R\$ 759.270,81	R\$ 879.900,73	
Locação de Imóveis		R\$ -	R\$ 5.298,40	R\$ 5.298,40	
Locação diversas		R\$ 21.349,50	R\$ 273.202,71	R\$ 294.552,21	
Utilidades Públicas (7)		R\$ 23.647,99	R\$ 245.811,84	R\$ 269.459,83	
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\$ 9.486,65	R\$ 9.486,65	
Outras despesas		R\$ 321,74	R\$ 374,67	R\$ 696,41	
TOTAL	R\$ -	R\$ 930.996,08	R\$ 11.071.432,78	R\$ 12.002.428,86	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

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

(*) Apenas para entidade da área de Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 12.469.152,45
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 12.002.428,86
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 466.723,59
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	R\$ 466.723,59

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, 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	
05/11/2021	R\$ 165.755,74	05/11/2021	16891	R\$ 165.755,74	
19/11/2021	R\$ 465.755,73	19/11/2021	17540	R\$ 465.755,73	
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR					
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 7.129.114,70	
(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\$ 7.129.114,70	
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 7.129.114,70	

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4)					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Rec. Humanos (5)			R\$ 2.660.532,92	R\$ 2.660.532,92	
Rec. Humanos (6)		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos		R\$ -	R\$ 464.793,44	R\$ 464.793,44	
Material médico hospitalar (*)		R\$ -	R\$ 438.419,69	R\$ 438.419,69	
Gêneros alimentícios		R\$ -	R\$ 38.171,44	R\$ 38.171,44	
Outros materiais consumo		R\$ -	R\$ 153.720,78	R\$ 153.720,78	
Serviços Médicos (*)		R\$ -	R\$ 2.144.725,68	R\$ 2.144.725,68	
Outros serviços de terceiros		R\$ -	R\$ 773.442,35	R\$ 773.442,35	
Locação de Imóveis		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Locação diversas		R\$ -	R\$ 218.557,86	R\$ 218.557,86	
Utilidades Públicas (7)		R\$ -	R\$ 223.740,67	R\$ 223.740,67	
Combustível		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Bens e materiais permanentes		R\$ -	R\$ -	R\$ -	

Obras		R\$	-	R\$	-	R\$	-	
Despesas financeiras e bancárias		R\$	-	R\$	6.505,65	R\$	6.505,65	
Outras despesas		R\$	-	R\$	696,41	R\$	696,41	
TOTAL	R\$	-	R\$	-	R\$	7.123.306,89	R\$	7.123.306,89

(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\$ 7.129.114,70
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 7.123.306,89
(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
05/11/2021	R\$ 300.000,00	05/11/2021	16890	R\$ 300.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				605.851,31
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 3.250.000,00
(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\$ 3.858.663,92
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 3.858.663,92

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4)					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Rec. Humanos (5)		R\$ -	R\$ 574.648,52	R\$ 574.648,52	
Rec. Humanos (6)		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos		R\$ -	R\$ 127.200,40	R\$ 127.200,40	
Material médico hospitalar (*)		R\$ -	R\$ 71.971,35	R\$ 71.971,35	
Gêneros alimentícios		R\$ -	R\$ 16.083,56	R\$ 16.083,56	
Outros materiais consumo		R\$ -	R\$ 44.651,60	R\$ 44.651,60	
Serviços Médicos (*)		R\$ -	R\$ 2.335.649,06	R\$ 2.335.649,06	
Outros serviços de terceiros		R\$ -	R\$ 78.317,38	R\$ 78.317,38	
Locação de Imóveis		R\$ -	R\$ 5.298,40	R\$ 5.298,40	
Locação diversas		R\$ -	R\$ 64.726,00	R\$ 64.726,00	
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\$	2.981,00	R\$	2.981,00	
Outras despesas	R\$	-	R\$	-	R\$	-	
TOTAL	R\$	-	R\$	3.367.246,43	R\$	3.367.246,43	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\$ 3.858.663,92
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 3.367.246,43
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 491.417,49
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	R\$ 491.417,49

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

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

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

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

OBJETO DO CONVÊNIO: AQUISIÇÃO DE OFERTA DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO EXERCÍCIO: 2021

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR R\$
Termo de Fomento nº 01/2018	30/11/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 01	02/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 8.814.774,84
Aditamento nº 02	29/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R\$ 4.407.387,42
Aditamento nº 03	31/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 9.300.000,00
Aditamento nº 04	29/05/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 9.480.185,88
Aditamento nº 05	05/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 9.795.856,41
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 9.965.856,41
Aditamento nº 07	26/01/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 13.040.000,00
Aditamento nº 08	26/02/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 13.904.000,00
Aditamento nº 09	31/05/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 14.384.000,00
Aditamento nº 10	13/07/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 17.744.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO						
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)		DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)	
10/02/2021	R\$	116.488,53	10/02/2021	1420	R\$	116.488,53
10/02/2021	R\$	116.488,53	10/02/2021	1420	R\$	116.488,53
05/03/2021	R\$	116.488,53	05/03/2021	1420	R\$	116.488,53
06/04/2021	R\$	116.488,53	06/04/2021	1420	R\$	116.488,53
07/05/2021	R\$	116.488,53	07/05/2021	1420	R\$	116.488,53
07/06/2021	R\$	116.488,53	07/06/2021	1420	R\$	116.488,53
06/07/2021	R\$	116.488,53	06/07/2021	1420	R\$	116.488,53
05/08/2021	R\$	116.488,53	05/08/2021	1420	R\$	116.488,53
03/09/2021	R\$	116.488,53	03/09/2021	1420	R\$	116.488,53
05/10/2021	R\$	116.488,53	05/10/2021	15483	R\$	116.488,53
05/11/2021	R\$	116.488,53	05/11/2021	1420	R\$	116.488,53
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO					R\$	1.281.373,83
(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\$	1.281.373,83
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA						
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)					R\$	1.281.373,83

(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 (R\$)	
		DESPESAS				
		CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO	CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)			
Rec. Humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.119.393,29	R\$ 1.119.393,29	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\$ -	
Depesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.281.373,83	R\$ 1.281.373,83	R\$ -	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO

E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna

DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados

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

(*) Apenas para entidade da área da Saúde.

000123

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 1.281.373,83
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 1.281.373,83
(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 Conveniente.

Local e data: Garça, 29 de Janeiro de 2021

Antonio Carlos Pinoti Affonso

Responsáveis pela Conveniada:

Presidente

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA**
 CONVENIADA: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
 RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO
 CPF: 018.587.358-82
 OBJETO DA PARCERIA: CUSTEIO
 EXERCÍCIO: 2021
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL COVID - LEI 13995 - PORTARIAS 1393 E 1448

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR R\$
Termo de Fomento nº 01/2018	30/11/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 01	02/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 8.814.774,84
Aditamento nº 02	29/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R\$ 4.407.387,42
Aditamento nº 03	31/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 9.300.000,00
Aditamento nº 04	29/05/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 9.480.185,88
Aditamento nº 05	05/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 9.795.856,41
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 9.965.856,41
Aditamento nº 07	26/01/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 13.040.000,00
Aditamento nº 08	26/02/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 13.904.000,00
Aditamento nº 09	31/05/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 14.384.000,00
Aditamento nº 10	13/07/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 17.744.000,00

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

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
 (2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
 (3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 16.252,23	R\$ -	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 18.640,00	R\$ -	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.211,40	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 40.103,63	R\$ -	R\$ -

000725

(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(am), 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(IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
 CPF: 018.587.358-82
 OBJETO DO CONVÊNIO: AQUISIÇÃO DE OFERTA DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO
 EXERCÍCIO: 2021
 ORIGEM DOS RECURSOS (1) : FEDERAL - COVID (P.1666)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR R\$
Termo de Fomento nº 01/2018	30/11/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 01	02/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 8.814.774,84
Aditamento nº 02	29/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R\$ 4.407.387,42
Aditamento nº 03	31/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 9.300.000,00
Aditamento nº 04	29/05/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 9.480.185,88
Aditamento nº 05	05/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 9.795.856,41
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 9.965.856,41
Aditamento nº 07	26/01/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 13.040.000,00
Aditamento nº 08	26/02/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 13.904.000,00
Aditamento nº 09	31/05/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 14.384.000,00
Aditamento nº 10	13/07/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 17.744.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
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.

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
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\$ 62.710,97	R\$ 62.710,97	R\$ -
Rec. Humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Material médico hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 153,00	R\$ 153,00	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 490,00	R\$ 490,00	R\$ -
Serviços Médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 124.998,51	R\$ 124.998,51	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locação de Imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locação diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.045,60	R\$ 2.045,60	R\$ -
Utilidades Públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 190.398,08	R\$ 190.398,08	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

(8) No rol exemplificativo 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 Pinoti 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	16891	05/11/2021	R\$ 165.755,74
R\$ 116.488,53	1420	05/11/2021	R\$ 116.488,53
R\$ 300.000,00	16890	05/11/2021	R\$ 300.000,00
R\$ 465.755,73	17540	19/11/2021	R\$ 465.755,73
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 1.196,14
SALDO ANTERIOR			R\$ 347.902,02
TOTAL			R\$ 1.049.196,14
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\$ 446,95

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)	24/09/2021 À 29/11/2021	R\$ 570.908,52
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	07/10/2021 À 01/11/2021	R\$ 14.223,63
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	03/09/2021 À 26/10/2021	R\$ 30.563,71
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	30/09/2021 À 17/11/2021	R\$ 11.158,60
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	08/10/2021 À 19/11/2021	R\$ 21.922,41
SERVIÇOS MÉDICOS	22/10/2021 À 25/11/2021	R\$ 433.654,89
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	17/10/2021 À 22/11/2021	R\$ 32.785,32
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	29/11/2021 À 29/11/2021	R\$ 2.752,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	31/08/2021 À 22/11/2021	R\$ 23.982,99
UTILIDADES PÚBLICAS	25/10/2021 À 01/11/2021	R\$ 21.041,28
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	05/11/2021 À 30/11/2021	R\$ 1.698,20
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.164.691,55
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 234.049,70
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ 234.049,70

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
17/09/2021	1156	GRAFICA ALVARES E CARRETEIRO LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 81,00
06/10/2021	2754	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 68,00
03/11/2021	553.062.000.036.050	MARILDE INES GUARNIERI	R.H. (5)	R\$ 612,26
03/11/2021	17091	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	R.H. (5)	R\$ 2.655,51
03/11/2021	17092	WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.037,19
24/09/2021	33700396	TICKET PRODUTOS MEDICOS SA	R.H. (5)	R\$ 4.042,50
24/09/2021	33700340	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 15.802,50
05/11/2021	110303	FGTS	R.H. (5)	R\$ 206,90
03/09/2021	96793	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.450,60
07/10/2021	302795	LONDRCIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.753,60
07/10/2021	548587	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.227,26
07/10/2021	1494091	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.093,50
07/10/2021	1494147	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.093,50
07/10/2021	24171	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.332,88
07/10/2021	268580	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.761,00
07/10/2021	399741	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.238,09
07/10/2021	880	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.631,79
08/10/2021	102668	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.559,33
03/09/2021	96921	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.064,22
03/09/2021	22653	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 965,65
05/10/2021	30920	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 469,80
05/10/2021	59076	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 196,00
05/10/2021	14576	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 380,00
05/10/2021	2842	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.365,13
06/10/2021	15484	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 563,50
08/10/2021	1494665	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 515,00
03/11/2021	110322	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.316,43
05/11/2021	553.062.000.036.050	MAYARA VIVEIROS NATALICIO	R.H. (5)	R\$ 77,61
31/10/2021	173.062.000.036.050	ANA PAULA MARTINS ROCHA	R.H. (5)	R\$ 261,44
31/10/2021	37.941	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 323,99
31/10/2021	37.941	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$ 2.160,02
31/10/2021	37.941	BRUNO OLIVEIRA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/10/2021	37.941	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 147,10
31/10/2021	37.941	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/10/2021	37.941	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/10/2021	37.941	FRANCIENE DE APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$ 2.165,60
				R\$ 1.909,15

31/10/2021	37.941	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R\$	2.117,82
31/10/2021	37.941	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.195,78
31/10/2021	37.941	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	2.864,44
31/10/2021	37.941	JOÃO VICTOR OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.040,24
31/10/2021	37.941	JULIANE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.017,63
31/10/2021	37.941	LUCIAMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.117,62
31/10/2021	37.941	MARCELO ANDREÇA	R.H. (5)	R\$	2.959,36
31/10/2021	37.941	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/10/2021	37.941	NICOLE OUTINHO	R.H. (5)	R\$	2.051,19
31/10/2021	37.941	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R\$	1.546,92
31/10/2021	37.941	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	2.948,08
31/10/2021	37.941	THAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.189,80
31/10/2021	37.941	VINICIUS DIAS DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.668,15
31/10/2021	37.943	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.919,64
31/10/2021	37.943	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.906,67
31/10/2021	37.943	ALESSANDRA ZAMBONI	R.H. (5)	R\$	2.109,61
31/10/2021	37.943	ALEXANDRE DAS NEVES	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/10/2021	37.943	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	3.497,60
31/10/2021	37.943	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.372,41
31/10/2021	37.943	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	1.559,77
31/10/2021	37.943	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$	1.533,20
31/10/2021	37.943	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	356,53
31/10/2021	37.943	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/10/2021	37.943	ANA CAROLINA MELO	R.H. (5)	R\$	2.300,94
31/10/2021	37.943	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	2.133,32
31/10/2021	37.943	ANA CLARA FONSECA	R.H. (5)	R\$	1.791,02
31/10/2021	37.943	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/10/2021	37.943	ANDREA CRISTINA VEIAN	R.H. (5)	R\$	1.790,05
31/10/2021	37.943	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.395,15
31/10/2021	37.943	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$	3.137,80
31/10/2021	37.943	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.367,55
31/10/2021	37.943	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.393,33
31/10/2021	37.943	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$	1.457,62
31/10/2021	37.943	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.919,65
31/10/2021	37.943	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/10/2021	37.943	CARLOS APARECIDO	R.H. (5)	R\$	1.136,54
31/10/2021	37.943	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/10/2021	37.943	CAROLINE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.546,92
31/10/2021	37.943	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$	1.367,55
31/10/2021	37.943	CELIA DOMIZETE FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.408,20
31/10/2021	37.943	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.408,20
31/10/2021	37.943	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.014,90
31/10/2021	37.943	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.524,26
31/10/2021	37.943	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.840,36
31/10/2021	37.943	DARA PEDRINA DELGADO	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/10/2021	37.943	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	1.842,32
31/10/2021	37.943	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.370,45
31/10/2021	37.943	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.377,27
31/10/2021	37.943	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.589,66
31/10/2021	37.943	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.056,19
31/10/2021	37.943	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.180,77
31/10/2021	37.943	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.026,67
31/10/2021	37.943	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.640,36
31/10/2021	37.943	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/10/2021	37.943	ELISA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	1.546,64
31/10/2021	37.943	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R\$	1.499,30
31/10/2021	37.943	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	793,75
31/10/2021	37.943	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.041,34
31/10/2021	37.943	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/10/2021	37.943	FLAVIA ALLEGRTTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	2.919,64
31/10/2021	37.943	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.459,47
31/10/2021	37.943	GABRIELE DE OLIVIRA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.973,11
31/10/2021	37.943	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.173,74
31/10/2021	37.943	GISELE MORETI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.578,59
31/10/2021	37.943	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R\$	1.492,78
31/10/2021	37.943	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.789,35
31/10/2021	37.943	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R\$	2.919,64
31/10/2021	37.943	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	2.989,42
31/10/2021	37.943	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.431,87
31/10/2021	37.943	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.367,55
31/10/2021	37.943	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/10/2021	37.943	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/10/2021	37.943	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.340,25
31/10/2021	37.943	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.790,05
31/10/2021	37.943	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.385,05
31/10/2021	37.943	LARTISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/10/2021	37.943	LAYDA LOHYNE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/10/2021	37.943	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.205,86
31/10/2021	37.943	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	200,52
31/10/2021	37.943	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	1.231,09
31/10/2021	37.943	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	61,03
31/10/2021	37.943	LUCAS GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.197,05
31/10/2021	37.943	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/10/2021	37.943	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.190,69
31/10/2021	37.943	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	1.715,75
31/10/2021	37.943	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.838,67
31/10/2021	37.943	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.522,55
31/10/2021	37.943	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	1.790,05
31/10/2021	37.943	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.919,64
31/10/2021	37.943	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.015,76
31/10/2021	37.943	MARINE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.741,11
31/10/2021	37.943	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R\$	1.522,55
31/10/2021	37.943	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.140,83
31/10/2021	37.943	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.419,92
31/10/2021	37.943	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/10/2021	37.943	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/10/2021	37.943	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R\$	3.399,47
31/10/2021	37.943	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/10/2021	37.943	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.195,73
31/10/2021	37.943	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.317,65
31/10/2021	37.943	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/10/2021	37.943	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$	2.163,40
31/10/2021	37.943	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.172,24
31/10/2021	37.943	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.118,78
31/10/2021	37.943	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R\$	1.385,04
31/10/2021	37.943	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.370,45
31/10/2021	37.943	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.494,95
31/10/2021	37.943	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.522,55
31/10/2021	37.943	SELMA CORREIA DE BARROS	R.H. (5)	R\$	1.785,49
31/10/2021	37.943	SILVANA CORREIA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/10/2021	37.943	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R\$	2.145,80

03/11/2021	20319	ACACIO VIASELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	168,40
22/10/2021	3142	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	451,59
08/10/2021	1494665	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	2.317,11
20/10/2021	101116	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	269,82
21/10/2021	2651	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.380,00
16/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
17/11/2021	9490	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R\$	8.010,58
31/10/2021	111701	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$	729,03
17/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	27,45
31/10/2021	out/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	20.751,74
18/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
18/11/2021	561	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40
19/11/2021	111902	FERNANDO GONÇALVES GOMES	R.H. (5)	R\$	3.689,74
19/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
31/10/2021	434	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.491,00
03/11/2021	42124	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	108,80
01/11/2021	9420	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	570,00
08/11/2021	16855	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.950,00
01/11/2021	3110330	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.953,03
31/10/2021	2085716	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$	910,80
13/10/2021	1952	KELI APARECIDA NEVES DA ROCHA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00
22/11/2021	2156050000	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	96,60
21/10/2021	9464	MECANOGRAFA EQUIP. PARA ESCRITORIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	964,00
25/10/2021	1110	COLLY & BARATTO LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.166,66
28/10/2021	22112	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	398,00
31/10/2021	644	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.274,65
22/10/2021	151308	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	355,79
03/11/2021	42125	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	435,20
27/09/2021	7710	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	617,46
21/10/2021	8415	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	381,80
17/11/2021	1	ANDREA CAROLINA BATISTA 32267123819	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	256,02
22/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
04/11/2021	1553	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	835,26
28/10/2021	47944	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	294,50
22/10/2021	2806	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	117,00
13/11/2021	19361	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.983,49
13/11/2021	19362	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.331,34
24/11/2021	112401	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$	2.758,89
24/11/2021	112402	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.001,61
01/10/2021	20436	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.575,11
27/10/2021	85231084	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.352,72
27/10/2021	85231135	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	884,62
27/10/2021	7987	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	495,30
25/10/2021	5756752	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	649,14
01/11/2021	253711	BIOMEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	857,38
22/11/2021	7530	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.308,00
30/10/2021	118031	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.574,97
26/10/2021	75662	PROMEDON DO BRASIL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.490,00
26/10/2021	656	AUS NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUITO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	541,05
27/09/2021	6411	REFRIGERAÇÃO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.633,33
22/11/2021	1340	M. GALLO LAVANDERIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	371,68
19/11/2021	106	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	5.304,89
24/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
08/11/2021	144	B. S. NERCOLLI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
08/11/2021	143	B. S. NERCOLLI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.281,81
04/11/2021	15	LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
03/11/2021	46	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.900,00
04/11/2021	47	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
08/11/2021	98	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64
17/11/2021	1499	FERNANDES E MACHADO SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.103,66
09/11/2021	930	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.087,66
11/11/2021	1848	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.703,37
11/11/2021	3392	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
04/11/2021	1845	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.419,94
03/11/2021	264	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.485,25
04/11/2021	103	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.022,40
10/11/2021	588	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.733,67
04/11/2021	814	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.200,00
08/11/2021	74	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00
04/11/2021	586	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	938,50
08/11/2021	71	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
08/11/2021	3389	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.444,51
10/11/2021	81	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
10/11/2021	11	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00
05/11/2021	73	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.504,80
10/11/2021	82	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.800,00
11/11/2021	243	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.174,55
25/11/2021	80	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.142,44
26/11/2021	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R\$	4.392,72
25/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	83,60
26/11/2021	18171	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.029,41
26/11/2021	18171	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.044,50
29/11/2021	550.290.000.033.015	ALESSANDRA C FERNANDES	R.H. (5)	R\$	4.833,49
05/11/2021	2836	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	320,00
05/11/2021	2835	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	40,00
29/11/2021	18171	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$	4.555,70
29/11/2021	18171	SELMA CORREIA DE BARROS	R.H. (5)	R\$	4.390,63
29/11/2021	27128	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.529,16
29/11/2021	27128	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	947,13
29/11/2021	27128	ALESSANDRA ZAMBONI	R.H. (5)	R\$	1.051,65
29/11/2021	27128	ALEXANDRE DAS NEVES	R.H. (5)	R\$	164,94
29/11/2021	27128	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	1.781,64
29/11/2021	27128	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.432,99
29/11/2021	27128	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	785,10
29/11/2021	27128	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$	184,13
29/11/2021	27128	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27128	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	1.168,74
29/11/2021	27128	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	453,46
29/11/2021	27128	ANA CAROLINA MELO	R.H. (5)	R\$	277,98
29/11/2021	27128	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	1.077,76
29/11/2021	27128	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R\$	907,66
29/11/2021	27128	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27128	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27128	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	315,62
29/11/2021	27128	ANDREA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$	741,79
29/11/2021	27128	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	315,62
29/11/2021	27128	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	315,21
29/11/2021	27128	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$	468,43
29/11/2021	27128	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	1.528,88
29/11/2021	27128	CAMILLE VITORIA	R.H. (5)	R\$	388,68
29/11/2021	27128	CARLOS APARECIDO	R.H. (5)	R\$	177,64

29/11/2021	27128	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27128	CAROLINE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	140,14
29/11/2021	27128	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$	315,62
29/11/2021	27128	CELIA DONIZETE FERREIRA	R.H. (5)	R\$	306,87
29/11/2021	27128	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	306,87
29/11/2021	27128	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.061,73
29/11/2021	27128	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	309,97
29/11/2021	27128	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	889,42
29/11/2021	27128	DARA PEDRINA DELGADO	R.H. (5)	R\$	726,05
29/11/2021	27128	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	933,50
29/11/2021	27128	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	309,97
29/11/2021	27128	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.179,60
29/11/2021	27128	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	372,68
29/11/2021	27128	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	137,50
29/11/2021	27128	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.751,93
29/11/2021	27128	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.054,13
29/11/2021	27128	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	847,97
29/11/2021	27128	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	752,06
29/11/2021	27128	ELISANGELA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	420,37
29/11/2021	27128	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R\$	341,06
29/11/2021	27128	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	827,37
29/11/2021	27128	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.071,18
29/11/2021	27128	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.028,05
29/11/2021	27128	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	R.H. (5)	R\$	718,47
29/11/2021	27128	FLAVIA ALLEGRTTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	555,96
29/11/2021	27128	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	306,87
29/11/2021	27128	GABRIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.562,40
29/11/2021	27128	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	1.074,28
29/11/2021	27128	GISELE MORETI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	330,57
29/11/2021	27128	HELEN CAROLINA DE JESUS	R.H. (5)	R\$	675,35
29/11/2021	27128	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.465,64
29/11/2021	27128	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R\$	972,93
29/11/2021	27128	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	1.562,19
29/11/2021	27128	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	306,87
29/11/2021	27128	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	315,62
29/11/2021	27128	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	412,35
29/11/2021	27128	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27128	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.168,48
29/11/2021	27128	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27128	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	689,28
29/11/2021	27128	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27128	LAYASA LOHINE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27128	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	933,43
29/11/2021	27128	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.857,61
29/11/2021	27128	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	500,64
29/11/2021	27128	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	82,47
29/11/2021	27128	LUCIA GASPARINI	R.H. (5)	R\$	1.024,53
29/11/2021	27128	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	388,68
29/11/2021	27128	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.069,25
29/11/2021	27128	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	233,15
29/11/2021	27128	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	901,60
29/11/2021	27128	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	344,79
29/11/2021	27128	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27128	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.528,88
29/11/2021	27128	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.980,59
29/11/2021	27128	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	542,91
29/11/2021	27128	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R\$	344,79
29/11/2021	27128	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.062,05
29/11/2021	27128	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	1.825,50
29/11/2021	27128	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27128	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	712,57
29/11/2021	27128	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R\$	1.691,71
29/11/2021	27128	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27128	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.057,99
29/11/2021	27128	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	494,82
29/11/2021	27128	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	907,39
29/11/2021	27128	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$	886,39
29/11/2021	27128	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.065,86
29/11/2021	27128	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.060,51
29/11/2021	27128	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R\$	187,99
29/11/2021	27128	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	309,97
29/11/2021	27128	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	344,79
29/11/2021	27128	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	344,79
29/11/2021	27128	SILVANA CORREIA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	412,35
29/11/2021	27128	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R\$	891,03
29/11/2021	27128	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	770,81
29/11/2021	27128	TAMIRIS TORRES SANTOS	R.H. (5)	R\$	842,79
29/11/2021	27128	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	1.017,46
29/11/2021	27128	THAISA CRISTINA KONDA	R.H. (5)	R\$	1.530,46
29/11/2021	27128	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	306,87
29/11/2021	27128	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R\$	824,70
29/11/2021	27128	VIVIANE DA SILVA SOARES	R.H. (5)	R\$	412,35
29/11/2021	27128	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R\$	838,10
29/11/2021	27128	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	829,37
29/11/2021	27130	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.033,69
29/11/2021	27130	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	659,76
29/11/2021	27130	BRUNO OLIVEIRA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.687,62
29/11/2021	27130	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27130	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	925,55
29/11/2021	27130	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	1.098,92
29/11/2021	27130	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R\$	1.095,91
29/11/2021	27130	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	991,20
29/11/2021	27130	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.556,06
29/11/2021	27130	JULIANE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	862,41
29/11/2021	27130	LUCIMARA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	847,46
29/11/2021	27130	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R\$	1.587,51
29/11/2021	27130	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	824,70
29/11/2021	27130	NICOLE COUTINHO	R.H. (5)	R\$	1.067,75
29/11/2021	27130	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R\$	350,37
29/11/2021	27130	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	1.528,88
29/11/2021	27130	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.076,68
29/11/2021	112901	FGTS	R.H. (5)	R\$	4.940,86
29/10/2021	822	CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINACAO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	395,00
29/10/2021	820	CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINACAO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	342,50
29/10/2021	9824	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	67,84
11/11/2021	1389	POLITEC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.200,00
29/10/2021	2329	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	274,10
06/09/2021	394397	MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.565,55
29/09/2021	12053	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	586,00
22/11/2021	3913	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00
22/11/2021	3916	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00

31/08/2021	11773	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.181,00
05/11/2021	1014	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.258,05
25/11/2021	72	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	303,60
26/11/2021	2133	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	200,10
29/11/2021	340	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	2.752,00
29/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	38,15
31/10/2021	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.868,73
31/10/2021	550.141.000.073.055	ANA C L CREPALDI BOTELHO	R.H. (5)	R\$	1.137,50
31/10/2021	550.290.000.032.613	CASSIA F C SANTOS	R.H. (5)	R\$	494,82
31/10/2021	550.290.000.033.376	ROSANE H ANDRADE	R.H. (5)	R\$	309,97
31/10/2021	550.290.000.033.383	ROSA M VASCO SILVA	R.H. (5)	R\$	369,54
31/10/2021	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	306,87
31/10/2021	552.034.000.017.135	CINDY D O	R.H. (5)	R\$	416,74
31/10/2021	554.255.000.022.142	ADRIELE E F SILVA	R.H. (5)	R\$	758,33
31/10/2021	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	922,06
31/10/2021	113001	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	578,86
31/10/2021	113002	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	907,17
31/10/2021	113003	ADRIANA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.051,47
31/10/2021	113004	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	210,22
31/10/2021	113005	JOAO PEDRO CAPURISSE	R.H. (5)	R\$	210,22
31/10/2021	113006	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	1.089,64
31/10/2021	113007	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R\$	2.048,79
31/10/2021	113008	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	865,73
31/10/2021	113009	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	194,38
31/10/2021	113010	ELIANE APARECIDA	R.H. (5)	R\$	210,38
31/10/2021	113011	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	184,76
31/10/2021	113012	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	310,40
31/10/2021	113013	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R\$	715,92
31/10/2021	113014	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	881,73
31/10/2021	113015	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	315,62
31/10/2021	113016	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	1.076,90
31/10/2021	113017	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	890,97
31/10/2021	113018	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R\$	742,23
31/10/2021	113019	MARIANA PAIVA MENDOZA	R.H. (5)	R\$	3.720,96
30/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	630,35
				TOTAL	R\$ 1.164.691,55

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

LOCAL e DATA:
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
- (2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
- (3) Notas Fiscais e recibos.
- (4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2021

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 116.488,53

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL COVID PORTARIA 3933

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 116.488,53	1420	05/11/2021	R\$ 116.488,53
		RECEITA COM APLICAÇÃO DE FINANÇAS 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\$ 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)	31/10/2021 à 31/10/2021	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
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ -
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
31/10/2021	37.941	BEATRIZ GENEIRO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.160,02
31/10/2021	37.941	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/10/2021	37.941	BRUNO OLIVEIRA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 147,10
31/10/2021	37.941	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/10/2021	37.941	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/10/2021	37.941	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$ 2.165,60
31/10/2021	37.941	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$ 1.909,15
31/10/2021	37.941	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R\$ 2.117,82
31/10/2021	37.941	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 2.195,78
31/10/2021	37.941	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$ 2.864,44
31/10/2021	37.941	JOÃO VICTOR OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.040,24
31/10/2021	37.941	JULIANE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.017,63
31/10/2021	37.941	LUCIAMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.117,62
31/10/2021	37.941	MARCELO ANDREÇA	R.H. (5)	R\$ 2.959,36
31/10/2021	37.941	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/10/2021	37.941	NICOLE OUTINHO	R.H. (5)	R\$ 2.051,19
31/10/2021	37.941	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R\$ 1.546,92
31/10/2021	37.941	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$ 2.948,08
31/10/2021	37.941	THAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$ 2.189,80
31/10/2021	37.941	VINICIUS DIAS DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.668,15
31/10/2021	37.943	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.919,64
31/10/2021	37.943	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.906,67
31/10/2021	37.943	ALESSANDRA ZAMBONI	R.H. (5)	R\$ 2.109,61
31/10/2021	37.943	ALEXANDRE DAS NEVES	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/10/2021	37.943	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R\$ 3.497,60
31/10/2021	37.943	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 1.372,41
31/10/2021	37.943	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 1.559,77
31/10/2021	37.943	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$ 1.533,20
31/10/2021	37.943	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$ 356,53
31/10/2021	37.943	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.431,29
31/10/2021	37.943	ANA CAROLINA MELO	R.H. (5)	R\$ 2.300,94
31/10/2021	37.943	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 2.133,32
31/10/2021	37.943	ANA CLARA FONSECA	R.H. (5)	R\$ 1.791,02
31/10/2021	37.943	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/10/2021	37.943	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$ 1.790,05
31/10/2021	37.943	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.395,15
31/10/2021	37.943	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$ 3.137,80
31/10/2021	37.943	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$ 1.367,55
31/10/2021	37.943	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.393,33

31/10/2021	37.943	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$	1.457,62
31/10/2021	37.943	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.919,65
31/10/2021	37.943	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/10/2021	37.943	CARLOS APARECIDO	R.H. (5)	R\$	1.136,54
31/10/2021	37.943	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/10/2021	37.943	CAROLINE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.546,92
31/10/2021	37.943	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$	1.367,55
31/10/2021	37.943	CELIA DONIZETE FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.408,20
31/10/2021	37.943	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.408,20
31/10/2021	37.943	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.014,90
31/10/2021	37.943	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.524,26
31/10/2021	37.943	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.840,36
31/10/2021	37.943	DARA PEDRINA DELGADO	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/10/2021	37.943	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	1.842,32
31/10/2021	37.943	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.370,45
31/10/2021	37.943	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.377,27
31/10/2021	37.943	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.589,66
31/10/2021	37.943	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.056,19
31/10/2021	37.943	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.180,77
31/10/2021	37.943	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.026,67
31/10/2021	37.943	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.640,36
31/10/2021	37.943	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/10/2021	37.943	ELISA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	668,44
				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\$ 631.511,47
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 165.755,74	16891	05/11/2021	R\$ 165.755,74
R\$ 465.755,73	17540	19/11/2021	R\$ 465.755,73
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 1.196,14
SALDO ANTERIOR			R\$ 347.902,02
TOTAL			R\$ 632.707,61
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\$ 446,95

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	24/09/2021 À 29/11/2021	R\$ 300.280,11
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	07/10/2021 À 01/11/2021	R\$ 14.223,63
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	03/09/2021 À 26/10/2021	R\$ 28.998,16
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	30/09/2021 À 17/11/2021	R\$ 11.158,60
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	08/10/2021 À 19/11/2021	R\$ 18.715,97
SERVIÇOS MÉDICOS	22/10/2021 À 25/11/2021	R\$ 183.579,31
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	17/10/2021 À 22/11/2021	R\$ 32.785,32
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	31/08/2021 À 22/11/2021	R\$ 19.782,99
UTILIDADES PÚBLICAS	25/10/2021 À 01/11/2021	R\$ 21.041,28
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	05/11/2021 À 30/11/2021	R\$ 946,10
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 631.511,47
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 350.741,25
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 350.741,25

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
17/09/2021	1156	GRAFICA ALVARES E CARRETEIRO LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 81,00
06/10/2021	2754	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 68,00
03/11/2021	553.062.000.036.050	MARILDE INES GUARNIERI	R.H. (5)	R\$ 612,26
03/11/2021	17091	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	R.H. (5)	R\$ 2.655,51
03/11/2021	17092	WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.037,19
24/09/2021	33700396	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 4.042,50
24/09/2021	33700340	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 15.802,50
05/11/2021	110303	FGTS	R.H. (5)	R\$ 206,90
03/09/2021	96793	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.450,60
07/10/2021	302795	LONDRCIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.753,60
07/10/2021	548587	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.227,26
07/10/2021	1494091	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.093,50
07/10/2021	1494147	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.332,88
07/10/2021	24171	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.761,00
07/10/2021	268580	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.238,09
07/10/2021	399741	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.631,79
07/10/2021	880	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.559,33
08/10/2021	102668	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.064,22
03/09/2021	96921	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 965,65
03/09/2021	22653	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 469,80
05/10/2021	30920	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 196,00
05/10/2021	59076	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 380,00
05/10/2021	14576	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.365,13
05/10/2021	2842	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 563,50
06/10/2021	15484	EMBALPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 515,00
08/10/2021	1494665	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 2.316,43
03/11/2021	110322	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	R.H. (5)	R\$ 77,61
05/11/2021	553.062.000.036.050	MAYARA VIVEIROS NATALICIO	R.H. (5)	R\$ 261,44
31/10/2021	173.062.000.036.050	ANA PAULA MARTINS ROCHA	R.H. (5)	R\$ 323,99
31/10/2021	37.943	ELISA APARECIDA TEIXEIRA - PARTE	R.H. (5)	R\$ 878,20
31/10/2021	37.943	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R\$ 1.499,30
31/10/2021	37.943	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 793,75
31/10/2021	37.943	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$ 2.041,34
31/10/2021	37.943	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/10/2021	37.943	FLAVIA ALLEGRTTI ALVARES	R.H. (5)	R\$ 2.919,64
31/10/2021	37.943	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.459,47
31/10/2021	37.943	GABRIELE DE OLIVEIRA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.973,11
31/10/2021	37.943	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$ 2.173,74

31/10/2021	37.943	GISELE MORETI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.578,59	
31/10/2021	37.943	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R\$	1.492,78	
31/10/2021	37.943	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.789,35	
31/10/2021	37.943	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R\$	2.919,64	
31/10/2021	37.943	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	2.989,42	
31/10/2021	37.943	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.431,87	
31/10/2021	37.943	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.367,55	
31/10/2021	37.943	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/10/2021	37.943	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/10/2021	37.943	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.340,25	
31/10/2021	37.943	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.790,05	
31/10/2021	37.943	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.385,05	
31/10/2021	37.943	LARTISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/10/2021	37.943	LAYDA LOHWE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/10/2021	37.943	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.205,86	
31/10/2021	37.943	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	200,52	
31/10/2021	37.943	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	1.231,09	
31/10/2021	37.943	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	61,03	
31/10/2021	37.943	LUCAS GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.197,05	
31/10/2021	37.943	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.431,29	
31/10/2021	37.943	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.190,69	
31/10/2021	37.943	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	1.715,75	
31/10/2021	37.943	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.838,67	
31/10/2021	37.943	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.522,55	
31/10/2021	37.943	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	1.790,05	
31/10/2021	37.943	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.919,64	
31/10/2021	37.943	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.015,76	
31/10/2021	37.943	MARINE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.741,11	
31/10/2021	37.943	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R\$	1.522,55	
31/10/2021	37.943	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.140,83	
31/10/2021	37.943	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.419,92	
31/10/2021	37.943	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/10/2021	37.943	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.431,29	
31/10/2021	37.943	MELISSA MANARES BASSO	R.H. (5)	R\$	3.399,47	
31/10/2021	37.943	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/10/2021	37.943	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.195,73	
31/10/2021	37.943	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.317,65	
31/10/2021	37.943	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/10/2021	37.943	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$	2.163,40	
31/10/2021	37.943	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.172,24	
31/10/2021	37.943	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.118,78	
31/10/2021	37.943	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R\$	1.385,04	
31/10/2021	37.943	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.370,45	
31/10/2021	37.943	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.494,95	
31/10/2021	37.943	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.522,55	
31/10/2021	37.943	SELMA CORREIA DE BARROS	R.H. (5)	R\$	1.785,49	
31/10/2021	37.943	SILVANA CORREIA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/10/2021	37.943	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R\$	2.145,80	
31/10/2021	37.943	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.546,92	
31/10/2021	37.943	TAMIRIS TORRES SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/10/2021	37.943	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	56,41	
31/10/2021	37.943	THAIS CRISTINA KONDA	R.H. (5)	R\$	2.948,08	
31/10/2021	37.943	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.356,93	
31/10/2021	37.943	VALERIA MIRADA SANTANA	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/10/2021	37.943	VIVIANE DA SILVA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/10/2021	37.943	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.649,92	
31/10/2021	37.943	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.699,10	
31/10/2021	out/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	3.428,05	
31/10/2021	out/21	FGTS	R.H. (5)	R\$	23.025,47	
31/10/2021	out/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	7.375,58	
31/10/2021	out/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	1.253,82	
31/10/2021	out/21	FGTS	R.H. (5)	R\$	6.564,56	
25/10/2021	499883	COMPANHIA ULTRAGAZ S A		UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.661,44
05/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL		DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	401,00
31/10/2021	553.062.000.036.050	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.450,89	
31/10/2021	553.062.000.036.050	ANA C L CREPALDI BOTELHO	R.H. (5)	R\$	2.973,11	
31/10/2021	553.062.000.036.050	CASSIA F C SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/10/2021	553.062.000.036.050	ALESSANDRA C FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/10/2021	553.062.000.036.050	ROSANE H ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.370,45	
31/10/2021	553.062.000.036.050	ROSA M VASCO SILVA	R.H. (5)	R\$	1.646,82	
31/10/2021	553.062.000.036.050	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.356,93	
31/10/2021	553.062.000.036.050	CINDY D O	R.H. (5)	R\$	1.835,30	
31/10/2021	553.062.000.036.050	ADRIELE E F SILVA	R.H. (5)	R\$	2.308,01	
31/10/2021	553.062.000.036.050	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/10/2021	110801	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	2.038,47	
31/10/2021	110802	ANA PAULA ONÓRIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	272,51	
31/10/2021	110803	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$	807,98	
31/10/2021	110804	ELIANE PATRÍCIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.548,03	
31/10/2021	110805	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.388,64	
31/10/2021	110806	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.390,91	
31/10/2021	110807	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.447,95	
31/10/2021	110808	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	2.131,36	
31/10/2021	110809	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.367,55	
31/10/2021	110810	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	113,25	
31/10/2021	110811	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	1.785,49	
31/10/2021	110812	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/10/2021	110813	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	1.846,94	
31/10/2021	110814	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.757,62	
31/10/2021	110815	ADRIANA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.101,44	
31/10/2021	110816	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.546,92	
31/10/2021	110817	FERNANDO GONÇALVES GOMES	R.H. (5)	R\$	2.190,12	
31/10/2021	110818	JOAO PEDRO CAPURISSE	R.H. (5)	R\$	1.546,92	
31/10/2021	110819	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	2.172,14	
31/10/2021	110820	MARIANA PAIVA MENDONZA	R.H. (5)	R\$	2.139,67	
31/10/2021	110821	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R\$	3.641,15	
07/10/2021	170431	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.496,00
06/10/2021	12117	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.517,99
03/11/2021	31	FRANCISCA MICAEL Siqueira Cardoso 336549800860		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.500,00
08/10/2021	9777	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	152,64
08/10/2021	142497	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	30,60
30/09/2021	19894	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.075,80
07/10/2021	2371	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.116,50
03/11/2021	30	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
08/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL		DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	378,40
01/11/2021	35	TAYANE MIGUEL QUERINO		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.579,92
09/11/2021	110901	ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO	R.H. (5)	R\$	157,54	
09/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL		DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
03/11/2021	8409	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	76,00
10/11/2021	25860	GLOBAL TEC IND E COM DE PROD MEDICOS LTDA		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.097,68
31/08/2021	31/ago	PROMEDIPT MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA ME - SERVIÇOS		LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.579,45
21/10/2021	9886	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA		LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	118,08

07/10/2021	268580	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.238,07
13/10/2021	397249	POLITEC IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.450,00
31/10/2021	787	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00
01/11/2021	7514	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	760,00
21/10/2021	9888	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.101,72
21/10/2021	9887	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	448,38
01/11/2021	2361	JOSE REYNALDO SARTORI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	64,00
22/10/2021	2260	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	220,00
13/10/2021	23396	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	349,90
13/10/2021	21695	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	89,00
03/11/2021	8099	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	66,00
01/10/2021	11626	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.054,68
31/10/2021	43	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	85,00
10/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
10/11/2021	20	ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.000,00
05/11/2021	276	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.166,66
11/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
08/10/2021	1494665	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	2.316,43
10/11/2021	224	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50
12/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
16/11/2021	15819	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.136,89
16/11/2021	15819	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	4.053,13
16/11/2021	15819	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.744,72
16/11/2021	15819	THAISA CRISTINA KONDA	R.H. (5)	R\$	2.048,88
16/11/2021	15820	JOÃO VICTOR OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.088,55
31/10/2021	out/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.896,78
31/10/2021	out/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.192,50
31/10/2021	out/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	96,59
31/10/2021	out/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.994,10
31/10/2021	out/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.611,00
31/10/2021	out/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	30,24
14/10/2021	8545	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.797,53
19/10/2021	272385	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	579,60
07/10/2021	1494091	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.093,50
07/10/2021	1494147	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	1.332,88
07/10/2021	268580	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.238,07
07/10/2021	880	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.559,33
08/10/2021	102668	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.064,21
14/10/2021	27164	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	120,00
26/10/2021	5902	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	295,73
26/10/2021	4850	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	44,01
26/10/2021	97250	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.725,04
30/09/2021	1804	KEY X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.500,00
05/11/2021	61	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00
18/10/2021	5743523	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	105,60
20/10/2021	1053	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	148,47
01/11/2021	212986343	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	14.362,03
21/10/2021	273457	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	703,60
03/11/2021	20319	ACACIO VIASSELLI - ME MULTIGAR ELÉTRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	260,00
22/10/2021	3142	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	451,59
08/10/2021	1494665	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	2.317,11
20/10/2021	101116	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	269,82
21/10/2021	2651	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.380,00
16/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
17/11/2021	9490	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R\$	8.010,58
31/10/2021	111701	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$	729,03
17/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	27,45
31/10/2021	out/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	20.751,74
18/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
18/11/2021	561	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40
19/11/2021	111902	FERNANDO GONÇALVES GOMES	R.H. (5)	R\$	3.689,74
19/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
31/10/2021	434	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.491,00
03/11/2021	42124	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	108,80
01/11/2021	9420	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	570,00
08/11/2021	16855	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.950,00
01/11/2021	3110330	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.953,03
31/10/2021	2085716	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$	910,80
13/10/2021	1952	KELI APARECIDA NEVES DA ROCHA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00
22/11/2021	2156050000	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	96,60
21/10/2021	9464	MECANOGRAFIA EQUIP. PARA ESCRITORIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	964,00
25/10/2021	1110	COLLY & BARATTO LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.166,66
28/10/2021	22112	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	398,00
31/10/2021	644	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.274,65
22/10/2021	151308	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	355,79
03/11/2021	42125	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	435,20
27/09/2021	7710	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	617,46
21/10/2021	8415	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	381,80
17/11/2021	1	ANDREA CAROLINA BATISTA 32267123819	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	256,02
22/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
04/11/2021	1553	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	835,26
28/10/2021	47944	ILUMINA ELÉTRICA EIRELI - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	294,50
22/10/2021	2806	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	117,00
13/11/2021	19361	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.983,49
13/11/2021	19362	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.331,34
24/11/2021	112401	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$	2.758,89
24/11/2021	112402	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.001,61
01/10/2021	20436	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.575,11
27/10/2021	85231084	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.352,72
27/10/2021	85231135	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	884,62
27/10/2021	7987	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	495,30
25/10/2021	5756752	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	649,14
01/11/2021	253711	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	857,38
22/11/2021	7530	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.308,00
30/10/2021	118031	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.574,97
26/10/2021	75662	PROMEDON DO BRASIL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.490,00
26/10/2021	656	AUS NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOULTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	541,05
27/09/2021	6411	REFRIGERAÇÃO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.633,33
22/11/2021	1340	M. GALLO LAVANDERIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	371,68
19/11/2021	106	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	5.304,89
24/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
08/11/2021	144	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
08/11/2021	143	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.281,81
04/11/2021	15	LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.627,21
			TOTAL	R\$	631.611,47

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

000038

(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	16890	05/11/2021	R\$ 300.000,00
		RECEITA COM PLACAS 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)	24/09/2021 à 29/11/2021	R\$ 154.139,88
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	07/10/2021 à 01/11/2021	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	03/09/2021 à 26/10/2021	R\$ 1.565,55
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	08/10/2021 à 19/11/2021	R\$ 3.206,44
SERVIÇOS MÉDICOS	22/10/2021 à 25/11/2021	R\$ 250.075,58
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	29/11/2021 à 29/11/2021	R\$ 2.752,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	31/08/2021 à 22/11/2021	R\$ 4.200,00
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	05/11/2021 à 30/11/2021	R\$ 752,10
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 416.691,55
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ (116.691,55)
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ (116.691,55)

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	
04/11/2021	15	LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 372,79	
03/11/2021	46	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.900,00	
04/11/2021	47	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.100,00	
08/11/2021	98	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 23.997,64	
17/11/2021	1499	FERNANDES E MACHADO SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.103,66	
09/11/2021	930	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.087,66	
11/11/2021	1848	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.703,37	
11/11/2021	3392	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.786,35	
04/11/2021	1845	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 28.419,94	
03/11/2021	264	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.485,25	
04/11/2021	103	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 21.022,40	
10/11/2021	588	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 25.733,67	
04/11/2021	814	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 27.200,00	
08/11/2021	74	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.200,00	
04/11/2021	586	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 938,50	
08/11/2021	71	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.000,00	
08/11/2021	3389	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.444,51	
10/11/2021	81	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.000,00	
10/11/2021	11	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.700,00	
05/11/2021	73	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.504,80	
10/11/2021	82	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.800,00	
11/11/2021	243	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 17.174,55	
25/11/2021	80	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.142,44	
26/11/2021	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R\$ 4.392,72	
25/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 83,60	
26/11/2021	18171	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.029,41	
26/11/2021	18171	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.044,50	
29/11/2021	550.290.000.033.015	ALESSANDRA C FERNANDES	R.H. (5)	R\$ 4.833,49	
05/11/2021	2836	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 320,00	
05/11/2021	2835	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 40,00	
29/11/2021	18171	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$ 4.555,70	
29/11/2021	18171	SELMA CORREIA DE BARROS	R.H. (5)	R\$ 4.390,63	
29/11/2021	27128	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.529,16	
29/11/2021	27128	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 947,13	
29/11/2021	27128	ALESSANDRA ZAMBONI	R.H. (5)	R\$ 1.051,65	
29/11/2021	27128	ALEXANDRE DAS NEVES	R.H. (5)	R\$ 164,94	
29/11/2021	27128	ÁLINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R\$ 1.781,64	
29/11/2021	27128	ÁLINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 1.432,99	
29/11/2021	27128	ÁLINE CRISTINA OLÍMPIO	R.H. (5)	R\$ 785,10	

29/11/2021	27128	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$	184,13
29/11/2021	27128	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27128	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	1.168,74
29/11/2021	27128	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	453,46
29/11/2021	27128	ANA CAROLINA MELO	R.H. (5)	R\$	277,98
29/11/2021	27128	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	1.077,76
29/11/2021	27128	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R\$	907,66
29/11/2021	27128	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27128	ANDREA CRISTINA VEJIAN	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27128	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	315,62
29/11/2021	27128	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$	741,79
29/11/2021	27128	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	315,62
29/11/2021	27128	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	315,21
29/11/2021	27128	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$	468,43
29/11/2021	27128	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	1.528,88
29/11/2021	27128	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R\$	388,68
29/11/2021	27128	CARLOS APARECIDO	R.H. (5)	R\$	177,64
29/11/2021	27128	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27128	CAROLINE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	140,14
29/11/2021	27128	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$	315,62
29/11/2021	27128	CELJA DOMIZETE FERREIRA	R.H. (5)	R\$	306,87
29/11/2021	27128	DAIANE SILVERIO	R.H. (5)	R\$	306,87
29/11/2021	27128	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.061,73
29/11/2021	27128	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	309,97
29/11/2021	27128	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	889,42
29/11/2021	27128	DARA PEDRINA DELGADO	R.H. (5)	R\$	726,05
29/11/2021	27128	DEBORAH REIANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	933,50
29/11/2021	27128	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	309,97
29/11/2021	27128	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.179,60
29/11/2021	27128	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	372,68
29/11/2021	27128	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	137,50
29/11/2021	27128	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.751,93
29/11/2021	27128	ELIJANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.054,13
29/11/2021	27128	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	847,97
29/11/2021	27128	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	752,06
29/11/2021	27128	ELISANGELA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	420,37
29/11/2021	27128	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R\$	341,06
29/11/2021	27128	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	827,37
29/11/2021	27128	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.071,18
29/11/2021	27128	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.028,05
29/11/2021	27128	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	R.H. (5)	R\$	718,47
29/11/2021	27128	FLAVIA ALLEGRTTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	555,96
29/11/2021	27128	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	306,87
29/11/2021	27128	GABRIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.562,40
29/11/2021	27128	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	1.074,28
29/11/2021	27128	GISELE MORETI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	330,57
29/11/2021	27128	HELEN CAROLINA DE JESUS	R.H. (5)	R\$	675,35
29/11/2021	27128	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.465,64
29/11/2021	27128	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R\$	972,93
29/11/2021	27128	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	1.562,19
29/11/2021	27128	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	306,87
29/11/2021	27128	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	315,62
29/11/2021	27128	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	412,35
29/11/2021	27128	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27128	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.168,48
29/11/2021	27128	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27128	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	689,28
29/11/2021	27128	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27128	LAYASA LOHYNE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27128	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	933,43
29/11/2021	27128	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.857,61
29/11/2021	27128	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	500,64
29/11/2021	27128	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	82,47
29/11/2021	27128	LUCIA GASPARINI	R.H. (5)	R\$	1.024,53
29/11/2021	27128	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	388,68
29/11/2021	27128	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.069,25
29/11/2021	27128	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	233,15
29/11/2021	27128	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	901,60
29/11/2021	27128	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	344,79
29/11/2021	27128	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27128	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.528,88
29/11/2021	27128	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.980,59
29/11/2021	27128	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	542,91
29/11/2021	27128	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R\$	344,79
29/11/2021	27128	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.062,05
29/11/2021	27128	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	1.825,50
29/11/2021	27128	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27128	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	712,57
29/11/2021	27128	MELISSA MANARES BASSO	R.H. (5)	R\$	1.691,71
29/11/2021	27128	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27128	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.057,99
29/11/2021	27128	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	494,82
29/11/2021	27128	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	907,39
29/11/2021	27128	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$	886,39
29/11/2021	27128	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.065,86
29/11/2021	27128	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.060,51
29/11/2021	27128	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R\$	187,99
29/11/2021	27128	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	309,97
29/11/2021	27128	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	344,79
29/11/2021	27128	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	344,79
29/11/2021	27128	SILVANA CORREIA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	412,35
29/11/2021	27128	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R\$	891,03
29/11/2021	27128	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	770,81
29/11/2021	27128	TAMIRIS TORRES SANTOS	R.H. (5)	R\$	842,79
29/11/2021	27128	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	1.017,46
29/11/2021	27128	THAISA CRISTINA KONDA	R.H. (5)	R\$	1.530,46
29/11/2021	27128	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	306,87
29/11/2021	27128	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R\$	824,70
29/11/2021	27128	VIVIANE DA SILVA SOARES	R.H. (5)	R\$	412,35
29/11/2021	27128	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R\$	838,10
29/11/2021	27128	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	829,37
29/11/2021	27130	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.033,69
29/11/2021	27130	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	659,76
29/11/2021	27130	BRUNO OLIVEIRA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.687,62
29/11/2021	27130	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	907,17
29/11/2021	27130	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	925,55
29/11/2021	27130	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	1.098,92
29/11/2021	27130	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R\$	1.095,91
29/11/2021	27130	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	991,20
29/11/2021	27130	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.556,06
29/11/2021	27130	JULIANE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	862,41

29/11/2021	27130	LUCIMARA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	847,46	
29/11/2021	27130	MARCELO ANDREÇA	R.H. (5)	R\$	1.587,51	
29/11/2021	27130	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	824,70	
29/11/2021	27130	NICOLE COUTINHO	R.H. (5)	R\$	1.067,75	
29/11/2021	27130	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R\$	350,37	
29/11/2021	27130	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	1.528,88	
29/11/2021	27130	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.076,68	
29/11/2021	112901	FGTS	R.H. (5)	R\$	4.940,86	
29/10/2021	822	CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINACAO LTDA		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	395,00
29/10/2021	820	CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINACAO LTDA		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	342,50
29/10/2021	9824	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	67,84
11/11/2021	1389	POLITEC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA		LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.200,00
29/10/2021	2329	DECO ELETRO INO E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	274,10
06/09/2021	394397	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.565,55
29/09/2021	12053	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	586,00
22/11/2021	3913	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME		SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00
22/11/2021	3916	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME		SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00
31/08/2021	11773	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.181,00
05/11/2021	1014	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA		SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.258,05
25/11/2021	72	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	303,60	
26/11/2021	2133	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	200,10	
29/11/2021	340	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA		LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	2.752,00
29/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL		DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	38,15
31/10/2021	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.868,73	
31/10/2021	550.141.000.073.055	ANA C L CREPALDI BOTELHO	R.H. (5)	R\$	1.137,50	
31/10/2021	550.290.000.032.613	CASSIA F C SANTOS	R.H. (5)	R\$	494,82	
31/10/2021	550.290.000.033.376	ROSANE H ANDRADE	R.H. (5)	R\$	309,97	
31/10/2021	550.290.000.033.383	ROSA M VASCO SILVA	R.H. (5)	R\$	369,54	
31/10/2021	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	306,87	
31/10/2021	552.034.000.017.135	CINDY D O	R.H. (5)	R\$	416,74	
31/10/2021	554.255.000.022.142	ADRIELE F SILVA	R.H. (5)	R\$	758,33	
31/10/2021	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	922,06	
31/10/2021	113001	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	578,86	
31/10/2021	113002	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	907,17	
31/10/2021	113003	ADRIANA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.051,47	
31/10/2021	113004	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	210,22	
31/10/2021	113005	JOAO PEDRO CAPURISSE	R.H. (5)	R\$	210,22	
31/10/2021	113006	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	1.089,64	
31/10/2021	113007	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R\$	2.048,79	
31/10/2021	113008	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	865,73	
31/10/2021	113009	ANA PAULA ONÓRIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	194,38	
31/10/2021	113010	ELIANE APARECIDA	R.H. (5)	R\$	210,38	
31/10/2021	113011	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	184,76	
31/10/2021	113012	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	310,40	
31/10/2021	113013	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R\$	715,92	
31/10/2021	113014	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	881,73	
31/10/2021	113015	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	315,62	
31/10/2021	113016	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	1.076,90	
31/10/2021	113017	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	890,97	
31/10/2021	113018	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R\$	742,23	
31/10/2021	113019	MARIANA PAIVA MENDOZA	R.H. (5)	R\$	3.720,96	
30/11/2021	nov/21	BANCO DO BRASIL		DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	630,35
				TOTAL	R\$	416.691,55

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
C.N.P.J.: 45.349.461/0001-02
Periodo: 01/11/2021 - 30/11/2021

Folha: 0001

Table with columns: Data, Número, Contrapartida/Histórico, Débito, Crédito, Saldo, Saldo-Exercício. Contains financial transaction records for Associação Hospitalar Benefic do Brasil from 01/11/2021 to 10/11/2021.

25/11/2021	243617	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45		103.709,79c	244.244,50d
25/11/2021	243791	1933 - CLINICA MEDICA HAMZE	28.419,94		132.129,73c	215.824,56d
25/11/2021	243796	5749 - CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	15.485,25		147.614,98c	200.339,31d
25/11/2021	243801	68820 - B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS	14.281,81		161.896,79c	186.057,50d
25/11/2021	243806	3583 - CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	9.900,00		171.796,79c	176.157,50d
25/11/2021	243823	1935 - GENY OBA OGAWA EIRELI	21.022,40		192.819,19c	155.135,10d
25/11/2021	243828	57999 - JOAO DEIVID MORA	1.800,00		194.619,19c	153.335,10d
25/11/2021	243830	68823 - LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO	3.000,00		197.619,19c	150.335,10d
25/11/2021	243832	68621 - MATERAS CLINICA MEDICA LTDA ME	4.504,80		202.123,99c	145.830,30d
25/11/2021	243837	68771 - CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA	7.700,00		209.823,99c	138.130,30d
25/11/2021	243839	1916 - CLINICA MIRANDA LTDA	25.733,67		235.557,66c	112.396,63d
25/11/2021	243850	1950 - ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	27.200,00		262.757,66c	85.196,63d
25/11/2021	243852	68225 - RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME	7.200,00		269.957,66c	77.996,63d
25/11/2021	243856	57889 - FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	12.444,51		282.402,17c	65.552,12d
25/11/2021	243863	68820 - B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS	4.692,50		287.094,67c	60.859,62d
25/11/2021	243868	57999 - JOAO DEIVID MORA	2.000,00		289.094,67c	58.859,62d
25/11/2021	243870	1916 - CLINICA MIRANDA LTDA	938,50		290.033,17c	57.921,12d
25/11/2021	243882	68599 - FERNADEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV	18.103,66		308.136,83c	39.817,46d
25/11/2021	243887	1946 - G. F. GOMES CLINICA MEDICA	3.087,66		311.224,49c	36.729,80d
25/11/2021	243894	1933 - CLINICA MEDICA HAMZE	1.703,37		312.927,86c	35.026,43d
25/11/2021	243899	57889 - FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	4.786,35		317.714,21c	30.240,08d
25/11/2021	243904	1947 - THM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.142,44		320.856,65c	27.097,64d
25/11/2021	244287	3583 - CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	1.100,00		321.956,65c	25.997,64d
25/11/2021	244289	68225 - RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME	2.000,00		323.956,65c	23.997,64d
25/11/2021	249463	3581 - ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA		23.997,64	347.954,29c	0,00
26/11/2021	243620	68154 - APLICAÇÃO B.BRASIL GARÇA HOSP.	8.466,63		339.487,66c	8.466,63d
26/11/2021	243619	301 - ADIANTAMENTO DE FERIAS		4.073,91	343.561,57c	4.392,72d
26/11/2021	244290	301 - ADIANTAMENTO DE FERIAS		4.392,72	347.954,29c	0,00
29/11/2021	243631	68154 - APLICAÇÃO B.BRASIL GARÇA HOSP.		144.902,53	203.051,76c	144.902,53d
29/11/2021	243621	336 - RESCISÕES A PAGAR		4.833,49	207.885,25c	207.069,04d
29/11/2021	243623	336 - RESCISÕES A PAGAR		8.946,33	216.831,58c	131.122,71d
29/11/2021	243624	337 - 13. SALARIO A PAGAR		85.556,32	302.387,90c	45.566,39d
29/11/2021	243625	337 - 13. SALARIO A PAGAR		18.101,64	320.489,54c	27.464,75d
29/11/2021	243626	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR		4.940,86	325.430,40c	22.523,89d
29/11/2021	243627	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	325.440,85c	22.513,44d
29/11/2021	243628	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	325.451,30c	22.502,99d
29/11/2021	243629	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	325.461,75c	22.492,54d
29/11/2021	243630	148 - TARIFAS BANCARIAS		6,80	325.468,55c	22.485,74d
29/11/2021	244183	68265 - DECO ELETRO IND E COM DE ELETRO EIRELI		274,10	325.742,65c	22.211,64d
29/11/2021	244184	2166 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		1.565,55	327.308,20c	20.646,09d
29/11/2021	244185	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		586,00	327.894,20c	20.060,09d
29/11/2021	244187	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		4.000,00	331.894,20c	16.060,09d
29/11/2021	244193	68948 - JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA		2.752,00	334.646,20c	13.308,09d
29/11/2021	244194	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		1.181,00	335.827,20c	12.127,09d
29/11/2021	244196	2155 - PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA		2.258,05	338.085,25c	9.869,04d
29/11/2021	244207	5621 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA		303,60	338.388,85c	9.565,44d
29/11/2021	244211	68753 - PARATY PRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE		200,10	338.588,95c	9.365,34d
29/11/2021	244294	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		4.000,00	342.588,95c	5.365,34d
29/11/2021	244427	5589 - CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINACAO LTDA		395,00	342.983,95c	4.970,34d
29/11/2021	244451	5589 - CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINACAO LTDA		342,50	343.326,45c	4.627,84d
29/11/2021	244457	2188 - MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA		67,84	343.394,29c	4.560,00d
29/11/2021	249995	410 - THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO		40,00	343.434,29c	4.520,00d
29/11/2021	250386	68898 - POLTEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA.		4.200,00	347.634,29c	320,00d
29/11/2021	250433	410 - THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO		320,00	347.954,29c	0,00
30/11/2021	243660	1818 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4		1.216,61	346.737,68c	1.216,61d
30/11/2021	244485	68154 - APLICAÇÃO B.BRASIL GARÇA HOSP.		22.204,65	324.533,03c	22.421,26d
30/11/2021	243632	337 - 13. SALARIO A PAGAR		578,86	325.111,89c	22.842,40d
30/11/2021	243633	337 - 13. SALARIO A PAGAR		907,17	326.019,06c	21.935,23d
30/11/2021	243634	337 - 13. SALARIO A PAGAR		1.051,47	327.070,53c	20.883,76d
30/11/2021	243635	337 - 13. SALARIO A PAGAR		416,74	327.487,27c	20.467,02d
30/11/2021	243636	337 - 13. SALARIO A PAGAR		210,22	327.697,49c	20.256,80d
30/11/2021	243637	337 - 13. SALARIO A PAGAR		210,22	327.907,71c	20.046,58d
30/11/2021	243638	337 - 13. SALARIO A PAGAR		1.089,64	328.997,35c	18.958,94d
30/11/2021	243639	337 - 13. SALARIO A PAGAR		2.048,79	331.046,14c	16.908,15d
30/11/2021	243640	337 - 13. SALARIO A PAGAR		494,62	331.540,76c	16.413,33d
30/11/2021	243641	337 - 13. SALARIO A PAGAR		1.868,73	333.409,49c	14.544,60d
30/11/2021	243642	337 - 13. SALARIO A PAGAR		922,06	334.331,55c	13.622,54d
30/11/2021	243643	337 - 13. SALARIO A PAGAR		865,73	335.197,28c	12.756,81d
30/11/2021	243644	337 - 13. SALARIO A PAGAR		758,33	335.955,61c	11.998,48d
30/11/2021	243645	337 - 13. SALARIO A PAGAR		1.137,50	337.093,11c	10.860,98d
30/11/2021	243646	337 - 13. SALARIO A PAGAR		194,38	337.287,49c	10.666,60d
30/11/2021	243647	337 - 13. SALARIO A PAGAR		210,38	337.497,87c	10.456,22d
30/11/2021	243648	337 - 13. SALARIO A PAGAR		184,76	337.682,63c	10.271,46d
30/11/2021	243649	337 - 13. SALARIO A PAGAR		310,40	337.993,03c	9.961,06d
30/11/2021	243650	337 - 13. SALARIO A PAGAR		715,92	338.709,15c	9.245,14d
30/11/2021	243651	337 - 13. SALARIO A PAGAR		881,73	339.590,88c	8.363,41d
30/11/2021	243652	337 - 13. SALARIO A PAGAR		315,62	339.906,50c	8.047,79d
30/11/2021	243653	337 - 13. SALARIO A PAGAR		1.076,90	340.983,40c	6.970,89d
30/11/2021	243654	337 - 13. SALARIO A PAGAR		369,54	341.352,94c	6.601,35d
30/11/2021	243655	337 - 13. SALARIO A PAGAR		309,97	341.662,91c	6.291,38d
30/11/2021	243656	337 - 13. SALARIO A PAGAR		890,97	342.553,88c	5.400,41d
30/11/2021	243657	337 - 13. SALARIO A PAGAR		306,87	342.860,75c	5.093,54d
30/11/2021	243658	337 - 13. SALARIO A PAGAR		742,23	343.602,98c	4.351,31d
30/11/2021	243659	336 - RESCISÕES A PAGAR		3.720,96	347.323,94c	630,35d
				630,35		0,00
					Total do mês:	1.838.737,17
						2.186.061,11
					Total da conta:	1.838.737,17
						2.186.061,11



Consultas - Extrato de conta corrente

G3370113204585131
01/12/2021 13:45:25

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
 Período do extrato 11 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/10/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.024.641	81,00 D	
				03/11 0290 24641-7 GRAFICA ALVARE			
03/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	68,00 D	
				03/11 0290 100460-3 THIAGO H G QUE			
03/11/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.295.000.086.643	612,26 D	
				03/11 0295 86643-1 MARILDE INES G			
03/11/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	17.091	2.655,51 D	
03/11/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	17.092	3.037,19 D	
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.301	4.042,50 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.302	15.802,50 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/11/2021		0000	13105	375 Impostos	110.303	206,90 D	
				FGTS ARREC GRRF			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.304	1.450,60 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.305	1.753,60 D	
				LONDRICIR			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.306	1.227,26 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.307	1.093,50 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.308	1.332,88 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.309	1.761,00 D	
				PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE P			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.310	1.238,09 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.311	1.631,79 D	
				MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.312	2.559,33 D	
				ROSSANO LIRA LOZANO ME			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.313	1.064,22 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.314	965,65 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.315	469,80 D	
				PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE P			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.316	196,00 D	
				TREVISI & TREVISI LTDA - ME			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.317	380,00 D	
				CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.318	3.365,13 D	
				MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.319	563,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.320	515,00 D	
				EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.321	2.316,43 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			

03/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.322	77,61 D
		104 0305 41354650808 FERNANDA VAQUEIRO		
03/11/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	50.467,25 C 0,00 C
05/11/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	165.755,74 C
		05/11 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR		
05/11/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	176.943.990	116.488,53 C
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS		
05/11/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	176.944.032	300.000,00 C
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS		
05/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.007.789	261,44 D
		05/11 6605 7789-5 MAYARA VIVEIRO		
05/11/2021	3062	99015 120 Transferido para Poupança	556.673.510.197.251	323,99 D
		05/11 6673 510197251-3 ANA LUCIA MART		
05/11/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	37.941	41.369,50 D
05/11/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	37.943	199.658,49 D
05/11/2021	0000	13105 375 Impostos	110.501	3.428,05 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -0561		
05/11/2021	0000	13105 375 Impostos	110.502	23.025,47 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
05/11/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	110.503	7.375,58 D
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 10/2021		
05/11/2021	0000	13105 375 Impostos	110.504	1.253,82 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -0561		
05/11/2021	0000	13105 375 Impostos	110.505	6.564,56 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
05/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.506	1.661,44 D
		CIA ULTRAGAZ S A		
05/11/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	803.091.300.089.216	271,00 D
		Cobrança referente 05/11/2021		
05/11/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	813.091.300.128.174	60,00 D
		Cobrança referente 05/11/2021		
05/11/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	813.091.300.427.357	70,00 D
		Cobrança referente 05/11/2021		
05/11/2021	0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	296.920,93 D 0,00 C
08/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.133.000.029.412	3.450,89 D
		08/11 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO		
08/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.073.055	2.973,11 D
		08/11 0141 73055-6 ANA C L CREPAL		
08/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.032.613	1.817,65 D
		08/11 0290 32613-5 CASSIA F C SAN		
08/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.015	1.817,65 D
		08/11 0290 33015-9 ALESSANDRA C F		
08/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.376	1.370,45 D
		08/11 0290 33376-X ROSANE H ANDRA		
08/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.383	1.646,82 D
		08/11 0290 33383-2 ROSA M VASCO S		
08/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.191.018	1.356,93 D
		08/11 0290 191018-3 SARA LUCIANA D		
08/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	552.034.000.017.135	1.835,30 D
		08/11 2034 17135-2 CINDY D O ATA		
08/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	554.255.000.022.142	2.308,01 D
		08/11 4255 22142-2 ADRIELE E F SI		
08/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.877.000.006.550	1.817,65 D
		08/11 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR		
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.801	2.038,47 D
		748 3022 26688692856 ADRIANA GENEROSO		
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.802	272,51 D
		104 0305 29376636805 ANA PAULA ONORIO		
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.803	807,98 D
		260 0001 50317945858 BRUNO MIGUEL SOAR		
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.804	1.548,03 D
		341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D		
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.805	1.388,64 D
		033 0030 27579334852 GISLAINE MARGARET		
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.806	1.390,91 D

			104 0305 14587908860 IZABEL CRISTINA V		
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.807	1.447,95 D
			260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B		
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.808	2.131,36 D
			104 1920 37592913844 LAIS APARECIDA RO		
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.809	1.367,55 D
			104 0305 30628872810 LEIDE SABRINA JUS		
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.810	113,25 D
			033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL		
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.811	1.785,49 D
			237 0005 30368242862 ROSEMEIRE RODRIGU		
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.812	1.817,65 D
			104 0305 42147950831 TATIANE HILARIO D		
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.813	1.846,94 D
			033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV		
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.814	1.757,62 D
			104 1920 47615121809 LAISA ALESSANDRA		
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.815	2.101,44 D
			756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA		
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.816	1.546,92 D
			104 0305 34689098883 EMERSON LOPES DA		
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.817	2.190,12 D
			033 0011 28863476802 FERNANDO GONCALVE		
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.818	1.546,92 D
			104 0305 49620106890 JOAO PEDRO CAPURI		
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.819	2.172,14 D
			748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR		
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.820	2.139,67 D
			104 1920 01555823645 MARIANA PAIVA MEN		
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.821	3.641,15 D
			104 1920 37481285845 RAFAEL DA SILVA R		
08/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		110.822	2.496,00 D
			MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
08/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		110.823	1.517,99 D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.824	6.500,00 D
			033 0011 034314124000163 FRANCISCA MIC		
08/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		110.825	152,64 D
			M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO		
08/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		110.826	30,60 D
			G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		
08/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		110.827	1.075,80 D
			NUTREL COMERCIO LTDA ME		
08/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		110.828	1.116,50 D
			TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI		
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.829	13.000,00 D
			077 0001 024454851000172 TATIANE CRIST		
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.056.935		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.056.936		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.056.937		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.056.938		10,45 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	893.121.100.006.154		336,60 D
			Cobrança referente 08/11/2021		
08/11/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	81.715,10 C 0,00 C
09/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.673.000.009.740		1.579,92 D
			09/11 6673 9740-3 TAYANE M Q 337		
09/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.901	157,54 D
			237 0018 30955495806 ALINE PAVANINI NE		
09/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.131.200.269.016		10,45 D
			Cobrança referente 09/11/2021		
09/11/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	1.747,91 C 0,00 C

10/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	76,00 D
		10/11 0290 16427-5 E CARRETEIRO G		
10/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	555.853.000.001.522	2.097,68 D
		10/11 5853 1522-9 GLOBAL TEC IND		
10/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.001	3.579,45 D
		PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SERVIC		
10/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.002	118,08 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
10/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.003	1.238,07 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
10/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.004	3.450,00 D
		POLITEC IMPORTACAO C LIMITADA		
10/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.005	600,00 D
		ABREU FRAGOSO M M C M INS		
10/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.006	760,00 D
		SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO		
10/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.007	1.101,72 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
10/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.008	448,38 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
10/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.009	64,00 D
		104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO		
10/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.010	220,00 D
		RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS		
10/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.011	349,90 D
		PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA		
10/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.012	89,00 D
		G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		
10/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.013	66,00 D
		CONSTRUART		
10/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.014	1.054,68 D
		BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL		
10/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.015	85,00 D
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI		
10/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	843.141.100.335.162	10,45 D
		Cobrança referente 10/11/2021		
10/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	843.141.100.335.163	10,45 D
		Cobrança referente 10/11/2021		
10/11/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	15.418,86 C 0,00 C
11/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.101	1.000,00 D
		033 0218 012003685000109 ODAIR FERREIR		
11/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.102	2.166,66 D
		756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA		
11/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.151.200.243.846	10,45 D
		Cobrança referente 11/11/2021		
11/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.151.200.243.847	10,45 D
		Cobrança referente 11/11/2021		
11/11/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	3.187,56 C 0,00 C
12/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.201	2.316,43 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		
12/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.202	15.954,50 D
		756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE		
12/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.161.200.002.863	10,45 D
		Cobrança referente 12/11/2021		
12/11/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	18.281,38 C 0,00 C
16/11/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.819	9.983,62 D
16/11/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.820	3.008,55 D
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.601	9.896,78 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952		
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.602	3.192,50 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708		
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.603	96,59 D
		PREFEITURA MUN GARCA		
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.604	4.994,10 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952		

16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.605	1.611,00 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708		
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.606	30,24 D
		PREFEITURA MUN GARCA		
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.607	3.797,53 D
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO		
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.608	579,60 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.609	1.093,50 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.610	1.332,88 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.611	1.238,07 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.612	2.559,33 D
		ROSSANO LIRA LOZANO ME		
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.613	1.064,21 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.614	120,00 D
		MORIS E IASUTANI LTDA ME		
16/11/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	111.615	295,73 D
		SAAE GARCA COD BARRAS		
16/11/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	111.616	44,01 D
		SAAE GARCA COD BARRAS		
16/11/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	111.617	2.725,04 D
		SAAE GARCA COD BARRAS		
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.618	1.500,00 D
		KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT		
16/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.619	35.000,00 D
		077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO		
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.620	105,60 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.621	148,47 D
		MESSER GASES LTDA		
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.622	14.362,03 D
		CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ		
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.623	703,60 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.624	260,00 D
		ACACIO VIASSELI ME		
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.625	451,59 D
		MESSER GASES LTDA		
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.626	2.317,11 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.627	269,82 D
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D		
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.628	1.380,00 D
		TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI		
16/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.201.100.111.705	10,45 D
		Cobrança referente 16/11/2021		
16/11/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	104.171,95 C 0,00 C
17/11/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	9.490	8.010,58 D
17/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.701	729,03 D
		104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH		
17/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.211.200.072.060	10,45 D
		Cobrança referente 17/11/2021		
17/11/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.211.200.178.955	13,60 D
		Cobrança referente 17/11/2021		
17/11/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.211.200.178.956	3,40 D
		Cobrança referente 17/11/2021		
17/11/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	8.767,06 C 0,00 C
18/11/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	111.801	20.751,74 D
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 10/2021		
18/11/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.221.100.074.112	3,40 D
		Cobrança referente 18/11/2021		

18/11/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	20.755,14 C	0,00 C
19/11/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	465.755,73 C	
		19/11 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
19/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.901	84.840,40 D	
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
19/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.902	3.689,74 D	
		033 0011 28863476802 FERNANDO GONCALVE			
19/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.231.200.386.205	10,45 D	
		Cobrança referente 19/11/2021			
19/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.231.200.386.206	10,45 D	
		Cobrança referente 19/11/2021			
19/11/2021	0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	377.204,69 D	0,00 C
22/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	4.491,00 D	
		22/11 0290 9913-9 BRANCO E SARAU			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.201	108,80 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.202	570,00 D	
		INJEMED			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.203	2.950,00 D	
		PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.204	1.953,03 D	
		LIFE COBRANCAS LTDA			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.205	910,80 D	
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.206	600,00 D	
		KELI APARECIDA NEVES DA ROSA			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.207	96,60 D	
		MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.208	964,00 D	
		MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITOR			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.209	1.166,66 D	
		COLLY BARATTO LTDA - ME			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.210	398,00 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
22/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.211	1.274,65 D	
		104 0305 012965462000122 SACOLAO GARCA			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.212	355,79 D	
		CIRURGICA PAULISTA			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.213	435,20 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.214	617,46 D	
		CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.215	381,80 D	
		PROFORT			
22/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.216	256,02 D	
		033 0218 038278450000113 ANDREA CAROLI			
22/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.261.100.127.877	10,45 D	
		Cobrança referente 22/11/2021			
22/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.261.100.127.878	10,45 D	
		Cobrança referente 22/11/2021			
22/11/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	17.550,71 C	0,00 C
24/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	835,26 D	
		24/11 0167 111083-7 ELETRONET TELE			
24/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.021.855	294,50 D	
		24/11 0290 21855-3 ILUMINA ELETRI			
24/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	117,00 D	
		24/11 0290 100460-3 THIAGO H G QUE			
24/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.983,49 D	
		24/11 0470 31301-7 STERILE V AMBI			
24/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.331,34 D	
		24/11 0470 31301-7 STERILE V AMBI			
24/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.401	2.758,89 D	
		260 0001 50317945858 BRUNO MIGUEL SOAR			
24/11/2021	0000	13105 375 Impostos	112.402	1.001,61 D	
		FGTS ARREC GRRF			

24/11/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto		112.403	1.575,11 D
				EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME			
24/11/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto		112.404	2.352,72 D
				MESSER GASES LTDA			
24/11/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto		112.405	884,62 D
				MESSER GASES LTDA			
24/11/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto		112.406	495,30 D
				CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L			
24/11/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto		112.407	649,14 D
				REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
24/11/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto		112.408	857,38 D
				BIONEXO DO BRASIL S A			
24/11/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto		112.409	4.308,00 D
				SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO			
24/11/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto		112.410	1.574,97 D
				STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI			
24/11/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto		112.411	1.490,00 D
				PROMEDON DO BRASIL PRODUTOS MEDICO HOS			
24/11/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto		112.412	541,05 D
				NATAN VASCOUTO SILVA			
24/11/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto		112.413	1.633,33 D
				REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTIN			
24/11/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto		112.414	371,68 D
				M. GALLO JORGE ESTEVES & CIA L			
24/11/2021	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv		112.415	5.304,89 D
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
24/11/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.281.100.042.610		10,45 D
				Cobrança referente 24/11/2021			
24/11/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.281.100.042.611		10,45 D
				Cobrança referente 24/11/2021			
24/11/2021	0000	00000	855	BB RF Automatico Empresa		5	30.381,18 C 0,00 C
25/11/2021	3062	99015	470	Transferência enviada	550.114.000.016.448		4.692,50 D
				25/11 0114 16448-8 B. S N S M - M			
25/11/2021	3062	99015	470	Transferência enviada	550.114.000.016.448		14.281,81 D
				25/11 0114 16448-8 B. S N S M - M			
25/11/2021	3062	99015	470	Transferência enviada	550.141.000.076.598		3.000,00 D
				25/11 0141 76598-8 LEONARDO H VIZ			
25/11/2021	3062	99015	470	Transferência enviada	550.148.000.028.339		9.900,00 D
				25/11 0148 28339-8 CPS S MEDICINA			
25/11/2021	3062	99015	470	Transferência enviada	550.148.000.028.339		1.100,00 D
				25/11 0148 28339-8 CPS S MEDICINA			
25/11/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto		112.501	23.997,64 D
				ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
25/11/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto		112.502	18.103,66 D
				FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI			
25/11/2021	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv		112.503	3.087,66 D
				237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C			
25/11/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto		112.504	1.703,37 D
				CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
25/11/2021	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv		112.505	4.786,35 D
				033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
25/11/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto		112.506	28.419,94 D
				CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
25/11/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto		112.507	15.485,25 D
				CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA			
25/11/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto		112.508	21.022,40 D
				GENY OBA OGAWA EIRELI			
25/11/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto		112.509	25.733,67 D
				CLINICA MIRANDA LTDA			
25/11/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto		112.510	27.200,00 D
				ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
25/11/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto		112.511	7.200,00 D
				RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA			
25/11/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto		112.512	938,50 D
				CLINICA MIRANDA LTDA			

25/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.513	2.000,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		
25/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.514	12.444,51 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
25/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.515	2.000,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
25/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.516	7.700,00 D
		748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC		
25/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.517	4.504,80 D
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI		
25/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.518	1.800,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
25/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.519	17.174,55 D
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S		
25/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.520	3.142,44 D
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA		
25/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.512	10,45 D
		Cobrança referente 25/11/2021		
25/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.513	10,45 D
		Cobrança referente 25/11/2021		
25/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.514	10,45 D
		Cobrança referente 25/11/2021		
25/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.515	10,45 D
		Cobrança referente 25/11/2021		
25/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.516	10,45 D
		Cobrança referente 25/11/2021		
25/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.517	10,45 D
		Cobrança referente 25/11/2021		
25/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.518	10,45 D
		Cobrança referente 25/11/2021		
25/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.519	10,45 D
		Cobrança referente 25/11/2021		
25/11/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	261.502,65 C 0,00 C
26/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.133.000.029.412	4.392,72 D
		26/11 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO		
26/11/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	18.171	4.073,91 D
26/11/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	8.466,63 C 0,00 C
29/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.015	4.833,49 D
		29/11 0290 33015-9 ALESSANDRA C F		
29/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	360,00 D
		29/11 0290 100460-3 THIAGO H G QUE		
29/11/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.123	8.946,33 D
29/11/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.128	85.556,32 D
29/11/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.130	18.101,64 D
29/11/2021	0000	13105 375 Impostos	112.901	4.940,86 D
		FGTS ARREC GRRF		
29/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.902	395,00 D
		CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINA		
29/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.903	342,50 D
		CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINA		
29/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.904	67,84 D
		M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO		
29/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.905	4.200,00 D
		POLITEC		
29/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.906	274,10 D
		COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EPP		
29/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.907	1.565,55 D
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT		
29/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.908	586,00 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
29/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.909	4.000,00 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
29/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.910	4.000,00 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
29/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.911	1.181,00 D

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

29/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.912	2.258,05 D
		084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO		
29/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.913	303,60 D
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN		
29/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.914	200,10 D
		341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM		
29/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.915	2.752,00 D
		JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA		
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.331.100.072.602	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021		
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.331.100.072.603	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021		
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.331.100.072.604	10,45 D
		Cobrança referente 29/11/2021		
29/11/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	803.331.100.213.538	6,80 D
		Cobrança referente 29/11/2021		
29/11/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	144.902,53 C 0,00 C
30/11/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.216,61 C
		30/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
30/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.133.000.029.412	1.868,73 D
		30/11 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO		
30/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.073.055	1.137,50 D
		30/11 0141 73055-6 ANA C L CREPAL		
30/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.032.613	494,82 D
		30/11 0290 32613-5 CASSIA F C SAN		
30/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.376	309,97 D
		30/11 0290 33376-X ROSANE H ANDRA		
30/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.383	369,54 D
		30/11 0290 33383-2 ROSA M VASCO S		
30/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.191.018	306,87 D
		30/11 0290 191018-3 SARA LUCIANA D		
30/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	552.034.000.017.135	416,74 D
		30/11 2034 17135-2 CINDY D O ATA		
30/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	554.255.000.022.142	758,33 D
		30/11 4255 22142-2 ADRIELE E F SI		
30/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.877.000.006.550	922,06 D
		30/11 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR		
30/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.001	578,86 D
		033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV		
30/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.002	907,17 D
		104 1920 47615121809 LAISA ALESSANDRA		
30/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.003	1.051,47 D
		756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA		
30/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.004	210,22 D
		104 0305 34689098883 EMERSON LOPES DA		
30/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.005	210,22 D
		104 0305 49620106890 JOAO PEDRO CAPURI		
30/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.006	1.089,64 D
		748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR		
30/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.007	2.048,79 D
		104 1920 37481285845 RAFAEL DA SILVA R		
30/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.008	865,73 D
		748 3022 26688692856 ADRIANA GENEROSO		
30/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.009	194,38 D
		104 0305 29376636805 ANA PAULA ONORIO		
30/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.010	210,38 D
		341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D		
30/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.011	184,76 D
		033 0030 27579334852 GISLAINE MARGARET		
30/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.012	310,40 D
		104 0305 14587908860 IZABEL CRISTINA V		
30/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.013	715,92 D
		260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B		
30/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.014	881,73 D

			104 1920 37592913844 LAIS APARECIDA RO		
30/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	113.015	315,62 D
			104 0305 30628872810 LEIDE SABRINA JUS		
30/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	113.016	1.076,90 D
			033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL		
30/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	113.017	890,97 D
			237 0005 30368242862 ROSEMEIRE RODRIGU		
30/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	113.018	742,23 D
			104 0305 42147950831 TATIANE HILARIO D		
30/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	113.019	3.720,96 D
			104 1920 01555823645 MARIANA PAIVA MEN		
30/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.785.972	10,45 D
			Cobrança referente 30/11/2021		
30/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.785.973	10,45 D
			Cobrança referente 30/11/2021		
30/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.785.974	10,45 D
			Cobrança referente 30/11/2021		
30/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.785.975	10,45 D
			Cobrança referente 30/11/2021		
30/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.785.976	10,45 D
			Cobrança referente 30/11/2021		
30/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.785.977	10,45 D
			Cobrança referente 30/11/2021		
30/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.785.978	10,45 D
			Cobrança referente 30/11/2021		
30/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.785.979	10,45 D
			Cobrança referente 30/11/2021		
30/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.785.980	10,45 D
			Cobrança referente 30/11/2021		
30/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.785.981	10,45 D
			Cobrança referente 30/11/2021		
30/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.785.982	10,45 D
			Cobrança referente 30/11/2021		
30/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.785.983	10,45 D
			Cobrança referente 30/11/2021		
30/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.785.984	10,45 D
			Cobrança referente 30/11/2021		
30/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.785.985	10,45 D
			Cobrança referente 30/11/2021		
30/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.785.986	10,45 D
			Cobrança referente 30/11/2021		
30/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.785.987	10,45 D
			Cobrança referente 30/11/2021		
30/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.785.988	10,45 D
			Cobrança referente 30/11/2021		
30/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.785.989	10,45 D
			Cobrança referente 30/11/2021		
30/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.785.990	10,45 D
			Cobrança referente 30/11/2021		
30/11/2021	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	863.341.200.997.834	367,20 D
			Cobrança referente 30/11/2021		
30/11/2021	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	863.341.200.997.835	57,80 D
			Cobrança referente 30/11/2021		
30/11/2021	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	863.341.200.997.836	6,80 D
			Cobrança referente 30/11/2021		
30/11/2021	0000	00000 855	BB RF Automatico Empresa	5	22.204,65 C
30/11/2021	0000	00000 999	S A L D O		0,00 C

 OBSERVAÇÕES :

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3313016272850131
30/11/2021 16:52:11

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
29/10/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
03/11/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.024.641	81,00 D	
			03/11 0290 24641-7 GRAFICA ALVARE			
03/11/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	68,00 D	
			03/11 0290 100460-3 THIAGO H G QUE			
03/11/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.295.000.086.643	612,26 D	
			03/11 0295 86643-1 MARILDE INES G			
03/11/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.091	2.655,51 D	
03/11/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.092	3.037,19 D	
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.301	4.042,50 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.302	15.802,50 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
03/11/2021		0000	13105 375 Impostos	110.303	206,90 D	
			FGTS ARREC GRRF			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.304	1.450,60 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.305	1.753,60 D	
			LONDRICIR			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.306	1.227,26 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.307	1.093,50 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.308	1.332,88 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.309	1.761,00 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE P			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.310	1.238,09 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.311	1.631,79 D	
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.312	2.559,33 D	
			ROSSANO LIRA LOZANO ME			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.313	1.064,22 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.314	965,65 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.315	469,80 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE P			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.316	196,00 D	
			TREVISI & TREVISI LTDA - ME			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.317	380,00 D	
			CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.318	3.365,13 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.319	563,50 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.320	515,00 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.321	2.316,43 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			

03/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.322	77,61 D	
		104 0305 41354650808 FERNANDA VAQUEIRO			
03/11/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	50.467,25 C	0,00 C
05/11/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	165.755,74 C	
		05/11 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
05/11/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	176.943.990	116.488,53 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/11/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	176.944.032	300.000,00 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.007.789	261,44 D	
		05/11 6605 7789-5 MAYARA VIVEIRO			
05/11/2021	3062	99015 120 Transferido para Poupança	556.673.510.197.251	323,99 D	
		05/11 6673 510197251-3 ANA LUCIA MART			
05/11/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	37.941	41.369,50 D	
05/11/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	37.943	199.658,49 D	
05/11/2021	0000	13105 375 Impostos	110.501	3.428,05 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -0561			
05/11/2021	0000	13105 375 Impostos	110.502	23.025,47 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
05/11/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	110.503	7.375,58 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 10/2021			
05/11/2021	0000	13105 375 Impostos	110.504	1.253,82 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -0561			
05/11/2021	0000	13105 375 Impostos	110.505	6.564,56 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
05/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	110.506	1.661,44 D	
		CIA ULTRAGAZ S A			
05/11/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	803.091.300.089.216	271,00 D	
		Cobrança referente 05/11/2021			
05/11/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	813.091.300.128.174	60,00 D	
		Cobrança referente 05/11/2021			
05/11/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	813.091.300.427.357	70,00 D	
		Cobrança referente 05/11/2021			
05/11/2021	0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	296.920,93 D	0,00 C
08/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.133.000.029.412	3.450,89 D	
		08/11 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO			
08/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.073.055	2.973,11 D	
		08/11 0141 73055-6 ANA C L CREPAL			
08/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.032.613	1.817,65 D	
		08/11 0290 32613-5 CASSIA F C SAN			
08/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.015	1.817,65 D	
		08/11 0290 33015-9 ALESSANDRA C F			
08/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.376	1.370,45 D	
		08/11 0290 33376-X ROSANE H ANDRA			
08/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.383	1.646,82 D	
		08/11 0290 33383-2 ROSA M VASCO S			
08/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.191.018	1.356,93 D	
		08/11 0290 191018-3 SARA LUCIANA D			
08/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	552.034.000.017.135	1.835,30 D	
		08/11 2034 17135-2 CINDY D O ATA			
08/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	554.255.000.022.142	2.308,01 D	
		08/11 4255 22142-2 ADRIELE E F SI			
08/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.877.000.006.550	1.817,65 D	
		08/11 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR			
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.801	2.038,47 D	
		748 3022 26688692856 ADRIANA GENEROSO			
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.802	272,51 D	
		104 0305 29376636805 ANA PAULA ONORIO			
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.803	807,98 D	
		260 0001 50317945858 BRUNO MIGUEL SOAR			
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.804	1.548,03 D	
		341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D			
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.805	1.388,64 D	
		033 0030 27579334852 GISLAINE MARGARET			
08/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.806	1.390,91 D	

			104 0305 14587908860 IZABEL CRISTINA V			
08/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.807	1.447,95 D	
			260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B			
08/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.808	2.131,36 D	
			104 1920 37592913844 LAIS APARECIDA RO			
08/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.809	1.367,55 D	
			104 0305 30628872810 LEIDE SABRINA JUS			
08/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.810	113,25 D	
			033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL			
08/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.811	1.785,49 D	
			237 0005 30368242862 ROSEMEIRE RODRIGU			
08/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.812	1.817,65 D	
			104 0305 42147950831 TATIANE HILARIO D			
08/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.813	1.846,94 D	
			033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV			
08/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.814	1.757,62 D	
			104 1920 47615121809 LAISA ALESSANDRA			
08/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.815	2.101,44 D	
			756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA			
08/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.816	1.546,92 D	
			104 0305 34689098883 EMERSON LOPES DA			
08/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.817	2.190,12 D	
			033 0011 28863476802 FERNANDO GONCALVE			
08/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.818	1.546,92 D	
			104 0305 49620106890 JOAO PEDRO CAPURI			
08/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.819	2.172,14 D	
			748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR			
08/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.820	2.139,67 D	
			104 1920 01555823645 MARIANA PAIVA MEN			
08/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.821	3.641,15 D	
			104 1920 37481285845 RAFAEL DA SILVA R			
08/11/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	110.822	2.496,00 D	
			MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
08/11/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	110.823	1.517,99 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
08/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.824	6.500,00 D	
			033 0011 034314124000163 FRANCISCA MIC			
08/11/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	110.825	152,64 D	
			M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO			
08/11/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	110.826	30,60 D	
			G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
08/11/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	110.827	1.075,80 D	
			NUTREL COMERCIO LTDA ME			
08/11/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	110.828	1.116,50 D	
			TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI			
08/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.829	13.000,00 D	
			077 0001 024454851000172 TATIANE CRIST			
08/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.056.935	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.056.936	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.056.937	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.056.938	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	893.121.100.006.154	336,60 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	00000 855	BB RF Automatico Empresa	5	81.715,10 C	0,00 C
09/11/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	556.673.000.009.740	1.579,92 D	
			09/11 6673 9740-3 TAYANE M Q 337			
09/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.901	157,54 D	
			237 0018 30955495806 ALINE PAVANINI NE			
09/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	853.131.200.269.016	10,45 D	
			Cobrança referente 09/11/2021			
09/11/2021	0000	00000 855	BB RF Automatico Empresa	5	1.747,91 C	0,00 C

10/11/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.016.427	76,00 D	
			10/11 0290 16427-5 E CARRETEIRO G			
10/11/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	555.853.000.001.522	2.097,68 D	
			10/11 5853 1522-9 GLOBAL TEC IND			
10/11/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.001	3.579,45 D	
			PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SERVIC			
10/11/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.002	118,08 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
10/11/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.003	1.238,07 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
10/11/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.004	3.450,00 D	
			POLITEC IMPORTACAO C LIMITADA			
10/11/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.005	600,00 D	
			ABREU FRAGOSO M M C M INS			
10/11/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.006	760,00 D	
			SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO			
10/11/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.007	1.101,72 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
10/11/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.008	448,38 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
10/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.009	64,00 D	
			104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO			
10/11/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.010	220,00 D	
			RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS			
10/11/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.011	349,90 D	
			PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA			
10/11/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.012	89,00 D	
			G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
10/11/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.013	66,00 D	
			CONSTRUART			
10/11/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.014	1.054,68 D	
			BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL			
10/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.015	85,00 D	
			033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI			
10/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	843.141.100.335.162	10,45 D	
			Cobrança referente 10/11/2021			
10/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	843.141.100.335.163	10,45 D	
			Cobrança referente 10/11/2021			
10/11/2021	0000	00000 855	BB RF Automatico Empresa	5	15.418,86 C	0,00 C
11/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.101	1.000,00 D	
			033 0218 012003685000109 ODAIR FERREIR			
11/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.102	2.166,66 D	
			756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA			
11/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.151.200.243.846	10,45 D	
			Cobrança referente 11/11/2021			
11/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.151.200.243.847	10,45 D	
			Cobrança referente 11/11/2021			
11/11/2021	0000	00000 855	BB RF Automatico Empresa	5	3.187,56 C	0,00 C
12/11/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.201	2.316,43 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			
12/11/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.202	15.954,50 D	
			756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE			
12/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.161.200.002.863	10,45 D	
			Cobrança referente 12/11/2021			
12/11/2021	0000	00000 855	BB RF Automatico Empresa	5	18.281,38 C	0,00 C
16/11/2021	0000	13134 250	Folha de Pagamento	15.819	9.983,62 D	
16/11/2021	0000	13134 250	Folha de Pagamento	15.820	3.008,55 D	
16/11/2021	0000	13105 375	Impostos	111.601	9.896,78 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
16/11/2021	0000	13105 375	Impostos	111.602	3.192,50 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
16/11/2021	0000	13105 375	Impostos	111.603	96,59 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
16/11/2021	0000	13105 375	Impostos	111.604	4.994,10 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			

16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.605	1.611,00 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.606	30,24 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.607	3.797,53 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.608	579,60 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.609	1.093,50 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.610	1.332,88 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.611	1.238,07 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.612	2.559,33 D	
		ROSSANO LIRA LOZANO ME			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.613	1.064,21 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.614	120,00 D	
		MORIS E IASUTANI LTDA ME			
16/11/2021	0000	13105 361 Pqto conta água	111.615	295,73 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
16/11/2021	0000	13105 361 Pqto conta água	111.616	44,01 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
16/11/2021	0000	13105 361 Pqto conta água	111.617	2.725,04 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.618	1.500,00 D	
		KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT			
16/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.619	35.000,00 D	
		077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.620	105,60 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.621	148,47 D	
		MESSER GASES LTDA			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.622	14.362,03 D	
		CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.623	703,60 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.624	260,00 D	
		ACACIO VIASSELI ME			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.625	451,59 D	
		MESSER GASES LTDA			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.626	2.317,11 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.627	269,82 D	
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.628	1.380,00 D	
		TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI			
16/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.201.100.111.705	10,45 D	
		Cobrança referente 16/11/2021			
16/11/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	104.171,95 C	0,00 C
17/11/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	9.490	8.010,58 D	
17/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.701	729,03 D	
		104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH			
17/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.211.200.072.060	10,45 D	
		Cobrança referente 17/11/2021			
17/11/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.211.200.178.955	13,60 D	
		Cobrança referente 17/11/2021			
17/11/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.211.200.178.956	3,40 D	
		Cobrança referente 17/11/2021			
17/11/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	8.767,06 C	0,00 C
18/11/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	111.801	20.751,74 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 10/2021			
18/11/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.221.100.074.112	3,40 D	
		Cobrança referente 18/11/2021			

18/11/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	20.755,14 C	0,00 C
19/11/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	465.755,73 C	
		19/11 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
19/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.901	84.840,40 D	
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
19/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.902	3.689,74 D	
		033 0011 28863476802 FERNANDO GONCALVE			
19/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.231.200.386.205	10,45 D	
		Cobrança referente 19/11/2021			
19/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.231.200.386.206	10,45 D	
		Cobrança referente 19/11/2021			
19/11/2021	0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	377.204,69 D	0,00 C
22/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	4.491,00 D	
		22/11 0290 9913-9 BRANCO E SARAU			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.201	108,80 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.202	570,00 D	
		INJEMED			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.203	2.950,00 D	
		PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.204	1.953,03 D	
		LIFE COBRANCAS LTDA			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.205	910,80 D	
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.206	600,00 D	
		KELI APARECIDA NEVES DA ROSA			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.207	96,60 D	
		MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.208	964,00 D	
		MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITOR			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.209	1.166,66 D	
		COLLY BARATTO LTDA - ME			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.210	398,00 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
22/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.211	1.274,65 D	
		104 0305 012965462000122 SACOLAO GARCA			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.212	355,79 D	
		CIRURGICA PAULISTA			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.213	435,20 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.214	617,46 D	
		CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L			
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.215	381,80 D	
		PROFORT			
22/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.216	256,02 D	
		033 0218 038278450000113 ANDREA CAROLI			
22/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.261.100.127.877	10,45 D	
		Cobrança referente 22/11/2021			
22/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.261.100.127.878	10,45 D	
		Cobrança referente 22/11/2021			
22/11/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	17.550,71 C	0,00 C
24/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	835,26 D	
		24/11 0167 111083-7 ELETRONET TELE			
24/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.021.855	294,50 D	
		24/11 0290 21855-3 ILUMINA ELETRI			
24/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	117,00 D	
		24/11 0290 100460-3 THIAGO H G QUE			
24/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.983,49 D	
		24/11 0470 31301-7 STERILE V AMBI			
24/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.331,34 D	
		24/11 0470 31301-7 STERILE V AMBI			
24/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.401	2.758,89 D	
		260 0001 50317945858 BRUNO MIGUEL SOAR			
24/11/2021	0000	13105 375 Impostos	112.402	1.001,61 D	
		FGTS ARREC GRRF			

24/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.403	1.575,11 D	
		EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME				
24/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.404	2.352,72 D	
		MESSER GASES LTDA				
24/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.405	884,62 D	
		MESSER GASES LTDA				
24/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.406	495,30 D	
		CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L				
24/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.407	649,14 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD				
24/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.408	857,38 D	
		BIONEXO DO BRASIL S A				
24/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.409	4.308,00 D	
		SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO				
24/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.410	1.574,97 D	
		STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI				
24/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.411	1.490,00 D	
		PROMEDON DO BRASIL PRODUTOS MEDICO HOS				
24/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.412	541,05 D	
		NATAN VASCOUTO SILVA				
24/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.413	1.633,33 D	
		REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTIN				
24/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.414	371,68 D	
		M. GALLO JORGE ESTEVES & CIA L				
24/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.415	5.304,89 D	
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO				
24/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.281.100.042.610		10,45 D	
		Cobrança referente 24/11/2021				
24/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.281.100.042.611		10,45 D	
		Cobrança referente 24/11/2021				
24/11/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	30.381,18 C	0,00 C
25/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448		4.692,50 D	
		25/11 0114 16448-8 B. S N S M - M				
25/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448		14.281,81 D	
		25/11 0114 16448-8 B. S N S M - M				
25/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.076.598		3.000,00 D	
		25/11 0141 76598-8 LEONARDO H VIZ				
25/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.148.000.028.339		9.900,00 D	
		25/11 0148 28339-8 CPS S MEDICINA				
25/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.148.000.028.339		1.100,00 D	
		25/11 0148 28339-8 CPS S MEDICINA				
25/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.501	23.997,64 D	
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA				
25/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.502	18.103,66 D	
		FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI				
25/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.503	3.087,66 D	
		237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C				
25/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.504	1.703,37 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
25/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.505	4.786,35 D	
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA				
25/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.506	28.419,94 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
25/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.507	15.485,25 D	
		CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA				
25/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.508	21.022,40 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI				
25/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.509	25.733,67 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA				
25/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.510	27.200,00 D	
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT				
25/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.511	7.200,00 D	
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA				
25/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.512	938,50 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA				

25/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.513	2.000,00 D	
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA			
25/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.514	12.444,51 D	
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
25/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.515	2.000,00 D	
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
25/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.516	7.700,00 D	
		748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC			
25/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.517	4.504,80 D	
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI			
25/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.518	1.800,00 D	
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
25/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.519	17.174,55 D	
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S			
25/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.520	3.142,44 D	
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
25/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.512	10,45 D	
		Cobrança referente 25/11/2021			
25/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.513	10,45 D	
		Cobrança referente 25/11/2021			
25/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.514	10,45 D	
		Cobrança referente 25/11/2021			
25/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.515	10,45 D	
		Cobrança referente 25/11/2021			
25/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.516	10,45 D	
		Cobrança referente 25/11/2021			
25/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.517	10,45 D	
		Cobrança referente 25/11/2021			
25/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.518	10,45 D	
		Cobrança referente 25/11/2021			
25/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.519	10,45 D	
		Cobrança referente 25/11/2021			
25/11/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5 261.502,65 C	0,00 C	
26/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.133.000.029.412	4.392,72 D	
		26/11 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO			
26/11/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	18.171	4.073,91 D	
26/11/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	8.466,63 C	0,00 C
29/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.015	4.833,49 D	
		29/11 0290 33015-9 ALESSANDRA C F			
29/11/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	360,00 D	
		29/11 0290 100460-3 THIAGO H G QUE			
29/11/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.123	8.946,33 D	
29/11/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.128	85.556,32 D	
29/11/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.130	18.101,64 D	
29/11/2021	0000	13105 375 Impostos	112.901	4.940,86 D	
		FGTS ARREC GRRF			
29/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.902	395,00 D	
		CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINA			
29/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.903	342,50 D	
		CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINA			
29/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.904	67,84 D	
		M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO			
29/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.905	4.200,00 D	
		POLITEC			
29/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.906	274,10 D	
		COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EPP			
29/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.907	1.565,55 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
29/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.908	586,00 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
29/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.909	4.000,00 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
29/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.910	4.000,00 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
29/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.911	1.181,00 D	

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

29/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.912	2.258,05 D	
		084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO			
29/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.913	303,60 D	
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
29/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.914	200,10 D	
		341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM			
29/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boletto	112.915	2.752,00 D	
		JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA			
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.331.100.072.602	10,45 D	
		Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.331.100.072.603	10,45 D	
		Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.331.100.072.604	10,45 D	
		Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	803.331.100.213.538	6,80 D	
		Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5 144.902,53 C		0,00 C
30/11/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.001	578,86 D	
		033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV			
30/11/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.002	907,17 D	
		104 1920 47615121809 LAISA ALESSANDRA			
30/11/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.003	1.051,47 D	
		756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA			
30/11/2021	3062	03062 144 Transferência enviada	552.034.000.017.135	416,74 D	
		30/11 2034 17135-2 CINDY D O ATA			
30/11/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.004	210,22 D	
		104 0305 34689098883 EMERSON LOPES DA			
30/11/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.005	210,22 D	
		104 0305 49620106890 JOAO PEDRO CAPURI			
30/11/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.006	1.089,64 D	
		748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR			
30/11/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.007	2.048,79 D	
		104 1920 37481285845 RAFAEL DA SILVA R			
30/11/2021	3062	03062 144 Transferência enviada	550.290.000.032.613	494,82 D	
		30/11 0290 32613-5 CASSIA F C SAN			
30/11/2021	3062	03062 144 Transferência enviada	550.133.000.029.412	1.868,73 D	
		30/11 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO			
30/11/2021	3062	03062 144 Transferência enviada	556.877.000.006.550	922,06 D	
		30/11 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR			
30/11/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.008	865,73 D	
		748 3022 26688692856 ADRIANA GENEROSO			
30/11/2021	3062	03062 144 Transferência enviada	554.255.000.022.142	758,33 D	
		30/11 4255 22142-2 ADRIELE E F SI			
30/11/2021	3062	03062 144 Transferência enviada	550.141.000.073.055	1.137,50 D	
		30/11 0141 73055-6 ANA C L CREPAL			
30/11/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.009	194,38 D	
		104 0305 29376636805 ANA PAULA ONORIO			
30/11/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.010	210,38 D	
		341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D			
30/11/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.011	184,76 D	
		033 0030 27579334852 GISLAINE MARGARET			
30/11/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.012	310,40 D	
		104 0305 14587908860 IZABEL CRISTINA V			
30/11/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.013	715,92 D	
		260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B			
30/11/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.014	881,73 D	
		104 1920 37592913844 LAIS APARECIDA RO			
30/11/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.015	315,62 D	
		104 0305 30628872810 LEIDE SABRINA JUS			
30/11/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.016	1.076,90 D	
		033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL			
30/11/2021	3062	03062 144 Transferência enviada	550.290.000.033.383	369,54 D	
		30/11 0290 33383-2 ROSA M VASCO S			
30/11/2021	3062	03062 144 Transferência enviada	550.290.000.033.376	309,97 D	

000165

			30/11 0290 33376-X ROSANE H ANDRA		
30/11/2021	3062	03062 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	113.017	890,97 D
			237 0005 30368242862 ROSEMEIRE RODRIGU		
30/11/2021	3062	03062 144	Transferência enviada	550.290.000.191.018	306,87 D
			30/11 0290 191018-3 SARA LUCIANA D		
30/11/2021	3062	03062 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	113.018	742,23 D
			104 0305 42147950831 TATIANE HILARIO D		
30/11/2021	3062	03062 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	113.019	3.720,96 D
			104 1920 01555823645 MARIANA PAIVA MEN		
30/11/2021	3062	03062 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.216,61 C
			30/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
30/11/2021	0000	00000 999	S A L D O		21.574,30 D

Invest.com Resgate Autom.					255.624,00C
Saldo					234.049,70C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					30/11/2021
IOF *					0,00
Data de Debito de IOF					01/12/2021
Saldo de fundos de investimento					
RF Automático Empres					255.907,87

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722
Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3313016272850131
30/11/2021 16:53:24

000166

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/10/2021	SALDO ANTERIOR	347.902,02			34.186,273288		
03/11/2021	RESGATE	50.467,25	0,87	18,99	4.958,820934	10,181273064	29.227,452354
	Aplicação 29/10/2021	50.467,25	0,87	18,99	4.958,820934		
05/11/2021	APLICAÇÃO	296.920,93			29.150,523514	10,185783794	58.377,975868
08/11/2021	RESGATE	81.715,10	7,00	60,38	8.027,289028	10,188057227	50.350,686840
	Aplicação 29/10/2021	81.715,10	7,00	60,38	8.027,289028		
09/11/2021	RESGATE	1.747,91	0,19	1,47	171,689158	10,190334816	50.178,997682
	Aplicação 29/10/2021	1.747,91	0,19	1,47	171,689158		
10/11/2021	RESGATE	15.418,86	2,17	14,49	1.514,382636	10,192615548	48.664,615046
	Aplicação 29/10/2021	15.418,86	2,17	14,49	1.514,382636		
11/11/2021	RESGATE	3.187,56	0,56	3,18	313,030515	10,194852725	48.351,584531
	Aplicação 29/10/2021	3.187,56	0,56	3,18	313,030515		
12/11/2021	RESGATE	18.281,38	3,88	19,47	1.795,086085	10,197132135	46.556,498446
	Aplicação 29/10/2021	18.281,38	3,88	19,47	1.795,086085		
16/11/2021	RESGATE	104.171,95	31,38	92,99	10.225,736905	10,199394036	36.330,761541
	Aplicação 29/10/2021	104.171,95	31,38	92,99	10.225,736905		
17/11/2021	RESGATE	8.767,06	3,09	7,73	860,437970	10,201641847	35.470,323571
	Aplicação 29/10/2021	8.767,06	3,09	7,73	860,437970		
18/11/2021	RESGATE	20.755,14	8,37	18,33	2.036,649388	10,203935995	33.433,674183
	Aplicação 29/10/2021	20.755,14	8,37	18,33	2.036,649388		
19/11/2021	APLICAÇÃO	377.204,69			36.958,457269	10,206180611	70.392,131452
22/11/2021	RESGATE	17.550,71	9,84	10,93	1.721,269221	10,208443740	68.670,862231
	Aplicação 29/10/2021	17.550,71	9,84	10,93	1.721,269221		
24/11/2021	RESGATE	30.381,18	19,87	16,18	2.978,281153	10,213014969	65.692,581078
	Aplicação 29/10/2021	26.134,19	18,24	12,10	2.561,881448		
	Aplicação 05/11/2021	4.246,99	1,63	4,08	416,399705		
25/11/2021	RESGATE	261.502,65	113,91	249,35	25.634,775921	10,215260348	40.057,805157
	Aplicação 05/11/2021	261.502,65	113,91	249,35	25.634,775921		
26/11/2021	RESGATE	8.466,63	4,14	7,90	829,816506	10,217523927	39.227,988651
	Aplicação 05/11/2021	8.466,63	4,14	7,90	829,816506		
29/11/2021	RESGATE	144.902,53	26,33	122,74	14.193,171338	10,219816033	25.034,817313
	Aplicação 05/11/2021	23.164,85	13,90	15,44	2.269,531382		
	Aplicação 19/11/2021	121.737,68	12,43	107,30	11.923,639956		
30/11/2021	SALDO ATUAL	255.907,87			25.034,817313		25.034,817313

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	347.902,02
APLICAÇÕES (+)	674.125,62
RESGATES (-)	767.315,91
RENDIMENTO BRUTO (+)	2.071,87
IMPOSTO DE RENDA (-)	231,60
IOF (-)	644,13
RENDIMENTO LÍQUIDO	1.196,14
SALDO ATUAL =	255.907,87
Disponível p/ Resg =	255.624,00
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	29,45
IR complementar =	3,68
IOF estimado =	250,74

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
19/11/2021	909.306.219	377.204,69	36.958,457269	25.034,817313

Valor da Cota

29/10/2021	10,176658247
30/11/2021	10,222078461

Rentabilidade

No mês	0,4463
No ano	1,9384
Últimos 12 meses	1,9484

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 30/11/2021 - Cota: 10,222078461

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: 05/11/2021 DATA EMP.: 05/11/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 16891 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/11/2021
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
 FONTE DE RECURSO		 DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	 VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 01/2018. PARCELA 10/12 - MEMORANDO N° 22.354/2021 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	LIQUIDADO 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	TESOURARIA	PAGUE-SE:
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 234	DATA: 05/11/2021 DATA EMP.: 01/02/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1420 / 10
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/11/2021
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 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 01/2018. (PORTARIA GM/MS N° 3933, DE 31 DE DEZEMBRO DE 2020).	Bruto 116.488,53 Desconto 0,00
ES - Estimativa		Líquido	116.488,53

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
698.931,18	1.164.885,30	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 N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, ____/____/____.

 NOME: _____
 CNPJ/CPF: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 234	DATA: 05/11/2021 DATA EMP.: 05/11/2021	LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO N°	16890 / 1
----------------------	------------	---	----------------------------	-----------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/11/2021
--------------------------------	------------	------------------------

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

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 10/12 - MEMORANDO Nº 22.354/2021 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 LIQUIDACÃO	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: 19/11/2021 DATA EMP.: 19/11/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 17540 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/11/2021
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
 FONTE DE RECURSO		 DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	 VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 01/2018. PARCELA 10/12 - MEMORANDO N° 22.354/2021 1DOC.	Bruto 465.755,73 Desconto 0,00
OR - Ordinario		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: _____



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1156
Código de Verificação de Autenticidade
OAU3K0NAQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/09/2021 às 10:38:29
Chave de Acesso
147793861VXEMCEBLS3SIOPHPK3A90F

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 17/09/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.080.276/0001-92	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1892413	Cadastro 000016670	Nome/Razão Social GRAFICA ALVARES & CARRETEIRO LTDA
Logradouro R MINAS GERAIS, 122	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento CA A	Bairro FERRAROPOLIS
			Telefone (14) 37370780	E-mail graficacoronel@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	UN	6 TALÕES 50FLS - RECEITA AZUL (DE 19-437711 À 19-438010)	13,50	R\$ 81,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
13,05	2,01%	0000130000005	1821100		
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichê, etc.					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 81,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 81,00	R\$ 1,63	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 81,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$10,89 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,22%) R\$1,80 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GRAFICA ALVARES & CARRETEIRO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1156** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OAU3K0NAQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:30
306203062 SEGUNDA VIA 0064
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.024.641
VALOR TOTAL	81,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GRAFICA ALVARES & CARRETE
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 24.641-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	E.C54.F8B.D01.D51.F49
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2754 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanabara - 17400-084 Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 2754 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35211000595823000107550010000027541635494582 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 135211171594021 - 06/10/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315022718110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	06/10/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CEP 17400-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 06/10/2021
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

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	68,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTOS	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,10	0,00	68,00

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
20217	CARIMBO COM BASE EM MADEIRA 40x60	96110000	0102	5102	UN	2,000	34,00	68,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)	RESERVA AO FISCO	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>
---	------------------	--

03/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:00
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	68,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.1AD.957.E5F.C2A.29A
-----------------	-----------------------

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 WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 126.51163.17-3		11 Nome MARILDE INES GUARNIERI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R DELPHINO ALVES, 435					13 Bairro JD PAULISTA
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 51009 - 16 / SP	18 CPF 017.813.009-50	
19 Data de Nascimento 07/11/1970	20 Nome da Mãe LORENA MARIA GUARNIERI				

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 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 20/01/2021	26 Data de Afastamento 19/02/2021	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 Dívidas Salário (líquido de O faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ___ a ___	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
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 (DIFERENÇA DE SALÁRIOS CONVENÇÃO)	R\$ 612,26				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 612,26

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\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 612,26

TERMO DE FOMENTO

01/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.51163.17-3		11 Nome MARILDE INES GUARNIERI		
17 CTPS (nº, série, UF) 51009 - 16 / SP		18 CPF 017.813.009-50	19 Data de Nascimento 07/11/1970	20 Nome da Mãe LORENA MARIA GUARNIERI
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 20/01/2021	26 Data de Afastamento 19/02/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____

150 Assinatura da 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

Fica a ressalva que até a presente data a colaboradora não compareceu ao Dup. Puxped para homologação.

Garça, 24/11/21.


Estevan Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH


Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

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).

03/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:30
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.295.000.086.643
VALOR TOTAL	612,26

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARILDE INES GUARNIERI
AGENCIA: 0295-X CONTA: 86.643-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	9.EC1.EDD.F22.1A5.072
-----------------	-----------------------

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 WILLIAMS	
05 Município GARÇA		06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 126.07905.17-8		11 Nome VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ARTHUR BERTONE, 420 - CASA				13 Bairro CENTRO	
14 Município VERA CRUZ		15 UF SP	16 CEP 17.560-000	17 CTPS (nº, série, UF) 56839 - 173 / SP	18 CPF 251.214.448-85
19 Data de Nascimento 23/09/1977		20 Nome da Mãe FATIMA DE CASSIA BOSA RODRIGUES			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 4.306,30		24 Data de Admissão 21/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 26/10/2021	26 Data de Afastamento 26/10/2021	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 479.960.083.40200-5		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 12/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.040,51	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 88,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 45,60 horas 40,00%	R\$ 236,72
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 10/12 avos	R\$ 2.661,62	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 848,43	66.1 Férias Vinc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Tempo Constituc. de Férias	R\$ 282,81
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 (HORAS FERIAS)	R\$ 1.213,93	95.1 Outras Verbas (MÉDIA HORAS FERIAS)	R\$ 269,57	95.2 Outras Verbas (VANTAGENS FERIAS)	R\$ 102,67
95.3 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R\$ 528,72	95.4 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 1.297,29		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 8.770,27
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\$ 3.421,80	112.1 Previdência Social	R\$ 520,11	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 260,78
114.1 IRRF	R\$ 91,12	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 23,82	115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R\$ 1.797,13
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 6.114,76
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.655,51

TERMO DE PAGAMENTO

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 126.07905.17-8		11 Nome VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES		
17 CTPS (nº, série, UF) 56839 - 173 / SP		18 CPF 251.214.448-85	19 Data de Nascimento 23/09/1977	20 Nome da Mãe FATIMA DE CASSIA BOSA RODRIGUES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 21/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 26/10/2021	26 Data de Afastamento 26/10/2021	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 direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, SP, 05 de novembro de 2021.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE PUMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

156 Informações a 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

Continuação

CONVENIO

Número 56839

Série 6013-SP

[Assinatura manuscrita]

ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Vilma de Cassia Rodrigues
Jermanes
 Loc. Nasc. Vila Rica Est. SP Data 23/09/1977
 Filiação José Carlos Rodrigues
Jatiana de Cassia Rosa Rodrigues
 Doc. Nº RE Nº 19.990.900

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. Nº
 Exp. em Estado
 Obs.
 Data Emissão 27/01/2011 SRTE Vila Rica/SP

Regina Célia Campos

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

14

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.949.461/0009-60
 Endereço: DR OIRLANDO 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
 Empregado: VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES
 Cargo: FARMACEUTICO (A)
 CBO: 223405
 Admissão: 21 de Julho de 2020
 Registro: 3655
 Salário: R\$ 2.549,02 (dois mil quinhentos e quarenta e nove reais e dois centavos)


 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo e/ test.

1º 2º
 Data saída: 26 de Setembro de 2021
 Assoc. Hospitalar Beneficente do Bras
 Ass. do empregador ou a rogo e/ test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD nº

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3311421003704201
14/12/2021 21:31:33

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

Data 03/11/2021 Valor R\$ 2.655,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 279, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

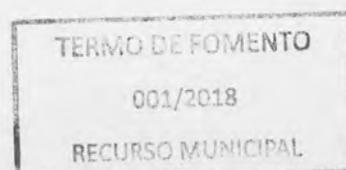
Pagamento efetuado a VIVIANE DE CASSIA RODRIGU, na conta 9.385, agência 6673 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e cinqüenta e cinco 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:31:33



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/Óbra			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 201.54671.58-9	11 Nome WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARCOS MORETTI, 176 - CASA			13 Bairro RESIDENCIAL MONTE V
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.401-164	17 CTPS (nº, série, UF) 0055083 - 00408 / SP
18 CPF 434.686.038-94		19 Data de Nascimento 05/04/1995	
20 Nome da Mãe MARIA CRISTINA DE BRITO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant. 1.979,28	24 Data de Admissão 01/08/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 29/10/2021	27 Cod. Afastamento PDD
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 29 dias Salário (líquido de Multas e DSR)	R\$ 1.700,64	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 212,67	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479º/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 494,82	64.1 13º Salário-Exerc. ___ / ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 494,82	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Tempo Constituc. de Férias	R\$ 164,94
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
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 178,14				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.246,03

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\$ 171,73	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 37,11
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 208,84
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.037,19

TERMO DE FOMENTO

01/2018

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 201.54671.58-9		11 Nome WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 0055083 - 00408 / SP	18 CPF 434.686.038-94	19 Data de Nascimento 05/04/1995	20 Nome da Mãe MARIA CRISTINA DE BRITO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/08/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 29/10/2021	27 Cod. Afastamento PDO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça 19 de 9 de NOVEMBRO de 2021


 150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

WESLEY CRISTIAN
 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 0055083 Série 00408-SP
2ª Via



Wesley Cristian B. dos Santos
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Wesley Cristiano Brito dos Santos

Lug. Nascimento Campo Grande, MS, Data 05/04/95

Filiação Admilson da Silva Santos e Maria Cristina de Brito

Doc. Nº 40.035.713-6

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. Nº

Exp. em Estado

Obs:

Data Emissão 01/06/15 SRTE Rat. Ganda

Maria Aparecida Pereira

CA. 35336194-1
PA. 3533196-0

Assinatura do Funcionário



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
CNPJ	45.348.461/0009-60
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
Empregado:	WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS
Cargo:	TEC. ENFERMAGEM
CBO:	322205
Admissão:	01 de Agosto de 2021
Registro:	5156
Salário:	R\$ 1.759,28 (um mil setecentos e cinquenta e nove reais e vinte e oito centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rgo c/test.

1º 2º
 Data saída *01 de agosto de 2021*
 Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rgo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

001/2018
G3311421003704201
14/12/2021 21:32:24

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

Data 03/11/2021 Valor R\$ 3.037,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 280, 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.

(Três mil e trinta e sete reais e dezenove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:32:24





NOTA DE DEBITO

Número
616322-ND

Data de Emissão
24/09/2021

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\$4.125,00
 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$82,50
 Pedido Web: 1060160 Ped GP: 35488888 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL: R\$ 4.042,50

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
616322-ND	R\$ 4.042,50	03/11/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 616322 de 24/09/2021.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1060160

Realizado em: 24/09/2021

Valor (R\$): 4.125,00

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

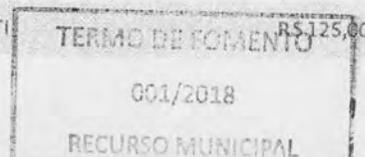
Valor dos Benefícios (R\$): 4.125,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 33

Data de Entrega: 01/10/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
343.690.838-00	34369083800	ADRIANA A T KEMP	GARCA UTI	R\$ 125,00
465.497.778-36	46549777836	BEATRIZ GENEROSO SANTOS	GARCA UTI	R\$ 125,00
436.421.968-10	43642196810	BRUNO MAXIMIANO	GARCA UTI	R\$ 125,00
455.129.158-78	45512915878	BRUNO O A LIMA	GARCA UTI	R\$ 125,00
446.870.098-08	44687009808	CASSIA F C GARCI	GARCA UTI	R\$ 125,00
414.545.578-93	41454557893	CINDY DO 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
346.890.988-83	34689098883	EMERSON LOPES DA SILVA	GARCA UTI	R\$ 125,00
288.634.768-02	28863476802	FERNANDO GONCALVES GOMES	GARCA UTI	R\$ 125,00
379.167.848-58	37916784858	FERNANDO H C O	GARCA UTI	R\$ 125,00
294.647.348-17	29464734817	FRANCINEIDE A PAIXA	GARCA UTI	R\$ 125,00
390.372.768-73	39037276873	GABRIEL FARIAS BELARMINO	GARCA UTI	R\$ 125,00
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
496.201.068-90	49620106890	JOAO P C SANTOS	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



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 4.125,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 33

Data de Entrega: 01/10/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
313.416.508-20	31341650820	LUCIMARA A FERREIRA	GARCA UTI	R\$ 125,00
420.688.938-43	42068893843	LUIZ F L SANTOS	GARCA UTI	R\$ 125,00
424.852.048-61	42485204861	LURIAN DE MOURA SILVA	GARCA UTI	R\$ 125,00
325.484.378-92	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 VS 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
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		01/10/2021	33	R\$ 4.125,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	33
					R\$ 4.125,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 4.125,00
TOTAL					R\$ 4.125,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330511152356191
05/12/2021 14:10:41

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:13
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090403910686293981658220009387930000404250

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	110.301
DATA DE VENCIMENTO	03/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.042,50
VALOR COBRADO	4.042,50

NR.AUTENTICACAO 3.2F3.A7B.66C.45D.F4D

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
616264-ND

Data de Emissão
24/09/2021

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: 1060082 Ped GP: 35488697 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

616264-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 15.802,50

FORMA DE PAGAMENTO

03/11/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 616264 de 24/09/2021.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1060082

Realizado em: 24/09/2021

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: 01/10/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
266.886.928-56	2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	GARCA HSL	R\$ 125,00
338.367.568-89	33836756889	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
437.636.618-83	43763661883	ADRIELE E F SIL	GARCA HSL	R\$ 125,00
134.558.308-70	2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
251.698.998-90	25169899890	ALESSANDRA C FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
430.483.788-55	2491	ALESSANDRA Z S SOSSO	GARCA HSL	R\$ 125,00
384.004.528-28	2492	ALINE A G SABATINI	GARCA HSL	R\$ 125,00
349.944.158-62	2557	ALINE A NASCIMENTO	GARCA HSL	R\$ 125,00
424.530.788-95	2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
462.210.278-10	46221027810	AMANDA SPECIAN TERCOTTI	GARCA HSL	R\$ 125,00
401.946.768-46	40194676846	AMANDA VITORIA ANTONIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
429.952.328-83	2496	ANA C A AGUIAR	GARCA HSL	R\$ 125,00
469.217.078-65	46921707865	ANA C F S DO	GARCA HSL	R\$ 125,00
357.288.948-01	35728894801	ANA C L C BO	GARCA HSL	R\$ 125,00
419.922.078-01	2495	ANA C M RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 125,00
510.221.228-19	51022122819	ANA C S BARROQ	GARCA HSL	R\$ 125,00
293.766.368-05	29376636805	ANA PAULA ONORIO SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
387.021.298-50	2500	ANA R B ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 125,00

TERMO DE FOR \$ 125,00

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: 01/10/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
269.354.918-35	2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	GARCA HSL	R\$ 125,00
329.392.478-62	32939247862	ANDREIA A NOGUEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
369.608.518-90	36960851890	ANDREIA LIMA PIOLA	GARCA HSL	R\$ 125,00
246.360.328-37	24636032837	ANGELA C CAVALHEIRO	GARCA HSL	R\$ 125,00
171.870.648-02	17187064802	APARECIDA DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
256.966.638-69	25696663869	BENEDITO L D JUNIOR	GARCA HSL	R\$ 125,00
464.837.798-28	46483779828	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	GARCA HSL	R\$ 125,00
503.179.458-58	50317945858	BRUNO MIGUEL SOARES	GARCA HSL	R\$ 125,00
422.266.928-86	42226692886	CAMILE VITORIA VITOR	GARCA HSL	R\$ 125,00
360.766.508-77	36076650877	CAROLINE A VISMARA	GARCA HSL	R\$ 125,00
333.192.648-50	33319264850	CATIENE R C SOUZ	GARCA HSL	R\$ 125,00
262.704.858-94	26270485894	CELIA D F SIL	GARCA HSL	R\$ 125,00
361.248.888-07	36124888807	DAIANA SILVERIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
488.246.648-14	48824664814	DAIANE DELGADO SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
344.326.978-81	34432697881	DANIELA GARCIA	GARCA HSL	R\$ 125,00
338.913.258-94	33891325894	DANIELE VIEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
504.717.568-57	50471756857	DARA P D SANTO	GARCA HSL	R\$ 125,00
363.889.528-95	2518	DEBORAH R P L COU	GARCA HSL	R\$ 125,00
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
298.964.048-79	2526	ELIANA PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
265.934.698-40	26593469840	ELIANE P NASCIMENTO	GARCA HSL	R\$ 125,00

 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: 01/10/2021

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	FABIANER S GUIMAR	GARCA HSL	R\$ 125,00
287.449.418-62	2537	FERNANDA C EDO	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
275.793.348-52	27579334852	GISLAINE M S RODRI	GARCA HSL	R\$ 125,00
297.040.698-55	29704069855	GISLANE ALVES XAVIER	GARCA HSL	R\$ 125,00
466.932.338-56	46693233856	HELENC JSOUZA	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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.125,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 129

Data de Entrega: 01/10/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
389.463.568-12	38946356812	JESSICA S B VIEIR	GARCA HSL	R\$ 125,00
340.123.428-51	34012342851	JOSEMARAGS VILAS	GARCA HSL	R\$ 125,00
250.077.578-02	25007757802	LAERTE FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
375.929.138-44	37592913844	LAISA 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	LAYSALOHYNE 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
015.716.818-25	1571681825	LUIZ CARLOS PIERRONI	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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

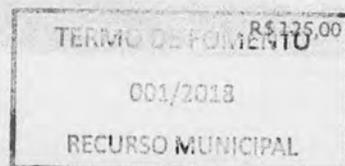
Valor dos Benefícios (R\$): 16.125,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 129

Data de Entrega: 01/10/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
086.369.308-39	2579	MARTA D R LIM	GARCA HSL	R\$ 125,00
355.513.258-06	2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 125,00
448.310.758-50	44831075850	MATEUS Z A SIL	GARCA HSL	R\$ 125,00
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 SAL	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
460.181.198-89	46018119889	TAIS CRISTINA RODRIGUES	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: 01/10/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
383.850.858-07	38385085807	TAMIRIS TORRES SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
428.211.358-82	2616	TATIANE C M PAES	GARCA HSL	R\$ 125,00
421.479.508-31	42147950831	TATIANE H S SIL	GARCA HSL	R\$ 125,00
338.359.298-79	2617	THAISA C K MORENO	GARCA HSL	R\$ 125,00
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		01/10/2021	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

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:13
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090403910116293981658220009187930001580250

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 110.302
DATA DE VENCIMENTO 03/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 03/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 15.802,50
VALOR COBRADO 15.802,50

NR.AUTENTICACAO 0.8AC.0A4.2C9.126.36C

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

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

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



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

103/A

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Identificador: 30216406953494612

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: WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS

PIS/PASEP: 20154671589

Admissão: 01/08/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 05/04/1995

Data Opção: 01/08/2021

CTPS: 0055083/00408

Movimentação: 29/10/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.586,27	0,00	0,00
Depósito	0,00	206,90	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 206,90

Valor Devido pela Empresa: 206,90

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85870000002-2 06900239202-7
11105302164-0 06953494612-4
Data do pagamento 03/11/2021
Identificador 30216406953494612
Data de vencimento 05/11/2021
Valor Total 206,90
=====

DOCUMENTO: 110303
AUTENTICACAO SISBB: 7.BFC.800.ADC.CC3.D9B
=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000104



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 - SAIDA

Nº. 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 DO LATOR 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

18:04:00

FATURA / DUPLICATA

Table with columns: Num, Num, Valor, Valor. Values: 001, 002, 03/10/2021, 02/11/2021, RS 1.450,60, RS 1.450,60

CALCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE CALC ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CALC ICMS ST, VALOR ICMS ST, VALOR ICMS ST-FCP, TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL (PI), VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO 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

3

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,232

PESO LIQUIDO

8,232

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main table with columns: CODIGO PRODUTO, DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, QUST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST-ICP, ALIQ ICMS, ALIQ IPI

Handwritten stamp: NOME: BRUNO ALQUEL VOLPES, 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
Orc 1.0668510 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
APE AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AL AUTORIZ/MS: 1.18508.3
APE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#184797342#B Email do Destinatário: xin@portaldaentrega.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 FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:13
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300106053176787920000145060

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 110.304
NOSSO NUMERO 31367730000106053
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 02/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 03/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.450,60
VALOR COBRADO 1.450,60

NR.AUTENTICACAO 4.38F.C9C.EB3.1CE.343

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

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

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

DENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 000.302.795

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 1000 3392 4600 0192 5500 1000 3027 9517 4856 1085

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

141210220572785 07/10/2021 14:34:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

07/10/2021

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 04/11/21 R\$ 1.753,60

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
1.753,60	210,44	0,00	0,00	558,60	1.753,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.753,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

03.053.802/0007-43

ENDEREÇO

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.26152-28

QUANTIDADE

23

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

110,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUÇÃO	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) COD-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264880330010 PMC=0,00 Lote=S5391 Qtd=8 Fab=02/08/2021 Val=01/08/2023 Cod Barras (cEan): 17897877706926	38089919	000	6108	CX	8	71,5500	572,40	572,40	68,69	12	183,68
24590	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML ALMOT. C-88192(M) UN VIC PHARMA Lote=M29706 Qtd=24 Fab=13/08/2021 Val=12/08/2024 Cod Barras (cEan): 7897877708725	30039099	000	6108	UN	24	2,1133	50,72	50,72	6,09	12	16,28
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC COD-265835 UN EMBRAMEC cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00 Lote=2100020109 Qtd=200 Fab=16/07/2021 Val=12/06/2024 Cod Barras (cEan): 7898468475248	90189010	000	6108	UN	200	0,8790	175,80	175,80	21,10	12	56,41
25078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=4542/66 Qtd=12 Fab=13/09/2021 Val=13/09/2026 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	12	73,5930	883,12	883,12	105,97	12	283,39
18621	GLICOSE 25% (PLÁSTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060081 PMC=0,00 Lote=LYK Qtd=1 Fab=18/02/2021 Val=31/01/2023 Cod Barras (cEan): 7898415823016	30049099	500	6108	CX	1	71,5600	71,56	71,56	8,59	12	18,84

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

TERMO DE FOMENTO

07/10/2021

RECURSO MUNICIPAL

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\$105,21.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 554370 Vendedor: CAMILA POLONIO
 Sep: BRUNO LUKA Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
 ID: 189378780
 Val aprox dos tributos R\$ 558,60 (31,85%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(22834, 25078)
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18621, 24590) -
 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 105,21. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

LANÇADO

Flavio 12/10/21

ALL

REVICINE 110
DE 3 DIV 10
STELLO V BBO 1210
BC 10 FW 1100
V 10 M 1000

~~18X6X150~~

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:13
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793552059000000616489001472706487940000175360

BENEFICIARIO:

LONDRICIR

NOME FANTASIA:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.305

DATA DE VENCIMENTO 04/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.753,60

VALOR COBRADO 1.753,60

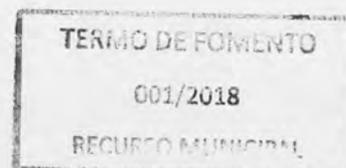
NR.AUTENTICACAO 1.FD4.9CF.F91.AC6.77B

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

06/10/21

Nº 548587
SÉRIE 1

[Handwritten signature]



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 548587
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3121 1011 2060 9900 0107 5500 1000 5485 8710 0050 1243

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
131214372460305 07/10/2021 16:08:14

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
07/10/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE ENTRADA SAIDA
07/10/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 04/11/2021 1.227,26

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
1.227,26	109,51	0,00	0,00	1.227,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00			0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.227,26

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5 CAIXA

22,47

22,47

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 (3) 04/2023 (Fornecedor: 2612, Lote: 2104-0061, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023)	15121919	000	6108	CX	3	121,1133	363,34	363,34	43,60		12,00	
30432	LORATAMED XPE 100ML-CIMED LT 2113522 (5) 07/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2113522, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2023)	30039079	500	6108	FR	5	2,4800	12,40	12,40	1,49		12,00	
29553	SULFADI.DE PRATA 1% CREME STBS 30G GEN-NA-TIVITA LT 210779 (14) 08/2023 (Fornecedor: 981, Lote: 210779, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	30049072	000	6108	CX	14	27,1000	379,40	379,40	45,53		12,00	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SAGAAA127E (8) 04/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA127E, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	200	6108	CX	8	10,1100	80,88	80,88	3,24		4,00	

RECURSO MUNICIPAL
001/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R21V3;R3P1V2;||ID 189378780
ITENS 4 a 6 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 107,59
Pedido: 516590
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (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: 0,09

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

LANÇADO
FRANJID NOVES

Mercadoria aprovada, ou não, não responde as obrigações fiscais de conexão com os transportes.

12/10/21

[Handwritten signature]



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 548587
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3121 1011 2060 9900 0107 5500 1000 5485 8710 0050 1243

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
131214372460305 07/10/2021 16:08:14

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
17885	ATADURA DE RAYON 7,5CMX5M EST-POLAR FIX LT 48960 (5) 05/2026 \ LT 46647 (5) 02/2026 (Fornecedor: 2447, Lote: 48960, Qtde: 5 ,Data Fab: 19/05/2021, Data Val: 19/05/20- 26 / Fornecedor: 19952, Lote: 46647, Qtde: 5 ,Data Fab: 10/02/2021, Data Val: 10/02/- 2026)	30059090	300	6108	RL	10	4,6600	46,60	46,60	1,86		4,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5- 0-DESCARPACK LT SECDA0023 (24) 12/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDA0023, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/ 2023)	90181100	200	6108	PCT	24	14,3600	344,64	344,64	13,79		4,00	

U.T.I.

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:13
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039128100004187002935705187940000122726

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 110.306

DATA DE VENCIMENTO 04/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.227,26

VALOR COBRADO 1.227,26

NR.AUTENTICACAO 0.6DF.F4C.BD1.773.2D8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1494091 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1067 7291 7800 0491 5500 1001 4940 9115 5242 8667

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

135211180522836 07/10/2021 16:42:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

000 111

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/10/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/10/2021

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
1494091/1	04/11/2021	1.093,50	1494091/2	18/11/2021	1.093,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.187,00	393,66	0,00	0,00	2.187,00	
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	2.187,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00000	5,022	5,022

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291031 Q: 2.700.0000 F: 08/03/21 V: 08/03/2023	38220090	700	5102	TI	2.700,00	0,81	2.187,00	2.187,00	393,66	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 DATA ENTREGA: 08/10/2021 Pedido: 2041755 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2041755 *** 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

FLAVIO NEVES

13
10
23


U.T.I.

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:14
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100955241179687940000109350

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 110.307

NOSSO NUMERO 17115360000955241

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 04/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.093,50

VALOR COBRADO 1.093,50

NR.AUTENTICACAO 7.C89.8AA.89C.2D6.689

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1066 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1494147 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1067 7291 7800 0491 5500 1001 4941 4714 8361 1566

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

135211180821824 07/10/2021 17:29:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

113

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/10/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/10/2021

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
1494147/1	04/11/2021	1.332,88	1494147/2	18/11/2021	1.332,88			

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	
2.665,76	381,29	0,00	0,00	2.665,76	
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	2.665,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
21,00	VOLUME(S)		0,28571	123,105	123,105

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
020367	LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B 20H1889 Q: 100,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022	30049043	000	5102	TB	100,00	2,1146	211,46	211,46	38,06	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC. P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M29830 Q: 48,0000 F: 03/09/21 V: 02/09/2024	30039099	000	5102	PC	48,00	1,90	91,20	91,20	16,42	0,00	18,00	0,00
027794	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENE RICO) L: O12548 Q: 500,0000 F: 31/07/21 V: 31/07/2023	30049079	000	5102	CP	500,00	0,0307	15,35	15,35	1,84	0,00	12,00	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 21081613 Q: 200,0000 F: 25/08/21 V: 31/08/2023	30039053	000	5102	AP	200,00	1,3536	270,72	270,72	48,73	0,00	18,00	0,00
013992	AGUA PARA INECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2131966 Q: 1.600,0000 F: 24/08/21 V: 24/08/2023	30049099	000	5102	AP	1.600,00	0,40	640,00	640,00	85,12	0,00	13,30	0,00
031667	SORO GLICOSADO 5% 100ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2113941 Q: 630,0000 F: 30/06/21 V: 30/06/2023	30049099	000	5102	FR	630,00	2,281	1.437,03	1.437,03	191,12	0,00	13,30	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 ID189378780 DATA ENTREGA: 08/10/2021 Pedido: 2042260 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2042260 *** O pagamento deveser 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, Senhor 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: AI1BB)

RESERVADO AO

U.T.I.

LANÇADO

TERMO DE PAGAMENTO

003/2018

RECEBIDO MUNICIPAL

FLÁVIO NEVES

 14
 10
 21



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:14
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100955275177387940000133288

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 110.308

NOSSO NUMERO 17115360000955275

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 04/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.332,88

VALOR COBRADO 1.332,88

NR.AUTENTICACAO 9.360.0D5.03B.474.F3E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

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

Nº. **000.024.171**
Série **001**
Folha **1/1**

CHAVE DE ACESSO **3521 1030 4614 4200 0104 5500 1000 0241 7110 0659 7404**
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
135211180340615 - 07/10/2021 16:16:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL **279046937110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF **30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO **07/10/2021**

ENDEREÇO **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6** BAIRRO / DISTRITO **VILA WILLIAMS** CEP **17400-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO **SP** UF **SP** FONE / FAX **1434075066** INSCRIÇÃO ESTADUAL **1434075066** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002
Venc. 04/11/2021	Venc. 02/12/2021
Valor RS 1.761,00	Valor RS 1.761,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.522,00	422,64	0,00	0,00	0,00	0,00	3.522,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.522,00

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14935	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 500MG INJ CX/25 FR-AMP/FRESENIUS G- Lote: 78QD1525 Qtd: 6 Val: 09/04/2023	30041019	000	5102	CX	6	587,0000	3.522,00	3.522,00	422,64			12,00	

FLAVIO NEVES

14/10/21

U.T.I.

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ID 189378780
PEDIDO DE COMPRA:PDC#189378780#BIONEXO
Vendedor: 8-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Id Mov:658966 Pedido: PDC#189378780#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: RS 473,71 Estadual: RS 422,64 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:14
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379276302900000002775004042604287940000176100

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	110.309
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	04/11/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	03/11/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.761,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.761,00
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO	9.138.DC1.A43.2AA.818
-----------------	-----------------------

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

000117

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
Nº 268580
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
08/10/21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 268580
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 1011 2060 9900 0441 5500 1000 2685 8010 0019 2250

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: 135211180156664 07/10/2021 15:49:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO: 07/10/2021
ENDERECO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6
BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS
CEP: 17402-064
MUNICIPIO: GARÇA
FONE/FAX: 1148586000
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAIDA: 7:00 2021

FATURA / DUPLICATA table with columns for invoice number, date, value, and status.

CÁLCULO DO IMPOSTO table showing tax calculations for ICMS, IPI, and total values.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: SP
CNPJ/CPF: 01125797000701
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118
QUANTIDADE: 13
ESPECIE: CAIXA
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO: 76,41
PESO LÍQUIDO: 76,41

Table with columns for product code, description, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QUANT., V.UNIT., V.TOTAL, BC ICMS, V.ICMS, V.IPI, AL ICMS, AL IPI. Includes handwritten 'LANÇADO' stamp.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R5V10;R2R2V2;R0P1V1;||ID 189378780
ITEM 5 Imposto Recolhido por Substituição Tributária
ITEM 5 ICMS-ST retido por operação anterior base: 297,57 valor: 28,32
Pedido: 267728
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO FÔS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 5
Rota....: 2 Cubagem: 0,69

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL.
V. T. Geral

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



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3521 1011 2060 9900 0441 5500 1000 2685 8010 0019 2250

Nº 268580
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
135211180156664 07/10/2021 15:49:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 372501001 (3) 06/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 372501001, Qtde: 3 ,Data Fab: 23/06/2021, Data Val: 23/06/2024)	96190000	060	5405	FD	3	94.3533	283.06					
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR195 (1) 02/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR195, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/202-1, Data Val: 28/02/2024)	40151900	000	5102	CX	1	510.6000	510.60	510.60	91.91		18.00	
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PR014L (3) 07/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: PR014L, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/20-21, Data Val: 31/07/2026)	40151900	000	5102	CX	3	279.6000	838.80	838.80	150.98		18.00	
30130	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50 AZ-LUVIX LT MASC039 (60) 04/2026 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC039, Qtde: 60 ,Data Fab: 01/04/-2021, Data Val: 30/04/2026)	63079010	000	5102	CX	60	8.7900	527.40	527.40	94.93		18.00	
15803	PROPE DESC.20GR(SOFT)BR.C/100.PCT-ANADONA LT 407-21 (20) 07/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 407-21, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/07/2-021, Data Val: 31/07/2023)	62101000	000	5102	PCT	20	9.5000	190.00	190.00	34.20		18.00	
11537	SCALP N.21 PVC C/100-SOLIDOR/LAMEDID LT 81120061 (1) 06/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 81120061, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/-2020, Data Val: 30/06/2025)	90183929	200	5102	CX	1	26.9400	26.94	26.94	4.85		18.00	
30185	SCALP N.23 PVC C/100-LABOR IMPORT LT 2020-0530 (1) 05/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 20200530, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/05/2020, Data Val: 29/05/2025)	90183929	200	5102	CX	1	26.9400	26.94	26.94	4.85		18.00	
24382	AP.PRESSAO NYL AD.METAL-PREMIUM LT 501901 (1) 12/2024 (Fornecedor: 739, Lote: 50190-1, Qtde: 1 ,Data Fab: 07/12/2019, Data Val: 07/12/2024)	90189069	200	5102	UND	1	65.5800	65.58	65.58	11.81		18.00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/10/20
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:14
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039128100008264002935704787940000123809

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	110.310
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.238,09
VALOR COBRADO	1.238,09

=====

NR. AUTENTICACAO B.6E2.0A6.AED.7C9.DC3

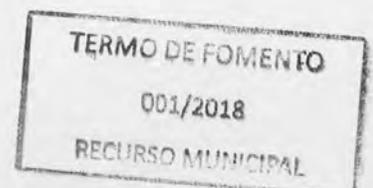
=====

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

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

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

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

ROD RSC 287
 Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 399741
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4321 1094 3894 0000 0184 5500 1000 3997 4110 0001 0454

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210206600452 07/10/2021 18:01:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL
3303 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
07/10/2021

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO
WILLIANS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/ FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70

BAIRRO
WILLIANS

CEP
17400-000

MUNICÍPIO
3516705 - GARÇA

UF
SP

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
399741

VALOR ORIGINAL
3.263,59

VALOR DE DESCONTO
0,0

VALOR LÍQUIDO
3.263,59

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	04/11/2021	1.631,79	002	02/12/2021	1.631,80			

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
3.263,59	313,64	0,00	0,00	3.263,59
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.263,59

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL
1-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS

FRETE POR CONTA
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF):

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
RS

CNPJ/ CPF
00.428.307/0017-55

INScrição ESTADUAL
1080194930

ENDEREÇO
R VINTE E OITO DE SETEMBRO, 2160

MUNICÍPIO
SANTA CRUZ DO SUL

QUANTIDADE
19

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
168,000

PESO LÍQUIDO
168,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
10053	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML HALEX ISTAR CX/15 BOL - Trib aprox. neste item R\$: 72,17 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 149217 QTD: 7,000 VALID: 06/05/2023 FABRICAÇÃO:06/05/2021	30049099	000	6102	CX	7,0000	76,6500	536,55	0,00	536,55	64,39	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
86002	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML EUROFARMA CX/16FR - Trib aprox. neste item R\$: 11,10 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 750671 QTD: 1,000 VALID: 26/09/2023 FABRICAÇÃO:26/09/2021	30049099	000	6102	CX	1,0000	82,5600	82,56	0,00	82,56	9,91	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4370	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 1000ML RIOQUIMICA RIOHEX D - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2102049 QTD: 12,000 VALID: 08/06/2023 FABRICAÇÃO:10/06/2021	29252923	000	6108	FR	12,0000	6,7100	80,52	0,00	80,52	9,66	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido:002023 Representante:MARLI INES WEIS, Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015P/ IE 821013386110 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015P/ IE: 821.013.386.110 189378780.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 369,88 Fed e 381,61 Est Font e: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$206,72

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

00/2018

RECURSO MUNICIPAL

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3303 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
 Nº: 399741
 SÉRIE: 1

Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
ROD RSC 287
 Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 399741
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 / 2


 CHAVE DE ACESSO
4321 1094 3894 0000 0184 5500 1000 3997 4110 0001 0454

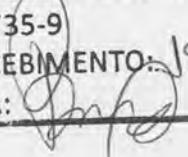
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210206600452 07/10/2021 18:01:43
 CNPJ
94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
6193	SERINGA DESC. 20ML S/AG LS SR - Trib aprox. neste item R\$: 58,73 Fed e 59,88 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 1761 QTD: 1000,000 VALID: 31/08/2026 FABRICAÇÃO:01/07/2021	90183119	200	6108	UN	1.000,0000	0,4990	499,00	0,00	499,00	19,96	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
67539	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P LEMGRUBER - Trib aprox. neste item R\$: 133,48 Fed e 253,71 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: PR013L QTD: 50,000 VALID: 31/07/2026 FABRICAÇÃO:01/07/2021	40151900	000	6108	CX	50,0000	28,1900	1.409,50	0,00	1.409,50	169,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
67890	EQUIPO MACRO P/ NUTRI. ENT. C/PONTEIRA DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 70,26 Fed e 57,12 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SEEUA0007 QTD: 400,000 VALID:31/05/2026 FABRICAÇÃO: 01/06/2021	90189099	200	6108	UN	400,0000	1,1900	476,00	0,00	476,00	19,04	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
75612	CLONAZEPAM 0,5MG CX/200CPR(B1)02300 CRISTALIA CLOP - Trib aprox. neste item R\$: 3,20 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21050291 QTD: 1,000 VALID: 03/05/2023 FABRICAÇÃO:03/05/2021	30049069	000	6108	CX	1,0000	23,8000	23,80	0,00	23,80	2,86	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
79227	ATROPINA 0,25 MG 1ML FARMACE CX/100AMP ATROFARMA - Trib aprox. neste item R\$: 20,94 Fed e 10,90 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: AT21E010 QTD: 2,000 VALID: 31/05/2023 FABRICAÇÃO:22/07/2021	30039099	000	6108	CX	2,0000	77,8300	155,66	0,00	155,66	18,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 15/10/21
 ASSINATURA: 

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:14
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002266352000044801787940000163179

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	110.311
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.631,79
VALOR COBRADO	1.631,79

=====

NR.AUTENTICACAO 6.D3E.622.BFF.40C.A44

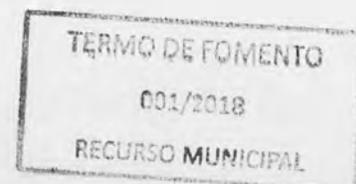
=====

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

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

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

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



MOREIRA LOZANO HOS. I. ALAN

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



Rua Benedito Moreira Pinto, 444 - Jardim
Panorama - BAURU - SP - CEP: 17011-110
Fone: (14)3202-8182

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.880
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1008 2355 1900 0160 5500 1000 0008 8012 7532 0135

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211178482345 07/10/2021 11:26:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209659665113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

08.235.519/0001-60

123

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/10/2021

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

07/10/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:26:17

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 880 - Valor Original: R\$ 7.678,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.678,00

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	04/11/2021	Vencimento	18/11/2021	Vencimento	02/12/2021
Valor	R\$ 2.559,33	Valor	R\$ 2.559,33	Valor	R\$ 2.559,34

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	2.471,19 (32,19 %)	7.678,00
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	7.678,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA		0 - REMETENTE					05.530.576/0001-84
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306		BAURU		SP	209337700111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
3	volume			23,000	23,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS P50IMCGL	29159060	0102	5102	GL	2,0000	1.380,0000	0,00	2.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	DETERGENTE MEGAZYME 5 ENZIMAS - GALÃO 5 LITROS MZ05GL	34011110	0102	5102	GL	2,0000	373,0000	0,00	746,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	INDICADOR BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES BI03	38210000	0102	5102	CX	1,0000	1.950,0000	0,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK PACOTE PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL	48115129	0102	5102	UN	20,0000	22,0000	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
616	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 VAPOR C/ 200 UND-CI-TEST-IMPORTADO	38220090	0102	5102	PCT	9,0000	198,0000	0,00	1.782,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto // Pedido 13714 Cond de pgto: 28/42/56 dias Tributos aproximados R\$ 1.089,15 Fed., R\$ 1.382,04 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.2.D

FLAVIO NEVES
08/10/21

U.T.I.

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/10/21

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:14
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339986184569000000301101001012387940000255933

BENEFICIARIO:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

NOME FANTASIA:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

CNPJ: 08.235.519/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

CNPJ: 08.235.519/0001-60

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 110.312

DATA DE VENCIMENTO 04/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.559,33

VALOR COBRADO 2.559,33

=====

NR.AUTENTICACAO D.714.D49.65E.F7B.533

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.102.668
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO 3521 1031 3782 8800 0166 5500 1000 1026 6811 3130 5891 125

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 **13521182262131 - 08/10/2021 00:35:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **797409146110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT **31.378.288/0001-66** CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO **08/10/2021**
ENDEREÇO **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6** BAIRRO / DISTRITO **VILA WILLIAMS** CEP **17400-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **08/10/2021**
MUNICIPIO **GARÇA** UF **SP** FONE / FAX **1434075066** INSCRIÇÃO ESTADUAL **01:35:00** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. **001** Num. **002**
Venc. **05/11/2021** Venc. **19/11/2021**
Valor **RS 1.064,22** Valor **RS 1.064,21**

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
2.128,43	380,95	0,00	0,00	0,00	0,00	2.128,43
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	2.128,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT **0** PLACA DO VEÍCULO **0** UF **SP** CNPJ / CPF **15.066.184/0001-60**
ENDEREÇO **RUA MARIA CERON VOLPE,2260** MUNICIPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114**
QUANTIDADE **3** ESPÉCIE **Volumes** MARCA **0** NUMERAÇÃO **0** PESO BRUTO **2,089** PESO LÍQUIDO **2,089**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34944	ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 51081 Qtd: 25 Val: 18/08/2026 FCL:FB0F92AA-87BF-41DC-81D0-ESBDF91D23AA	30059090	500	5102	PT	25	10,4904	262,26	262,26	47,21			18,00	
30677	CARVEDILOL 3.125MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: 82.27 Lote: 2F6846 Qtd: 9 Val: 15/02/2023 FCL:FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73	30049069	500	5102	UN	9	3,2189	28,97	28,97	3,48			12,00	
37088	CISTEIL 600MG CX C/50 ENV 5G/GEOLAB SIM S+ PMC: 127.40 Lote: 2106827 Qtd: 2 Val: 31/05/2023	30049099	000	5102	CX	2	36,4400	72,88	72,88	13,12			18,00	
24540	DICLOFENACO SODICO 50MG CX C/20 CPR REV/EMS GEN G+ PMC: 26.75 Lote: 2G4626 Qtd: 3 Val: 30/04/2023 FCL:01EBAE7E-14FB-4177-9F1F-A159C61FE92E	30049037	500	5102	UN	3	2,4000	7,20	7,20	0,86			12,00	
20648	HEMÓFOL 5000 UI/0,25ML SUB 25 AMP 0,25 ML/CRISTALIA HOSP S+ Lote: 21070830 Qtd: 8 Val: 21/07/2023	30049099	000	5102	CX	8	219,6400	1.757,12	1.757,12	316,28			18,00	

FLAVIO NEVES 11/10/21

U.T.I.
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO 189378780.1
ENTREGAR ATE AS 17 HRS
Orc 13128139 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#189378780#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#189378780#B Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: RS 286,27 Estadual: RS 294,94 Municipal: RS 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
RECEBIDO MUNICIPAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:14
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009031367730030011238317928795000106422

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	110.313
NOSSO NUMERO	31367730000112383
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.064,22
VALOR COBRADO	1.064,22

=====

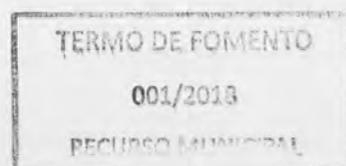
NR.AUTENTICACAO 1.C46.F01.45B.3F9.B70

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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.º 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**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797409146110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: **31.378.288/0001-66**
 CNPJ / CPF: **45.349.461/0009-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 ENDEREÇO: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6** BAIRRO / DISTRITO: **VILA WILLIAMS**
 MUNICÍPIO: **GARÇA** UF: **SP** FONE / FAX: **1434075066**
 DATA DA EMISSÃO: **03/09/2021**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **03/09/2021**
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **23:30:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Emis.	03/10/2021	Veic.	02/11/2021
Valor	RS 965,66	Valor	RS 965,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLCULO ICMST	VALOR ICMST	VALOR ICMST-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	DESCONTO	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: **NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL** FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
 ENDEREÇO: **RUA MARIA CERON VOLPE,2260** MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO**
 UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **15.066.184/0001-60**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**
 QUANTIDADE: **10** ESPECIE: **Volumes** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **72,598** PESO LÍQUIDO: **72,598**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	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/DI S+ PMC: 0,01 Lote: 2128267 Qtd: 1 Val: 31/07/2023 FCI:6346F394-6BFB-4975-8C21-FB6060C96E81	30049099	500	5102	CX	1	71,6000	71,60	71,60	12,89			18,00	
20648	HEMOFOL 5000 UI/0,25ML SUB 25 AMP 0,25 ML CRISTALIA HOSP S- Lote: 210796L3 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 EQUIPLEX HOSP R- Lote: 2114502 Qtd: 200 Val: 24/07/2023 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099							480,00	86,40			18,00	
22997	TOPCOID 05MG GEL 40 GRS/UNIAOQ SIM G- PMC 28 10 Lote: 2118375 Qtd: 20 Val: 31/05/2024	30049099					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					222,5000	222,50	222,50	26,70			12,00	

LANÇADO

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 CPF: 56.674.735-90
 DATA DE RECEBIMENTO: 08/09/21
 ASSINATURA: [Assinatura]

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. 1665 hospitalar@medicamental.com.br
 AFE - AUTORIZ/MS: 118507.0
 AE - AUTORIZ/MS: 118508.3
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#184854252#B Email do Destinatário: xtnl@portald entrega.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

TERMO DE FOMENTO
 001/2019
 RECURSO MUNICIPAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:14
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300105971170687920000096565

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	110.314
NOSSO NUMERO	31367730000105971
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	02/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	965,65
VALOR COBRADO	965,65

=====

NR.AUTENTICACAO	5.9F8.38B.714.EF7.521
-----------------	-----------------------

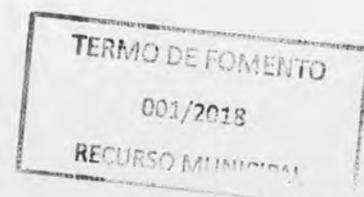
=====

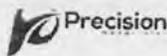
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.





Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



129

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. 000.022.653
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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211027626473 - 03/09/2021 18:30:37

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.	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

CODIGO 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

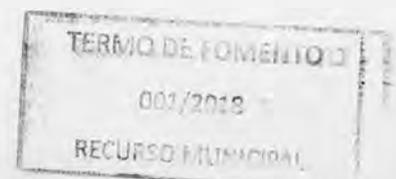
HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 184854252
PEDIDO DE COMPRA: PDC#184854252#BIONEXO
Vendedor: S-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Id 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



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:14
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399003341910000000900460001019187920000046980

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 110.315

DATA DE VENCIMENTO 02/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 469,80

VALOR COBRADO 469,80

=====

NR.AUTENTICACAO D.61A.4CF.BB6.174.A31

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 EMISSOR Agua mineral natural crystalins TREVISI E TREVISI LTDA RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250 - JARDIM TANGARA - CEP:16402-295 - LINS - SP TEL: (14)3523-1001		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000030920 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 1057 1681 0600 0116 5500 1000 0309 2012 0211 0054 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 PRODUÇÃO PRÓPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211164949979 05/10/2021 08:29:58		13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 419024414110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 57.168.106/0001-16	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 05/10/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX (14)0000-0000	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:31:15

FATURA			
NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	30920	196,00	0,00
			196,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/11/2021	196,00									

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	196,00
VALOR DO FRIITE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL O PRÓPRIO			FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO R SN			MUNICÍPIO LINS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 28	ESPÉCIE FD	MARCA CRISTALINS	NUMERAÇÃO 030920	PESO BRUTO 28,000	PESO LÍQUIDO 22,400	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	0102	5101	FD	28,00	7,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -Pedido 51709352 -Data Prevista 05/10/2021 PED: 51709352, OE: 13805010352, ENTREGA: 1, SERIE NF: 001 EMPRESA OPT. PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CRED. FISC. ICMS/ISS 1-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO 
---	---

HOSPITALAR

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:14
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313177100200002731172187920000019600

BENEFICIARIO:

TREVISI E TREVISI LTDA - ME

NOME FANTASIA:

TREVISI E TREVISI LTDA - ME

CNPJ: 57.168.106/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.316

NOSSO NUMERO 31317710000002731

CONVENIO 03131771

DATA DE VENCIMENTO 02/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 196,00

VALOR COBRADO 196,00

NR.AUTENTICACAO 4.FFF.EE0.00F.3F4.B24

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

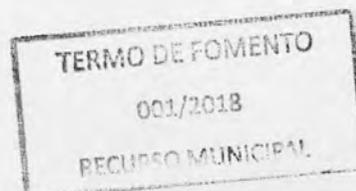
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Chave de Acesso: 3521 1045 9719 0000 0114 5500 1000 0590 7610 0059 2839

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: 135211164940908
05/10/2021 08:28:36



351459719000001141477822050099

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

133

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315046867114

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

45.971.900/0001-14

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

05/10/2021

ENDEREÇO

Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 70 - SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

05/10/2021

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAÍDA

00:00:00

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	03/11/2021	380,00									

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		
147,78	26,60	0,00	0,00	0,00	76,42	380,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CAFE BRASILEIRO IND, COM E EXP EIRELI EPP	0-REMETENTE (CIF)			SP	45.971.900/0001-14
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua WALTER ALVES DE SOUZA, 43	GARÇA	SP	315046867114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG):	PESO LÍQUIDO (KG):
8	Volumes	---		20,400	20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
000014	CAFE TORRADO E MOIDO EXTRA FORTE 500GR PC	09012100	020	5101	PC	40	9,5000	380,00	0,00	147,78	26,60	0,00	18%	0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

For.Pg: BOLETO CREDITO - Comp. - Ag.: WELLINGTON REVE (14) 9800-9859 - AHBB SANTA CASA

PEDIDO 13615 - CNES 9680500

BC REDUZIDA EM 61,11% CONF. ART. 3º, INCISO III DO ANEXO II DO RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:14
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191570070419257014350656290009287930000038000

BENEFICIARIO:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

NOME FANTASIA:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

CNPJ: 45.971.900/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

CNPJ: 45.971.900/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 110.317

DATA DE VENCIMENTO 03/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 380,00

VALOR COBRADO 380,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.1F1.513.211.3A6.687

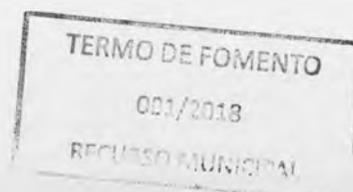
=====

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

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

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

1

Nº 000.014.576 FL. 1/3
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1004 6943 8800 0129 5500 1000 0145 7616 6654 8034

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

135211168055016 05/10/2021 16:00:29

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

05/10/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/10/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:00:18

CÁLCULO
DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

626,35

VALOR DO ICMS

108,55

BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

353,57

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.365,13

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.365,13

TRANSPORTADOR
VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

724

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

652,135

PESO LÍQUIDO

622,465

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	FAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS I.P.T.
03803936	7890534402938	ACUCAR CRISTAL GLOBO 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 104,77 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	18,000	16,98	0,00	305,64	118,86	21,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03674819	7896062699961	ARROZ SOLITO TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 79,20 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	24,000	20,98	0,00	503,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05175659	7896069572229	CREME DE CEBOLA SIAMAR 65G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R\$ 1,89 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21041011	000	5102	UN/1	2,000	2,95	0,00	5,90	5,90	1,06	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05088133	7898080640222	CREME DE LEITE ITALAC TP 200G	04015021	060	5405	UN/1	20,000	3,19	0,00	63,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05117840	7896534400323	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 15,38 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	11010010	020	5102	UN/1	30,000	3,26	0,00	97,80	51,47	6,85	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
05084821	7896517600047	FEIJAO GAMADINHO CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 73,62 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	40,000	6,95	0,00	279,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabél: 3.365,13 | Base Calc: 626,35 | ICMS: 108,55 | Complemento: 1.078,13
Pagamento: Parcela 1 Venc. 04/11/2021 Valor: 353,57 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 - Nacional: R\$ 353,57 - Estadual: R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00 | Frete Total: 0,00 | Marca: TPPT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

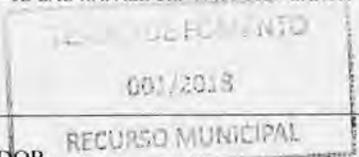
DADOS ADICIONAIS

135



MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

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



DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.014.576 FL. 2/3
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO 3521 1004 6943 8800 0129 5500 1000 0145 7616 6654 8034

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

135211168055016 05/10/2021 16:00:29

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 UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR I.C.M.S	BASE CALC ICMS S.T	VALOR ICMS S.T	VALOR I.P.T	ALIQUOTAS ICMS	IPI
05170371	7896327514176	GELATINA APTI TUTTI FRUTTI 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 1,59 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	0,99	0,00	4,95	4,95	0,89	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\$ 1,59 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	0,99	0,00	4,95	4,95	0,89	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05170326	7896327514138	GELATINA APTI ABACAXI 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 1,59 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	0,99	0,00	4,95	4,95	0,89	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\$ 1,59 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	0,99	0,00	4,95	4,95	0,89	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03818367	7897517209407	ERVILHA FUGINI VAPOR LATA 170G	20054000	060	5405	UN/1	10,000	2,45	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05153756	7891048046654	GELATINA DIET DR OETKER MORANGO 12G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 4,73 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	2,95	0,00	14,75	14,75	2,66	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05153787	7891048046647	GELATINA DIET DR OETKER LIMAO 12 G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 4,73 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	2,95	0,00	14,75	14,75	2,66	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05127955	7896691101602	PETIT SUISSE CAROLINA MORANGO 320G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 7,99 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04061090	000	5102	UN/1	5,000	4,98	0,00	24,90	24,90	4,48	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05067473	7898080640635	LEITE ITALAC DESLACTADO 1LT	04011010	060	5405	UN/1	12,000	4,25	0,00	51,00	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	228,000	4,25	0,00	969,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05091157	7896763621087	MACARRAO PAULISTA ARGOLINHA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 18,90 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	20,000	3,59	0,00	71,80	37,79	5,03	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
03692240	7894904571956	MARGARINA DORIANA C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	10,000	7,89	0,00	78,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05067213	7896005271377	MASSA PI LASANHA PETYBON 200G	19024000	000	5102	UN/1	4,000	2,85	0,00	11,40	11,40	2,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03838778	7897517209544	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G	20058000	060	5405	UN/1	15,000	2,39	0,00	35,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03798584	7897517206178	MOLHO DE TOMATE FUGINI PENEIRADO SACHE 340G	21032010	060	5405	UN/1	20,000	1,39	0,00	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03612996	7896007801091	MOLHO SHOYU CEREJA SUAVE SAKURA 1 LT Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R\$ 10,85 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21031010	000	5102	UN/1	4,000	8,45	0,00	33,80	33,80	6,08	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03611493	7896292300477	MOSTARDA PREDILECTA 180G	21033021	060	5405	UN/1	2,000	4,39	0,00	8,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05111565	7891107101821	OLEO SOYA DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	40,000	7,99	0,00	319,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03732830	7895086301778	PAO DE FORMA WICKBOLD INTEGRAL 450G	19059010	060	5405	UN/1	4,000	7,99	0,00	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03683143	7896117100350	SARDINHA PALMEIRA AO OLEO 125G	16041310	060	5405	UN/1	10,000	3,75	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03841211	7896238105364	QUEIJO RALADO PARMETTO 40G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 15,69 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04062000	000	5102	UN/1	10,000	4,89	0,00	48,90	48,90	8,80	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05003686	7896000554369	SUCO CONCENTRADO MAGUARY CAJU 500ML	21069010	000	5102	UN/1	2,000	8,79	0,00	17,58	17,58	3,16	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
050202959	7896000559285	SUCO CONCENTRADO MAGUARY GOIABA 500ML	21069010	000	5102	UN/1	2,000	6,65	0,00	13,30	13,30	2,39	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03641798	7896048284548	VINAGRE FORTALEZA ALC00L 750ML	22090000	020	5102	UN/1	8,000	1,59	0,00	12,72	4,95	0,89	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05081082	78960805052163	BISCOITO ZABET MAIZENA 400G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (44,93%) - Nacional: R\$ 5,57 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	18053100	020	5102	UN/1	4,000	5,29	0,00	21,16	8,23	1,48	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05079964	7896011127019	REFRESCO EM PO TRINK LARANJA 25G	21069010	000	5102	UN/1	60,000	1,09	0,00	65,40	65,40	11,77	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05092239	7896011127088	REFRESCO EM PO TRINK LIMAO 30G	21069010	000	5102	UN/1	30,000	1,09	0,00	32,70	32,70	5,89	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05103751	7896011127422	REFRESCO EM PO TRINK MORANGO 25G	21069010	000	5102	UN/1	45,000	1,09	0,00	49,05	49,05	8,83	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05182816	7898942428159	OVOS IKEEDA BRANCO PEQUENO C/12 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (30,12%) - Nacional: R\$ 1,55 (21,52%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04072100	040	5102	UN/1	1,000	7,19	0,00	7,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

136



MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 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 000.014.576 FL. 3/3
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1004 6943 8800 0129 5500 1000 0145 7616 6654 8034

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

135211168055016 05/10/2021 16:00:29

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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPÍ
05057115	7897005100094	MILHO DE PIPOCA KININO 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (34,93%) - Nacional: R\$ 2,34 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10059010	000	5102	UN/1	2,000	4,45	0,00	8,90	8,90	1,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05076727	7896327501060	ACHOCOLATADO APTI SACHE 400G	18069000	060	5405	UN/1	4,000	2,99	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05076499	7892300010505	AMIDO MILHO SINHA 500G	11081200	000	5102	UN/1	8,000	5,49	0,00	43,92	43,92	7,91	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:14
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150101383022710106111072287940000336513

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 110.318

DATA DE VENCIMENTO 04/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.365,13

VALOR COBRADO 3.365,13

=====

NR.AUTENTICACAO 6.266.29D.3F6.43E.C97

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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 2842														
Data e Hora da Emissão		05/10/2021 18:06:08		Competência		5/10/2021		Código de Verificação		NSDBQZKJN									
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 07/12- HOSPITALAR Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%																			
																			
Código do Serviço / Atividade																			
8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas																			
Detalhamento Especifico 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.																	

HOSPITALAR

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
N° 0030199/SP

18/10/21

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:14
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300002363174187950000056350

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 110.319

NOSSO NUMERO 29700330000002363

CONVENIO 02970033

DATA DE VENCIMENTO 05/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 563,50

VALOR COBRADO 563,50

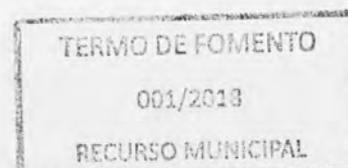
NR.AUTENTICACAO E.034.2C1.6B4.8BC.727

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

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

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

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



**EMBAPLAS COM DIST
EMBALAGENS LTDA ME**RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.015.484

Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1017 8641 5500 0179 5500 1000 0154 8410 0015 4780

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

135211172870812 06/10/21 12:57:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAINSCRIÇÃO ESTADUAL
3135.040.238.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
17.864.155/0001-79**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL 1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 06/10/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066	DATA DA SAÍDA 06/10/2021
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	05/11/2021
Valor R\$	515,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	515,00
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
				515,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
943	COPO PLASTICO 180 ML ABNT C/2500 UN - COPOSUL Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$112,59 Estadual (18,00%) R\$89,91 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0101	5102	CX	6,00	83,25	0,00	499,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1079	LUVA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UN- VOLK Val. Aprox. Tributos: Federal (15,31%) R\$2,37 Estadual (18,00%) R\$2,79 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39262000	0101	5102	PCT	5,00	3,10	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FLAVIO MEVES
07
10
21

LANÇADO
HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$
2: 13,18, correspondente a alíquota de 2,56% nos termos do Art
3: 23 da Lei complementar 123/06
4: PEDIDO Nº 13683

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:14
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670101938280100616500013887950000051500
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 110.320

DATA DE VENCIMENTO 05/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 515,00

VALOR COBRADO 515,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.33E.7B0.C5D.7EC.371

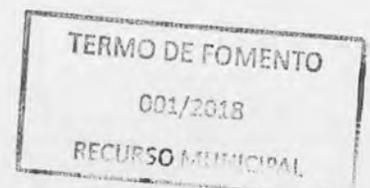
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
 PC 13 MILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13216-074 - 19322580

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1494665 FL 1/2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 1067 7291 7800 0491 5500 1001 4946 6514 2006 8445

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
 135211186256326 08/10/2021 16:29:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
 BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
 CEP
17400-000
 MUNICIPIO
GARÇA
 FONE / FAX
1434075066
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO
08/10/2021
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
08/10/2021
 HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1494665/1	05/11/2021	2.316,43	1494665/2	12/11/2021	2.316,43	1494665/3	19/11/2021	2.317,11

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
6.949,97	1.033,94	0,00	0,00	6.949,97
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
				6.949,97

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
 QUANTIDADE
47,00
 ESPÉCIE
VOLUME(S)
 MARCA
 NUMERO
1,16254
 PESO BRUTO
613,608
 PESO LIQUIDO
613,608

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
029488	METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO (CRISTALIA) L: 21080412 Q: 25,0000 F: 01/08/21 V: 01/08/2023	30049099	000	5102	AP	25,00	5,05	126,25	126,25	22,72	0,00	18,00	0,00
025987	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,8MT (CREMER) L: 8360 82115 Q: 96,0000 F: 13/04/21 V: 12/04/2026	30059090	000	5102	RO	96,00	0,692	66,43	66,43	11,96	0,00	18,00	0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AW-013/21 Q: 400,0000 F: 01/06/21 V: 30/05/2023 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E87	30039049	500	5102	AP	400,00	1,388	555,20	555,20	66,62	0,00	12,00	0,00
026834	BETAMETASONA,DIPR.6,405MG/ML E FOSFATO (NEO Q/HY P/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B20L0446 Q: 10,0000 F: 20/01/21 V: 20/01/2023, nFCI: 96AAA3AF-FA54-49F2-BC24-02C6D8B36DD7	30049029	500	5102	AP	10,00	2,6987	26,99	26,99	3,24	0,00	12,00	0,00
032749	DRENO POR SUCCAO 3,2 (BIOTEC) L: 21/A03343 Q: 1,00 00 F: 31/08/21 V: 30/08/2024	90183929	000	5102	PC	1,00	18,674	18,67	18,67	3,36	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L: M29896 Q: 96,0000 F: 10/09/21 V: 09/09/2024	30039099	000	5102	PC	96,00	1,90	182,40	182,40	32,83	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 ID189439717 DATA ENTREGA: 11/10/2021 Pedido: 2043030 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente: 2043030 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. 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

FLAVIO NEVES

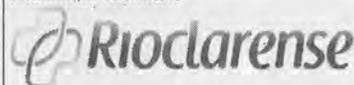
32
30
21

HOSPITALAR

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
 0017/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1494665 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1067 7291 7800 0491 5500 1001 4946 6514 2006 8445

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
135211186256326 08/10/2021 16:29:21

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021274	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (CREMER) L: 1993118E Q: 72,0000 F: 01/05/21 V: 30/05/2023	30051030	000	5102	RO	72,00	7,10	511,20	511,20	92,02	0,00	18,00	0,00
024778	AGUA PARA INJECAO 250ML S.FECHADO (EUROFARMA) L: 712648 Q: 120,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2023	30049099	000	5102	FR	120,00	2,424	290,88	290,88	38,69	0,00	13,30	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 21081613 Q: 100,0000 F: 25/08/21 V: 31/08/2023	30039053	000	5102	AP	100,00	1,3536	135,36	135,36	24,36	0,00	18,00	0,00
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2131966 Q: 800,0000 F: 24/08/21 V: 24/08/2023	30049099	000	5102	AP	800,00	0,40	320,00	320,00	42,56	0,00	13,30	0,00
011203	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (MUCAMBO) L: 2133 Q: 200,0000 F: 30/08/21 V: 30/08/2024, nFCI: AA164FDD-74E2-4544-8819-63FFC4CDF1D5	40151100	500	5102	PR	200,00	1,477	295,40	295,40	53,17	0,00	18,00	0,00
029934	SEVOFLURANO 250ML (UNIAO QUIMICA) L: 2122535 Q: 2,0000 F: 18/06/21 V: 30/06/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	5102	FR	2,00	359,488	718,98	718,98	129,42	0,00	18,00	0,00
021162	SORO RINGER C/LACTATO 500ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 740G2638 Q: 720,0000 F: 19/07/21 V: 19/06/2023, nFCI: F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA	30049099	500	5102	FR	720,00	3,15	2.268,00	2.268,00	301,64	0,00	13,30	0,00
027083	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2114279 Q: 400,0000 F: 15/07/21 V: 14/07/2023	30049099	000	5102	FR	400,00	2,49	996,00	996,00	132,47	0,00	13,30	0,00
017440	EFEDRINA 50MG/ML,SULFATO (HIPOLABOR) L: AM-007/21 Q: 50,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2022, nFCI: 28B512EC-1839-48AC-A41E-5EDF29D57147	30049099	500	5102	AP	50,00	4,30	215,00	215,00	38,70	0,00	18,00	0,00
010756	MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 21070857 Q: 50,0000 F: 27/07/21 V: 27/07/2023 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	AP	50,00	4,4642	223,21	223,21	40,18	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
 003/2018
 RECURSO MUNICIPAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:14
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100955547179287950000231643

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	110.321
NOSSO NUMERO	17115360000955547
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.316,43
VALOR COBRADO	2.316,43

=====

NR.AUTENTICACAO	3.38E.9EC.0E3.540.1A1
-----------------	-----------------------

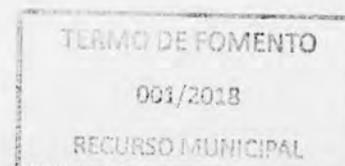
=====

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

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

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

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



146

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			04 Bairro WILLIANS
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
05 Município GARÇA	08 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 204.89202.60-2	11 Nome FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANÇA			13 Bairro TAKEO TOYOTA
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua LEONILDO ANCELONI, 376 - CASA				18 CPF 413.546.508-08
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 012655 - 00388 / SP	
19 Data de Nascimento 29/09/1992	20 Nome da Mãe ROSEMEIRE DOS SANTOS VAQUEIRO DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula asseguratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.611,63	24 Data de Admissão 05/10/2020	25 Data do Aviso Prévio 30/11/2020	26 Data de Afastamento 30/11/2020	27 Cod. Afastamento RA1
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 Dúvidas Salário (liquido de faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
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 (DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENÇÃO)	R\$ 77,61				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 77,61

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\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 77,61

TERMO DE PAGO
 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 204.89202.60-2		11 Nome FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANÇA		
17 CTPS (nº, série, UF) 012655 - 00388 / SP		18 CPF 413.546.508-08	19 Data de Nascimento 29/09/1992	20 Nome da Mãe ROSEMEIRE DOS SANTOS VAQUEIRO DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado.				
24 Data de Admissão 05/10/2020	25 Data do Aviso Prévio 30/11/2020	26 Data de Afastamento 30/11/2020	27 Cod. Afastamento RA1	28 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Fica a ressalva que até presente data eu coletivamente não compareci ao Dep. Municipal para homologação.

Garça, 24/11/2020.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL


 Esteriani Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH


 Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 766.628.988-0

FAVORECIDO: FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA
CPF/CNPJ: 413.546.508-08
VALOR: R\$ 77,61
DEBITO EM: 03/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110322
AUTENTICACAO SISBB: 8.632.2CE.551.D49.5CC

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2013

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 207.78143.30-3	11 Nome MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R HUMBERTO REIS ALVES, 657				13 Bairro JARDIM VIRGINIA
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 17453 - 354 / SP	18 CPF 392.277.738-43
19 Data de Nascimento 05/07/1990	20 Nome da Mãe MAURA APARECIDA SANTIAGO VIVEIROS NATALICIO			

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. 3.333,82	24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 11/08/2020	26 Data de Afastamento 10/09/2020	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 Dívidas Salário (líquido de O faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___ %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___ %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___ %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 478/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constítuc. de Férias	R\$ 0,00
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 (DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENÇÃO)	R\$ 276,44				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 276,44

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\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 15,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 15,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 261,44

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 207.78143.30-3		11 Nome MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS		
17 CTPS (nº, série, UF) 17453 - 354 / SP		18 CPF 392.277.738-43	19 Data de Nascimento 05/07/1990	20 Nome da Mãe MAURA APARECIDA SANTIAGO VIVEIROS NATALICIO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 11/08/2020	26 Data de Afastamento 10/09/2020	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Cambo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 01 de 12 de 2021


Estevan Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

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).

05/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:42:13
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

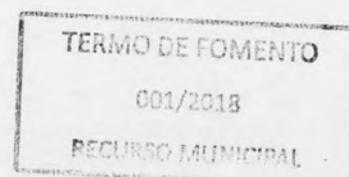
DATA DA TRANSFERENCIA	05/11/2021
NR. DOCUMENTO	556.605.000.007.789
VALOR TOTAL	261,44

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAYARA VIVEIROS NATALICIO
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 7.789-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	D.FA2.304.4B9.B8C.ACC
------------------	-----------------------



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIAMS	
05 Município GARÇA		06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 201.00576.01-4		11 Nome ANA LUCIA MARTINS ROCHA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida AV PAULISTA, 1269				13 Bairro CENTRO	
14 Município VERA CRUZ		15 UF SP	16 CEP 17.560-000	17 CTPS (nº, série, UF) 54669 - 173 / SP	18 CPF 308.723.768-00
19 Data de Nascimento 31/07/1975		20 Nome da Mãe MARIA RUTE BATISTA MARTINS			
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. 1.932,94		24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 16/12/2020	26 Data de Afastamento 15/01/2021	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 03 dias Salário (líquido de Diferenças e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 478/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Acquis. ___ a ___	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
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 (DIFERENÇA DE SALÁRIOS CONVENÇÃO)	R\$ 338,99				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 338,99
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\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 15,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 15,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 323,99

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR		02 Razão Social/Nome	
01 CNPJ/CEI	45.349.461/0009-80	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
TRABALHADOR		11 Nome	
10 PIS/PASEP	201.00576.01-4	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	
17 CTPS (nº, série, UF)	54669 - 173 / SP	19 CPF	308.723.768-00
		19 Data de Nascimento	31/07/1975
		20 Nome da Mãe	
		MARIA RUTE BATISTA MARTINS	
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento			
Rescisão contratual a pedido do empregado.			
24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
01/12/2018	16/12/2020	15/01/2021	SJ1
29 Pensão Alim. (%) FGTS		0.00	
30 Categoria do Trabalhador			
01 - Empregado			
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
479.980.083.40200-5	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 _____

[Handwritten Signature]
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

Fica em ressalva que até presente data a reclamadora não compareceu ao Dep. Recursal para homologação.

Garça, 24 de novembro de 2021.

[Handwritten Signature]
Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

[Handwritten Signature]
Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

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).

05/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:42:12
306203062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/11/2021
NR. DOCUMENTO	176.673.510.197.251
VALOR TOTAL	323,99

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA LUCIA MARTINS
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 510.197.251-3
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO D.427.692.13C.62A.586
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	2.038,47
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	338.367.568-89	2.919,64
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SIL	437.636.618-83	2.308,01
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	1.906,67
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNANDE	251.698.998-90	1.817,65
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	2.109,61
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAH	487.709.398-29	1.817,65
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	3.497,60
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTC	349.944.158-62	1.372,41
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	1.559,77
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	385.608.308-12	1.533,20
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	356,53
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	510.221.228-19	1.431,29
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BC	357.288.948-01	2.973,11
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	444.059.208-26	2.300,94
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	272,51
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	1.367,55
5063	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	1.393,33
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	256.966.638-69	1.457,62
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	2.919,65
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	503.179.458-58	807,98
5015	CAMILE VITORIA VITOR	422.266.928-86	1.431,29
5305	CARLOS APARECIDO MANTOVANI	711.897.778-00	1.136,54
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	1.817,65
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	1.546,92
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	2.014,90
5085	DANIELA GARCIA	344.326.978-81	1.524,26
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	1.840,36
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SAN	504.717.568-57	1.431,29
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	2.377,27
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	1.589,66
2524	EDSON DA SILVA	084.336.768-73	2.056,19
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	314.259.148-61	3.180,77
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	2.026,67
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	1.431,29
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	1.546,64
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	1.499,30
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	793,75
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	2.041,34
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	1.817,65
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	2.173,74
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	288.043.738-57	1.578,59
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	275.793.348-52	1.388,64
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	1.846,94
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	466.932.338-56	492,78
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA !	158.145.328-07	2.789,35
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	456.073.558-10	2.919,64
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	2.989,42
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	4.431,87
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	367,55
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	1.390,91
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	1.447,95
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS	340.123.428-51	1.790,05
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	1.385,05
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	2.131,36
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	476.151.218-09	1.757,62
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	3.205,86
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	200,52
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	503.017.758-26	1.231,09
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	461.491.318-07	61,03
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	2.197,05
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	1.431,29
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	2.190,69
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	1.715,75
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	1.838,67
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	4.015,76
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	1.741,11
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	1.522,55
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	2.140,83
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	3.419,92
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	3.399,47
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	157.906.628-38	113,25
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	1.817,65
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.688-79	2.195,73
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	2.317,65
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	381.127.748-03	1.817,65
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	2.163,40
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	2.172,24
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	2.118,78
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	351.386.388-82	1.385,04
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	1.646,82
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	1.370,45
5067	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	145.879.358-32	1.370,45
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	325.966.288-05	1.494,95
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 FRANO	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	2.145,80
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	56,41
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SIL	421.479.508-31	1.817,65
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	2.948,08
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	1.356,93
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	1.817,65
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	386.909.828-76	1.817,65
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	269.562.978-84	1.649,92
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	1.699,10

Total da Empresa: 230.845,81

Empregados: 127 Estagiários: 0 Contribuintes: 0
(duzentos e trinta mil oitocentos e quarenta e cinco reais e oitenta e um centavos)

GARCA, 04/11/2021

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: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

157

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

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,36	189,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,14 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,30	289,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.268,86 Descontos: 230,39 Informativa: 181,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.038,47
: 1 Base INSS: 2.268,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.268,86 Valor FGTS: 181,50 Base IRRF: 2.079,21

pr.: 3032 ADRIANA PEREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 338.367.568-89 PIS: 128.86378.15-3
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 13/04/2020 CTPS/Série: 000952/00317
: 101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.600,00 P	998	I.N.S.S.	8,82	229,39 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,00 D
			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

pr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 134.558.308-70 PIS: 124.14642.04-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10877/103
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.759,28

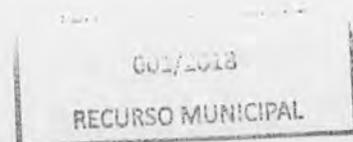
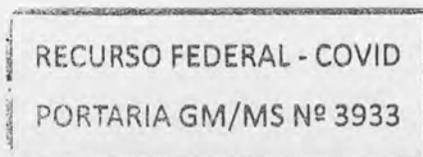
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,22	173,16 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,42	128,15 P				

: 1 Proventos: 2.107,43 Descontos: 200,76 Informativa: 168,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.906,67
: 0 Base INSS: 2.107,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,43 Valor FGTS: 168,59 Base IRRF: 1.744,68

pr.: 4039 ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 251.698.998-90 PIS: 126.47266.17-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 30205/149
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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

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



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

000158

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
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 64647/387
Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.583,35 P	998	I.N.S.S.	8,41	193,80 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%	92,12	324,13 P				

Proventos: 2.303,41 Descontos: 193,80 Informativa: 184,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,61
Base INSS: 2.303,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.303,41 Valor FGTS: 184,27 Base IRRF: 1.920,02
Período igual ou inferior a 15 dias: 19/10/2021 a 21/10/2021

pr.: 5246 ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK Situação: Trabalhando CPF: 487.709.398-29 PIS: 212.52990.81-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/10/2021 CTPS/Série: 006234/00433
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				

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.188,88 P	998	I.N.S.S.	10,39	428,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	171,22 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,32	716,35 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

Proventos: 4.125,23 Descontos: 627,63 Informativa: 330,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.497,60
Base INSS: 4.125,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.125,23 Valor FGTS: 330,01 Base IRRF: 3.506,83

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.453,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.913,27 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.453,27 P	812	INSS FERIAS	8,21	171,09 D
807 VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	66,66 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	521,09 P	998	I.N.S.S.	7,94	124,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				

Proventos: 3.647,62 Descontos: 2.275,21 Informativa: 291,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.372,41
Base INSS: 3.647,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.647,62 Valor FGTS: 291,80 Base IRRF: 993,23

FERIAS DE 13/10/2021 - 27/10/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,04	138,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,25	171,51 P				

Proventos: 1.726,22 Descontos: 166,45 Informativa: 138,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.559,77
Base INSS: 1.726,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.726,22 Valor FGTS: 138,09 Base IRRF: 1.587,37

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

000153

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES Situação: Trabalhando CPF: 385.608.308-12 PIS: 204.89209.96-8
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 24/08/2021 CTPS/Série: 044418/0317
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				
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
1 Proventos:	1.649,27	Descontos:	116,07	Informativa:	117,84	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.533,20
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.: 4290 AMANDA SPECIAN TERCOTTI Situação: Demitido CPF: 462.210.278-10 PIS: 204.89210.95-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 16/03/2021 CTPS/Série: 72953/431
Depto: 116 Filial: 1 Salário: 3.115,74

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	100,00	1.557,87 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.875,25 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	2.077,16 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,01	133,60 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	146,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,29	184,25 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.817,52 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	10,17 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	128,33 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	282,90 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	648,62 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				
0 Proventos:	6.486,17	Descontos:	6.486,17	Informativa:	1122,22	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS:	3.891,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.891,70	Valor FGTS: 1.122,22 Base IRRF: 3.573,85

RESCISAO EM 15/10/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

pr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Férias CPF: 401.946.768-46 PIS: 204.89203.31-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 06/10/2020 CTPS/Série: 55474/0408
Depto: 125 Filial: 1 Salário: 1.759,28

940 DIFERENCA DE FERIAS	297,51	297,51 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.078,33 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	101,29	101,29 P	812	INSS FERIAS	8,38	191,46 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	6,35	6,35 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	18,24 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	7,50	30,38 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	31,18	31,18 P	942	IRRF FERIAS	7,50	14,14 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	570,98 P				
0 Proventos:	2.689,08	Descontos:	2.332,55	Informativa:	215,12	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 356,53
0 Base INSS:	2.689,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.689,08	Valor FGTS: 215,12 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 01/10/2021 - 30/10/2021

pr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES Situação: Férias CPF: 419.922.078-01 PIS: 160.29518.33-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 31957/379
Depto: 114 Filial: 1 Salário: 1.759,28

3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.965,91 D
807 VANTAGENS FERIAS	790,00	790,00 P	812	INSS FERIAS	9,62	327,14 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	849,76 P	942	IRRF FERIAS	15,00	105,99 D
0 Proventos:	3.399,04	Descontos:	3.399,04	Informativa:	271,92	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS:	3.399,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.399,04	Valor FGTS: 271,92 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 01/10/2021 - 30/10/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

160

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

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	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
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2021 CTPS/Série: 006942/00317
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.188,88

1 HORAS NORMAIS	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.: 5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 444.059.208-26 PIS: 212.92201.43-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2021 CTPS/Série: 072995/00431
: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	153,33	2.388,73 P	998	I.N.S.S.	8,77	224,28 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,18 D			
: 0 Proventos:	2.557,40	Descontos:	256,46	Informativa:	204,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.300,94
: 0 Base INSS:	2.557,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.557,40	Valor FGTS:	204,59	Base IRRF:	2.333,12

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.131,48 P	998	I.N.S.S.	8,49	199,57 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,59 D			
: 0 Proventos:	2.351,48	Descontos:	218,16	Informativa:	188,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.133,32
: 0 Base INSS:	2.351,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.351,48	Valor FGTS:	188,11	Base IRRF:	2.151,91

pr.: 2729 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN Situação: Licença maternidade CPF: 469.217.078-65 PIS: 201.37676.20-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/02/2019 CTPS/Série: 007163/00440
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.760,35

4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.760,35 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,73 D			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
: 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

Período maternidade: 17/09/2021 a 14/01/2022

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PONENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

161

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

EXTRATO MENSAL

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

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	176,00	1.002,40 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	176,00	1.178,40 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	44,00	250,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,09 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	176,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P				

Proventos: 1.473,00 Descontos: 1.200,49 Informativa: 23,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 272,51
Base INSS: 294,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 294,60 Valor FGTS: 23,56 Base IRRF: 272,51

Período afast. mesma doença: 11/09/2021 a 24/10/2021

Período afast. mesma doença igual ou inferior a 15 dias: 25/10/2021 a 17/11/2021

pr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 387.021.298-50 PIS: 207.73334.25-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 42029/317
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				

Proventos: 1.979,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
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
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 49695/173
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

Proventos: 1.979,28 Descontos: 189,23 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.790,05
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
Cargo: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/07/2021 CTPS/Série: 33123/218
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				

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

pr.: 5054 ANDREIA LIMA PIOLA Situação: Trabalhando CPF: 369.608.518-90 PIS: 128.78388.18-8
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				

Proventos: 3.560,57 Descontos: 422,77 Informativa: 268,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.137,80
Base INSS: 3.360,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.360,57 Valor FGTS: 268,84 Base IRRF: 3.038,82

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PONENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

162

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 246.360.328-37 PIS: 126.89977.14-3
go: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 91993/218
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.295,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.295,00 P	998	I.N.S.S.	7,91	119,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 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: 1.395,15

pr.: 5063 APARECIDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 171.870.648-02 PIS: 123.74613.26-9
go: 36 AUXILIAR DE COZINHA Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 61271/119
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.293,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.293,00 P	998	I.N.S.S.	7,91	119,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
2 Proventos:	1.513,00	Descontos:	119,67	Informativa:	121,04	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.393,33
1 Base INSS:	1.513,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.513,00	Valor FGTS: 121,04 Base IRRF: 1.014,15

pr.: 5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 256.966.638-69 PIS: 127.22988.18-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 06/07/2021 CTPS/Série: 62847/119
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,54	204,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	729,03 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	411,67 P				
2 Proventos:	2.390,95	Descontos:	933,33	Informativa:	191,27	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.457,62
1 Base INSS:	2.390,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.390,95	Valor FGTS: 191,27 Base IRRF: 1.078,44

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.011,88 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	103,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
0 Proventos:	3.335,75	Descontos:	416,10	Informativa:	266,86	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.919,65
0 Base INSS:	3.335,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.335,75	Valor FGTS: 266,86 Base IRRF: 3.017,47

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

pr.: 3743 BRUNO MIGUEL SOARES Situação: Trabalhando CPF: 503.179.458-58 PIS: 200.81830.23-2
go: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO Vínculo: Celetista Adm: 15/09/2020 CTPS/Série: 032242/00458
: 102 Depto: 102 Filial: 1 Salário: 1.426,69

1 HORAS NORMAIS	106,67	760,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	941,33 D
3 HORAS FERIAS	93,33	665,79 P	812	INSS FERIAS	8,25	84,62 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1,00	1,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,39 D
807 VANTAGENS FERIAS	102,67	102,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	65,86 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	256,49 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33 P				
0 Proventos:	1.904,18	Descontos:	1.096,20	Informativa:	152,32	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 807,98
0 Base INSS:	1.904,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.904,18	Valor FGTS: 152,32 Base IRRF: 807,98

FERIAS 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: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

163

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5015 CAMILE VITORIA VITOR Situação: Trabalhando CPF: 422.266.928-86 PIS: 200.81841.88-9
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 6781/442
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

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.: 5305 CARLOS APARECIDO MANTOVANI Situação: Trabalhando CPF: 711.897.778-00 PIS: 104.03280.20-3
go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO Vínculo: Celetista Adm: 14/10/2021 CTPS/Série: 088677/317
: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS 113,33 828,34 P 998 I.N.S.S. 7,50 71,47 D
201 AD FUNÇÃO 450,00 255,00 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 124,67 P
: 0 Proventos: 1.208,01 Descontos: 71,47 Informativa: 76,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.136,54
: 0 Base INSS: 953,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 953,01 Valor FGTS: 76,24 Base IRRF: 881,54

pr.: 2995 CAROLINE APARECIDA VISMARA Situação: Trabalhando CPF: 360.766.508-77 PIS: 209.79642.24-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 27/02/2020 CTPS/Série: 014727/0294
: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.759,28 P 998 I.N.S.S. 8,17 161,63 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P
: 3 Proventos: 1.979,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
: 3 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.248,88

pr.: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM Situação: Trabalhando CPF: 389.897.878-82 PIS: 203.12132.09-8
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 29/09/2021 CTPS/Série: 031392/00354
: 101 Depto: 121 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.: 5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 333.192.648-50 PIS: 209.66451.58-3
go: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 65616/218
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.295,00

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.295,00 P 998 I.N.S.S. 7,91 119,85 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 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

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PONTAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

000 164

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5073 DAIANA SILVERIO Situação: Trabalhando CPF: 361.248.888-07 PIS: 206.47832.80-6
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	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					
995 SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P					

: 1 Proventos: 1.524,26 Descontos: 116,06 Informativa: 117,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.408,20
: 1 Base INSS: 1.472,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.472,99 Valor FGTS: 117,83 Base IRRF: 1.167,34
Período igual ou inferior a 15 dias: 08/10/2021 a 08/10/2021
Período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2021 a 22/10/2021

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

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.525,64 P	998	I.N.S.S.		8,25	181,14 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	234,71 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	29,34 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	61,26	215,68 P					

: 1 Proventos: 2.196,04 Descontos: 181,14 Informativa: 175,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.014,90
: 0 Base INSS: 2.196,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.196,04 Valor FGTS: 175,68 Base IRRF: 1.825,31
Período igual ou inferior a 15 dias: 11/10/2021 a 14/10/2021

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	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.		8,18	163,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,30	322,47 P					

: 3 Proventos: 2.004,24 Descontos: 163,88 Informativa: 160,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.840,36
: 3 Base INSS: 2.004,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.004,24 Valor FGTS: 160,33 Base IRRF: 1.271,59
Período igual ou inferior a 15 dias: 28/10/2021 a 28/10/2021

pr.: 3841 DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 504.717.568-57 PIS: 201.37664.27-8
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 08/12/2020 CTPS/Série: 05286/0442
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

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

000 165

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.833,05 P	998	I.N.S.S.		8,19	166,80 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	203,67 P	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

Para o período igual ou inferior a 15 dias: 18/10/2021 a 20/10/2021

pr.: 5070 EDILENE MARIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 283.292.468-92 PIS: 212.15695.31-6
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 84988/173
Depto: 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
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/07/2020 CTPS/Série: 122/317
Depto: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.		8,26	182,57 D		
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P							
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3,00	10,56 P							
0 Proventos:	2.559,84	Descontos:	182,57	Informativa:	176,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.377,27
0 Base INSS:	2.209,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.209,84	Valor FGTS:	176,78	Base IRRF:	2.027,27

pr.: 5072 EDNA SATIRO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 200.192.238-89 PIS: 209.48795.83-7
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 75957/119
Depto: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.253,00 P	998	I.N.S.S.		8,05	139,08 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,05	255,74 P							
0 Proventos:	1.728,74	Descontos:	139,08	Informativa:	138,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.589,66
0 Base INSS:	1.728,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.728,74	Valor FGTS:	138,29	Base IRRF:	1.589,66

pr.: 2524 EDSON DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 084.336.768-73 PIS: 120.66074.38-3
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 42698/26
Depto: 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 PONENTE
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

000166

partamentos: 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	186,67	2.976,29 P	998	I.N.S.S.		10,64	437,78 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	212,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	143,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	55,44	353,58 P					

: 0 Proventos: 3.762,45 Descontos: 581,68 Informativa: 300,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.180,77
: 0 Base INSS: 3.127,00 Excedente INSS: 635,45 Base FGTS: 3.762,45 Valor FGTS: 300,99 Base IRRF: 3.324,67
período igual ou inferior a 15 dias: 08/10/2021 a 08/10/2021
período igual ou inferior a 15 dias: 20/10/2021 a 20/10/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.		11,25	329,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	12,18 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,39	416,56 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.395,84 Descontos: 369,17 Informativa: 191,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.026,67
: 0 Base INSS: 2.395,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.395,84 Valor FGTS: 191,66 Base IRRF: 2.066,45

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.		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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

000167

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 288.942.188-05 PIS: 125.30553.04-3
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 93068/173
Filial: 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
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 24/06/2021 CTPS/Série: 53566/2018
Filial: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.		7,99	130,15 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	74,74 P							
0 Proventos:	1.629,45	Descontos:	130,15	Informativa:	130,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.499,30
1 Base INSS:	1.629,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.629,45	Valor FGTS:	130,35	Base IRRF:	1.499,30

pr.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 310.738.278-79 PIS: 209.48801.31-4
Cargo: 164 AUX FATURAMENTO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 91419/173
Filial: 101 Depto: 104 Filial: 1 Salário: 1.805,17

1 HORAS NORMAIS	100,00	902,58 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.111,64 D		
3 HORAS FERIAS	100,00	902,59 P	812	INSS FERIAS		7,63	91,81 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	300,86 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	13,54 D		
			998	I.N.S.S.		7,50	67,69 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
2 Proventos:	2.106,03	Descontos:	1.312,28	Informativa:	168,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	793,75
2 Base INSS:	2.106,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.106,03	Valor FGTS:	168,47	Base IRRF:	442,17

DIAS DE 15/10/2021 - 29/10/2021

pr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 319.857.908-23 PIS: 129.75179.15-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 74702/354
Filial: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.		8,36	190,07 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	13,37 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,05	359,07 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
			8792	DIAS FALTAS		1,00	58,64 D		
0 Proventos:	2.331,02	Descontos:	289,68	Informativa:	181,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.041,34
0 Base INSS:	2.272,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.272,38	Valor FGTS:	181,79	Base IRRF:	2.082,31

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

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
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

000168

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL Situação: Férias CPF: 287.449.418-62 PIS: 127.10197.14-8
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 62917/221
Filial: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

3 HORAS FERIAS	200,00	1.334,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.902,89 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	812	INSS FERIAS	8,20	170,06 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	518,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P				

0 Proventos: 2.100,55 Descontos: 2.100,55 Informativa: 165,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.072,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.072,95 Valor FGTS: 165,83 Base IRRF: 0,00

PERÍODOS DE 01/10/2021 - 30/10/2021

pr.: 5146 FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES Situação: Trabalhando CPF: 439.398.038-71 PIS: 200.58540.91-6
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/08/2021 CTPS/Série:
Filial: 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
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 70752/317
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
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
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 10/09/2020 CTPS/Série: 044903/00354
Filial: 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
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 76286/269
Filial: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,61	209,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,11 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	129,53	455,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.435,04 Descontos: 261,30 Informativa: 194,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.173,74
0 Base INSS: 2.435,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.435,04 Valor FGTS: 194,80 Base IRRF: 2.225,45

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

000163

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5075 GISELE MORETTI DE 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.		8,06	140,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,30	273,91 P					

: 2 Proventos: 1.746,91 Descontos: 168,32 Informativa: 139,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.578,59
: 1 Base INSS: 1.746,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.746,91 Valor FGTS: 139,75 Base IRRF: 1.227,01

pr.: 5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 275.793.348-52 PIS: 122.05585.64-0
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 51360/051
: 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					

: 2 Proventos: 1.580,65 Descontos: 192,01 Informativa: 118,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.388,64
: 2 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
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/05/2021 CTPS/Série: 67322/317
: 101 Depto: 115 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.		8,18	164,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,15	32,19 P					

: 0 Proventos: 2.011,47 Descontos: 164,53 Informativa: 160,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.846,94
: 0 Base INSS: 2.011,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.011,47 Valor FGTS: 160,91 Base IRRF: 1.846,94

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.290,22 P	998	I.N.S.S.		7,98	129,50 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	44,49 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	25,31	67,56 P					

: 0 Proventos: 1.622,28 Descontos: 129,50 Informativa: 129,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.492,78
: 0 Base INSS: 1.622,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.622,28 Valor FGTS: 129,78 Base IRRF: 1.492,78
em período igual ou inferior a 15 dias: 15/10/2021 a 15/10/2021

pr.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 158.145.328-07 PIS: 124.65058.86-1
go: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 9512/149
: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 2.977,77

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

: 0 Proventos: 3.197,77 Descontos: 408,42 Informativa: 255,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.789,35
: 0 Base INSS: 3.197,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.197,77 Valor FGTS: 255,82 Base IRRF: 2.896,65

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

170

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 4666 ISABELA CALADO DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 456.073.558-10 PIS: 125.88008.55-2
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 20/04/2021 CTPS/Série: 27963/433
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.		9,54	318,28 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	97,82 D		
0 Proventos:	3.335,74	Descontos:	416,10	Informativa:	266,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.919,64
0 Base INSS:	3.335,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.335,74	Valor FGTS:	266,85	Base IRRF:	3.017,46

pr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI Situação: Trabalhando CPF: 406.503.098-63 PIS: 200.77855.91-9
go: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 64293/417
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.601,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.601,29 P	998	I.N.S.S.		9,67	331,64 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	110,13 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,23	609,90 P							
0 Proventos:	3.431,19	Descontos:	441,77	Informativa:	274,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.989,42
0 Base INSS:	3.431,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.431,19	Valor FGTS:	274,49	Base IRRF:	3.099,55

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	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
0 Proventos:	1.575,54	Descontos:	143,67	Informativa:	117,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.431,87
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	193,33	1.211,23 P	998	I.N.S.S.		7,93	122,16 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	41,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	67,66 P							
0 Proventos:	1.540,67	Descontos:	149,76	Informativa:	123,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.390,91
0 Base INSS:	1.540,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.540,67	Valor FGTS:	123,25	Base IRRF:	1.418,51

engça período igual ou inferior a 15 dias: 11/10/2021 a 11/10/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

000171

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES Situação: Trabalhando CPF: 369.742.648-60 PIS: 161.96934.51-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/07/2021 CTPS/Série: 8028/324
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
0 Proventos:	1.979,28	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,65
0 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.817,65

pr.: 2632 JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FE Situação: Trabalhando CPF: 303.154.708-01 PIS: 200.81824.65-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 35678/269
: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
0 Proventos:	1.979,28	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,65
0 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.817,65

pr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 411.114.888-35 PIS: 204.89207.44-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1541/354
: 101 Depto: 114 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,25	181,43 D			
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P							
1 Proventos:	2.549,28	Descontos:	209,03	Informativa:	175,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.340,25
1 Base INSS:	2.199,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.199,28	Valor FGTS:	175,94	Base IRRF:	1.828,26

pr.: 3735 JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 389.463.568-12 PIS: 129.09472.17-7
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 09/09/2020 CTPS/Série: 068715/317
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,97	127,80 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,22	48,64 P							
2 Proventos:	1.603,35	Descontos:	155,40	Informativa:	128,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.447,95
2 Base INSS:	1.603,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.603,35	Valor FGTS:	128,26	Base IRRF:	1.096,37

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
2 Proventos:	1.979,28	Descontos:	189,23	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.790,05
0 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.438,47

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PONENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

172

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

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,48	199,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,43 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,50	405,13 P				

: 0 Proventos: 2.349,07 Descontos: 217,71 Informativa: 187,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.131,36
: 0 Base INSS: 2.349,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.349,07 Valor FGTS: 187,92 Base IRRF: 2.149,79

pr.: 3724 LAISA ALESSANDRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 476.151.218-09 PIS: 163.87113.64-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2020 CTPS/Série: 14352/433
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,14	155,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	58,64 D

: 0 Proventos: 1.971,95 Descontos: 214,33 Informativa: 153,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,62
: 0 Base INSS: 1.913,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.913,31 Valor FGTS: 153,06 Base IRRF: 1.757,62

pr.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO Situação: Trabalhando CPF: 470.757.938-88 PIS: 164.10683.31-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 17/10/2019 CTPS/Série: 006231/00433
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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

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

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

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

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

pr.: 5062 LEIDE SABRINA JUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 306.288.728-10 PIS: 126.81687.14-6
go: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 89470/218
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.295,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.295,00 P	998	I.N.S.S.	7,91	119,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	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

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.	9,97	367,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,87 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	68,00	415,23 P				

: 1 Proventos: 3.688,38 Descontos: 482,52 Informativa: 295,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.205,86
: 1 Base INSS: 3.688,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.688,38 Valor FGTS: 295,07 Base IRRF: 3.131,14

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

000 173

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2847 LETICIA CUNHA DE ANDRADE Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	60,00	527,78 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.021,60 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	733,03 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	56,78 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	91,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,89	117,10 D
8556 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	586,43 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	46,05 D
8560 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	73,33 P				
224 BANCO DE HORAS	11,00	163,29 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	66,00 P				

: 0 Proventos: 2.241,53 Descontos: 2.241,53 Informativa: 179,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.241,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.241,53 Valor FGTS: 179,31 Base IRRF: 2.067,65
MITIDO EM 09/10/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	3.188,88 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.433,86 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	686,92	686,92 P	812	INSS FERIAS	11,28	615,82 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	15,17 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.365,27 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,48 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,56	233,17 P	942	IRRF FERIAS	22,50	411,39 D

: 1 Proventos: 5.694,24 Descontos: 5.493,72 Informativa: 455,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 200,52
: 1 Base INSS: 5.694,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.694,24 Valor FGTS: 455,53 Base IRRF: 10,93
FIAS DE 01/10/2021 - 30/10/2021

pr.: 4285 LUCAS FERREIRA BASILIO Situação: Trabalhando CPF: 503.017.758-26 PIS: 132.33229.49-5
go: 954 AUXILIAR DE T.I. Vínculo: Celetista Adm: 15/03/2021 CTPS/Série: 45617/463
: 102 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	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: Trabalhando CPF: 461.491.318-07 PIS: 164.88572.68-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2020 CTPS/Série: 022546/00406
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	6,67	58,64 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	193,33	1.913,30 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	193,33	1.700,64 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	212,66 P				

: 0 Proventos: 1.979,27 Descontos: 1.918,24 Informativa: 5,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 61,03
: 0 Base INSS: 65,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 65,97 Valor FGTS: 5,27 Base IRRF: 61,03
vo afast. mesma doença: 21/09/2021 a 17/10/2021
vo afast. mesma doença: 19/10/2021 a 10/11/2021

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.	8,56	205,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,36	423,49 P				

: 1 Proventos: 2.402,77 Descontos: 205,72 Informativa: 192,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.197,05
: 0 Base INSS: 2.402,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.402,77 Valor FGTS: 192,22 Base IRRF: 2.007,46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PONTAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

174

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	193,33	1.700,64 P	998	I.N.S.S.	8,55	204,85 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	58,64 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,30	416,25 P							
2 Proventos:	2.395,54	Descontos:	204,85	Informativa:	191,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.190,69
2 Base INSS:	2.395,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.395,54	Valor FGTS:	191,64	Base IRRF:	1.811,51

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.433,08 P	998	I.N.S.S.	8,12	151,55 D			
206 PERICULOSIDADE	30,00	429,92 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,50	4,30 P							
0 Proventos:	1.867,30	Descontos:	151,55	Informativa:	149,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.715,75
0 Base INSS:	1.867,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.867,30	Valor FGTS:	149,38	Base IRRF:	1.715,75

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	166,44 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,04	350,94 P							
0 Proventos:	2.032,71	Descontos:	194,04	Informativa:	162,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.838,67
0 Base INSS:	2.032,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.032,71	Valor FGTS:	162,61	Base IRRF:	1.866,27

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

175

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI Situação: Trabalhando CPF: 096.363.488-71 PIS: 122.35422.76-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 75651/53
Filial: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
0 Proventos:	1.979,28	Descontos:	189,23	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.790,05
0 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.817,65

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

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.804,17 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	311,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P							
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

Período igual ou inferior a 15 dias: 01/10/2021 a 03/10/2021

pr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO Situação: Trabalhando CPF: 430.433.698-31 PIS: 201.67050.41-3
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 97637/381
Filial: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.601,29

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.514,58 P	998	I.N.S.S.	9,07	255,94 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	86,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,60 D			
231 AD FUNÇÃO	1.500,00	1.500,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P							
0 Proventos:	4.321,30	Descontos:	305,54	Informativa:	225,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.015,76
0 Base INSS:	2.821,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.821,30	Valor FGTS:	225,70	Base IRRF:	2.565,36

Período igual ou inferior a 15 dias: 25/10/2021 a 25/10/2021

pr.: 4535 MARIANE GOMES LOPES Situação: Trabalhando CPF: 475.580.008-07 PIS: 238.51513.86-6
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2021 CTPS/Série: 21594/464
Filial: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,13	154,06 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,54	340,46 P							
0 Proventos:	1.895,17	Descontos:	154,06	Informativa:	151,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.741,11
0 Base INSS:	1.895,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.895,17	Valor FGTS:	151,61	Base IRRF:	1.741,11

pr.: 5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 147.217.608-17 PIS: 123.57975.01-8
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 14161/110
Filial: 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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

000176

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2579 MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 086.369.308-39 PIS: 122.37140.54-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 79369/66
Depto: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,55	204,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,44 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,04	415,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.394,61 Descontos: 253,78 Informativa: 191,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.140,83
0 Base INSS: 2.394,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.394,61 Valor FGTS: 191,56 Base IRRF: 2.189,87

pr.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 355.513.258-06 PIS: 128.21411.18-0
Cargo: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMACÃO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 80320/269
Depto: 102 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 2.681,21

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.681,21 P	998	I.N.S.S.	10,26	408,64 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,65 D

1 Proventos: 3.981,21 Descontos: 561,29 Informativa: 318,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.419,92
1 Base INSS: 3.981,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.981,21 Valor FGTS: 318,49 Base IRRF: 3.382,98

pr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.310.758-50 PIS: 204.85792.92-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/01/2019 CTPS/Série: 013039/00388
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				

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
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 17/08/2020 CTPS/Série: 021400/00419
Depto: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

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
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 4709/261
Depto: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.188,88

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.188,88 P	998	I.N.S.S.	10,27	410,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	182,49 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,45	583,25 P				

0 Proventos: 3.992,13 Descontos: 592,66 Informativa: 319,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.399,47
0 Base INSS: 3.992,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.992,13 Valor FGTS: 319,37 Base IRRF: 3.581,96

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

000177

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.722,59 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	327,26	327,26 P	812	INSS FERIAS	9,31	286,43 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,21 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	768,85 P	998	I.N.S.S.	7,50	12,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,49	160,06 P	942	IRRF FERIAS	7,50	66,37 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.235,45 Descontos: 3.122,20 Informativa: 258,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 113,25
: 0 Base INSS: 3.235,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.235,45 Valor FGTS: 258,83 Base IRRF: 140,85
DIAS DE 01/10/2021 - 30/10/2021

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

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

: 2 Proventos: 1.979,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
: 1 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.438,47

pr.: 2986 PEDRO MANTUANI Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	60,00	438,53 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.071,19 D
201 AD FUNÇÃO	450,00	105,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	29,43 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.096,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,97	127,39 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	502,50 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	97,45 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.096,33 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	502,50 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	532,94 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	51,33 P				

: 0 Proventos: 4.325,46 Descontos: 4.325,46 Informativa: 159,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 1.991,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.991,24 Valor FGTS: 159,29 Base IRRF: 1.834,42
MITIDO EM 09/10/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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.	8,60	208,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,65 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,57	448,86 P				

: 0 Proventos: 2.428,14 Descontos: 232,41 Informativa: 194,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.195,73
: 0 Base INSS: 2.428,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.428,14 Valor FGTS: 194,25 Base IRRF: 2.219,38

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
9382 VALE ALIMENTACAO	500,00	500,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 2.479,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.317,65
: 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: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

000178

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2873 RAFAELA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 381.127.748-03 PIS: 200.81853.97-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2019 CTPS/Série: 081109/317
Filial: 101 Depto: 125 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
1 Proventos:	1.979,28	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
1 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.628,06

pr.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI Situação: Trabalhando CPF: 352.305.808-28 PIS: 200.81836.07-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2021 CTPS/Série: 9491/354
Filial: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.700,64 P	998	I.N.S.S.	8,54	204,00 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	58,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	116,28	409,14 P				
0 Proventos:	2.388,43	Descontos:	225,03	Informativa:	191,07	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.163,40
0 Base INSS:	2.388,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.388,43	Valor FGTS: 191,07 Base IRRF: 2.184,43

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

pr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 269.084.118-50 PIS: 125.82574.15-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 68553/53
Filial: 101 Depto: 125 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,57	206,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	121,26	426,66 P				
1 Proventos:	2.405,94	Descontos:	233,70	Informativa:	192,47	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.172,24
1 Base INSS:	2.405,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.405,94	Valor FGTS: 192,47 Base IRRF: 2.010,25

pr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 317.786.488-86 PIS: 127.57155.17-4
Cargo: 462 SUPERV. FATURAMENTO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 13031/269
Filial: 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
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 16/09/2021 CTPS/Série: 066325/00269
Filial: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.283,90

1 HORAS NORMAIS	126,67	813,14 P	998	I.N.S.S.	7,90	118,85 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	73,33	470,76 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,66 P				
3 Proventos:	1.503,89	Descontos:	118,85	Informativa:	120,31	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.385,04
1 Base INSS:	1.503,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.503,89	Valor FGTS: 120,31 Base IRRF: 816,27

engça período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2021 a 23/10/2021
engça período igual ou inferior a 15 dias: 28/10/2021 a 11/11/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

000179

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 177.898.538-64 PIS: 166.39067.42-1
Cargo: 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.	8,08	144,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,12	318,56 P				

0 Proventos:	1.791,56	Descontos:	144,74	Informativa:	143,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.646,82
0 Base INSS:	1.791,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.791,56	Valor FGTS:	143,32	Base IRRF:	1.646,82

pr.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 147.640.468-22 PIS: 209.99869.50-1
Cargo: 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
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 27767/92
: 101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.267,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.267,85 P	998	I.N.S.S.	7,89	117,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos:	1.487,85	Descontos:	117,40	Informativa:	119,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.370,45
0 Base INSS:	1.487,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.487,85	Valor FGTS:	119,02	Base IRRF:	1.370,45

pr.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 325.966.288-05 PIS: 206.19512.51-7
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 94701/87
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.435,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.435,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	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 PEREIR 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
: 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
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.435,00

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.339,33 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,44 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	95,67 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				

0 Proventos:	1.654,99	Descontos:	132,44	Informativa:	132,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.522,55
0 Base INSS:	1.654,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.654,99	Valor FGTS:	132,39	Base IRRF:	1.522,55

Período igual ou inferior a 15 dias: 18/10/2021 a 19/10/2021

TERMO DE PIMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

000180

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5076 SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 334.684.318-13 PIS: 200.81837.14-8
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 3346843/1813
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.253,00 P	998	I.N.S.S.		7,88	116,07 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
0 Proventos:	1.473,00	Descontos:	116,07	Informativa:	117,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.356,93
0 Base INSS:	1.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.473,00	Valor FGTS:	117,84	Base IRRF:	1.356,93

pr.: 4210 SELMA CORREIA DE BARROS FRANCISCO Situação: Trabalhando CPF: 170.529.068-05 PIS: 124.85449.99-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2021 CTPS/Série: 98473/124
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		8,15	158,45 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
0 Proventos:	1.943,94	Descontos:	158,45	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.785,49
0 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94	Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.785,49

pr.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 285.423.588-64 PIS: 126.89406.14-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 07/07/2021 CTPS/Série: 20593/149
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.		8,17	161,63 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
1 Proventos:	1.979,28	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,65
0 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.628,06

pr.: 4208 SILVANA LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 348.745.588-95 PIS: 200.81824.99-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/03/2021 CTPS/Série: 080327/269
: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.		8,51	201,40 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	19,61 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,14	387,53 P							
0 Proventos:	2.366,81	Descontos:	221,01	Informativa:	189,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.145,80
0 Base INSS:	2.366,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.366,81	Valor FGTS:	189,34	Base IRRF:	2.165,41

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

158,34
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

181

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.456,82 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	82,39	82,39 P	812	INSS FERIAS	8,99	247,25 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,90 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	687,22 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,80 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,22	64,11 P	942	IRRF FERIAS	7,50	44,82 D

: 0 Proventos: 2.813,00 Descontos: 2.756,59 Informativa: 225,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 56,41
: 0 Base INSS: 2.813,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.813,00 Valor FGTS: 225,03 Base IRRF: 56,41
DIAS DE 01/10/2021 - 30/10/2021

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

pr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES Situação: Trabalhando CPF: 289.413.338-30 PIS: 125.54112.15-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 9621/149
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	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.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 373.056.438-23 PIS: 165.29996.01-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/01/2021 CTPS/Série: 356/317
: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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

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

pr.: 5115 VIVIANE DA SILVA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 386.909.828-76 PIS: 165.58152.18-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/07/2021 CTPS/Série: 86004/317
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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

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

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PAGAMENTO
Líquido: 1.817,65
Base IRRF: 1.817,65

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

000182

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 3655 VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDI Situação: Demitido CPF: 251.214.448-85 PIS: 126.07905.17-8
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 21/07/2020 CTPS/Série: 56839/173
Filial: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.601,27

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	80,00	1.040,51 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.601,27 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	2.167,73 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.655,51 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	510,56 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.797,13 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	183,33 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	600,53 D
3 HORAS FERIAS	93,33	1.213,93 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	269,57	269,57 P	812	INSS FERIAS	10,72	226,64 D
807 VANTAGENS FERIAS	102,67	102,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	56,58 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	528,72 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,90	236,89 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	650,32 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	9,11	260,78 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	143,11 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	23,82 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	55,00 P	942	IRRF FERIAS	15,00	91,12 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	282,81 P				
224 BANCO DE HORAS	61,31	1.297,29 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,50	236,72 P				

2 Proventos: 8.770,27 Descontos: 8.770,27 Informativa: 611,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
2 Base INSS: 7.639,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.639,03 Valor FGTS: 611,11 Base IRRF: 4.211,53

FERIAS DE 15/09/2021 - 14/10/2021 DEMITIDO EM 26/10/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 2624 WALTER OLIVEIRA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 269.562.978-84 PIS: 203.24642.92-4
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 55095/173
Filial: 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	145,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	240,25 P				

0 Proventos: 1.794,96 Descontos: 145,04 Informativa: 143,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.649,92
0 Base INSS: 1.794,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.794,96 Valor FGTS: 143,59 Base IRRF: 1.649,92

pr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES Situação: Trabalhando CPF: 315.679.078-81 PIS: 130.46161.93-9
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 26648/252
Filial: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,11	149,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,25	294,30 P				

2 Proventos: 1.849,01 Descontos: 149,91 Informativa: 147,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.699,10
2 Base INSS: 1.849,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.849,01 Valor FGTS: 147,92 Base IRRF: 1.319,92

pr.: 5156 WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS Situação: Demitido CPF: 434.686.038-94 PIS: 201.54671.58-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/08/2021 CTPS/Série: 0055083/00408
Filial: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	193,33	1.700,64 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.037,19 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	439,82 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,21	171,73 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	55,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	37,11 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	439,82 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	55,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	164,94 P				
224 BANCO DE HORAS	12,00	178,14 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				

0 Proventos: 3.246,03 Descontos: 3.246,03 Informativa: 206,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.586,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.586,27 Valor FGTS: 206,89 Base IRRF: 2.377,43

DEMITIDO EM 29/10/2021 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

000183

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

EXTRATO MENSAL

Centros de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
101 AHBB - HSL DIRETO	296.319,63	75.122,32	221.197,31
102 AHBB - HSL INDIRETO	11.828,30	2.179,80	9.648,50
Total:	308.147,93	77.302,12	230.845,81

Total Geral Proventos: 308.147,93 Total Geral Descontos: 77.302,12
Líquido Geral: 230.845,81

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	23.199,99	207.998,77 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.601,27 D
3 HORAS FERIAS	1.586,66	15.498,78 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	17.660,74 D
4 SALARIO MATERNIDADE	400,00	3.222,12 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	855,60	855,60 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	369,33	2.703,04 P	55 PENSÃO ALIMENTICIA	33,34	729,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.300,00	23.899,35 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	75,49 D
17 INSALUBRIDADE 40%	80,00	880,00 P	812 INSS FERIAS	90,59	2.412,32 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	22,00	4.003,99 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	184,69 D
201 AD FUNÇÃO	1.600,00	1.060,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	40,12	628,43 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.351,76	12.179,15 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	33,99 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	429,92 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	30,00	328,95 D
224 BANCO DE HORAS	84,31	1.638,72 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	22.323,77 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	942 IRRF FERIAS	75,00	733,83 D
231 AD FUNÇÃO	1.700,00	1.700,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	369,33	3.091,70 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.398,32	1.398,32 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	40,76	726,63 D
807 VANTAGENS FERIAS	2.205,34	2.205,34 P	998 I.N.S.S.	1.057,83	21.736,79 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	143,11 P	999 IMPOSTO DE RENDA	345,00	2.143,63 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	22,00	740,83 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	600,53 D
931 1/3 DAS FERIAS	333,30	6.367,48 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	297,51	297,51 P	8792 DIAS FALTAS	4,00	214,73 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P			
995 SALARIO FAMILIA	12,00	615,24 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	440,00 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	40,00	388,66 P			
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	101,29	101,29 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	133,32	1.629,31 P			
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	6,35	6,35 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	35,00	6.514,07 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	510,56 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	35,00	979,17 P			
8556 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	586,43 P			
8560 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNJ	4,00	73,33 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	284,01	2.433,14 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	493,33	5.265,33 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	280,00	286,02 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	625,00	625,00 P			

Líquido Geral: 230.845,81

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Índice: Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 22/11/2021
Horas: 10:21:29

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

000184

EXTRATO MENSAL

Situações

mero de empregados:	134	Salário contribuição empregados:	293.660,97	Base IRRF Mensal:	222.259,60
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.472,58
abalhando:	120	Excedente:	635,45	Base IRRF Férias:	22.514,89
estado direitos integrais:	0	Base total:	294.296,42	Valor IRRF Férias:	733,83
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	25.688,86	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
salário maternidade:	2	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
anuidade:	2	Sub-Total:	25.688,86	Base IRRF 13º Salário:	7.557,75
anuidade Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	33,99
anuidade sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	6.916,40	Valor Total do IRRF:	3.240,40
anuidade vitalício:	3	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
anuidade insfendido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
anuidade férias:	7	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	287.818,45
anuidade ndato sindical:	0	Total:	18.772,46	Valor do FGTS:	23.024,87
anuidade aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
anuidade tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	18.772,46	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
anuidade ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	6.477,97
anuidade outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	1.329,11
anuidade missões:	3			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	230.845,81

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000185

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	2.101,44
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	2.160,02
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	1.817,65
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIM	455.129.158-78	147,10
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	446.870.098-08	1.817,65
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	1.835,30
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	489.652.688-00	1.817,65
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	2.190,12
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	2.165,60
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIX	294.647.348-17	1.909,15
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	390.372.768-73	2.117,82
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	2.195,78
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	2.864,44
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	496.201.068-90	1.546,92
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUE	465.519.448-09	2.040,24
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TC	399.743.748-39	2.017,63
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	2.117,62
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTO	420.688.938-43	3.450,89
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	1.817,65
2483	MARCELO ANDREAÇA	325.484.378-92	2.959,36
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	2.172,14
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	015.558.236-45	2.139,67
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	384.796.388-00	1.817,65
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	424.216.538-27	2.051,19
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	422.694.148-96	1.546,92
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	374.812.858-45	3.641,15
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	2.948,08
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	2.189,80
5297	VINICIUS DIAS DOS ANJOS	432.073.198-07	2.668,15
Empregados: 31 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa: 65.629,35
(sessenta e cinco mil seiscentos e vinte e nove reais e trinta e cinco centavos)			

GARCA, 04/11/2021

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: 10/2021

Emissão: 03/11/2021
Horas: 09:07:57

186

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO Situação: Trabalhando CPF: 343.690.838-00 PIS: 190.52988.67-9
go: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL Vínculo: Celetista Adm: 03/11/2020 CTPS/Série: 020143/00419
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 2.074,12

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.074,12 P	998 I.N.S.S.	8,40	192,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

: 1 Proventos: 2.294,12 Descontos: 192,68 Informativa: 183,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.101,44
: 1 Base INSS: 2.294,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,12 Valor FGTS: 183,52 Base IRRF: 1.911,85

pr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 PIS: 237.57230.92-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 032202/0458
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998 I.N.S.S.	8,50	200,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,40	381,41 P			

: 1 Proventos: 2.360,69 Descontos: 200,67 Informativa: 188,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.160,02
: 1 Base INSS: 2.360,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.360,69 Valor FGTS: 188,85 Base IRRF: 1.970,43

pr.: 4442 BRUNO MAXIMIANO Situação: Trabalhando CPF: 436.421.968-10 PIS: 204.44045.86-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 26/03/2021 CTPS/Série: 96948/381
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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

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

pr.: 3701 BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	3.115,74 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.855,74 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	157,53	157,53 P	812 INSS FERIAS	10,81	503,35 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,13 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.164,42 P	998 I.N.S.S.	7,50	12,82 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,45	171,05 P	942 IRRF FERIAS	22,50	298,60 D

: 0 Proventos: 4.828,74 Descontos: 4.681,64 Informativa: 386,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 147,10
: 0 Base INSS: 4.828,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.828,74 Valor FGTS: 386,29 Base IRRF: 147,10

FERIAS DE 01/10/2021 - 30/10/2021

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: 10/2021

Emissão: 03/11/2021
Horas: 09:07:57

187

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE Situação: Trabalhando CPF: 414.545.578-93 PIS: 166.01061.63-9
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 58014/354
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	8,17	163,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,40	316,91 P				

: 1 Proventos:	1.998,68	Descontos:	163,38	Informativa:	159,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.835,30
: 1 Base INSS:	1.998,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.998,68	Valor FGTS:	159,89	Base IRRF:	1.645,71

pr.: 3787 DANIELA SOUZA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 489.652.688-00 PIS: 212.31521.03-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 013092/00469
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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

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

pr.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 308.299.518-73 PIS: 126.23401.18-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 038198/00218
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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

: 2 Proventos:	1.979,28	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,65
: 2 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.438,47

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

1 HORAS NORMAIS	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
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 25/11/2020 CTPS/Série: 70684/218
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.700,64 P	998	I.N.S.S.	8,55	204,78 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	58,64 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,12	415,61 P				

: 1 Proventos:	2.394,90	Descontos:	204,78	Informativa:	191,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.190,12
: 1 Base INSS:	2.394,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.394,90	Valor FGTS:	191,59	Base IRRF:	2.000,53

engça período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2021 a 17/10/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 03/11/2021
Horas: 09:07:57

188

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998 I.N.S.S.	8,54	204,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,21 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,05	411,85 P			

: 0 Proventos: 2.391,13 Descontos: 225,53 Informativa: 191,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.165,60
: 0 Base INSS: 2.391,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.391,13 Valor FGTS: 191,29 Base IRRF: 2.186,81

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.	8,22	173,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,20	394,78 P	8792 DIAS FALTAS	4,00	234,57 D

: 1 Proventos: 2.344,73 Descontos: 435,58 Informativa: 168,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.909,15
: 1 Base INSS: 2.110,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.110,16 Valor FGTS: 168,81 Base IRRF: 1.747,16

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.	8,46	197,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,34 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,12	419,13 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	58,64 D

: 0 Proventos: 2.391,08 Descontos: 273,26 Informativa: 186,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.117,82
: 0 Base INSS: 2.332,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.332,44 Valor FGTS: 186,59 Base IRRF: 2.135,16

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.	8,60	208,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,66 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,59	448,93 P			

: 0 Proventos: 2.428,21 Descontos: 232,43 Informativa: 194,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.195,78
: 0 Base INSS: 2.428,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.428,21 Valor FGTS: 194,25 Base IRRF: 2.219,44

pr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA Situação: Trabalhando CPF: 362.796.228-19 PIS: 129.14580.14-4
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70024/317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998 I.N.S.S.	9,54	318,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D
			991 ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.335,74 Descontos: 471,30 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.864,44
: 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: 10/2021

Emissão: 03/11/2021
Horas: 09:07:57

189

partamentos: 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	133,33	974,51 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,86 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	66,67	487,26 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	73,34 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: 04/10/2021 a 13/10/2021

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.	10,74	307,99 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,05 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	380,00 P				

: 0 Proventos: 2.359,28 Descontos: 319,04 Informativa: 188,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.040,24
: 0 Base INSS: 2.359,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.359,28 Valor FGTS: 188,74 Base IRRF: 2.051,29

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	186,67	1.641,99 P	998	I.N.S.S.	8,25	181,41 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	117,29 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	58,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,21	285,74 P				

: 0 Proventos: 2.257,68 Descontos: 240,05 Informativa: 175,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.017,63
: 0 Base INSS: 2.199,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.199,04 Valor FGTS: 175,92 Base IRRF: 2.017,63
período igual ou inferior a 15 dias: 03/10/2021 a 03/10/2021
período igual ou inferior a 15 dias: 13/10/2021 a 13/10/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,46	197,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,32 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,30	352,91 P				

: 0 Proventos: 2.332,19 Descontos: 214,57 Informativa: 186,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.117,62
: 0 Base INSS: 2.332,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.332,19 Valor FGTS: 186,57 Base IRRF: 2.134,94

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.	10,30	414,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	158,11 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,38	687,83 P				

: 1 Proventos: 4.023,57 Descontos: 572,68 Informativa: 321,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.450,89
: 1 Base INSS: 4.023,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.023,57 Valor FGTS: 321,88 Base IRRF: 3.419,41

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 03/11/2021
Horas: 09:07:57

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

190

EXTRATO MENSAL

pr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.852.048-61 PIS: 210.78403.02-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 002096/0433
: 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.: 2483 MARCELO ANDREAÇA Situação: Trabalhando CPF: 325.484.378-92 PIS: 126.50192.18-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/11/2018 CTPS/Série: 004931/00317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS 220,00 3.115,74 P 998 I.N.S.S. 9,61 325,88 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 104,83 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 9,59 54,33 P

: 0 Proventos: 3.390,07 Descontos: 430,71 Informativa: 271,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.959,36
: 0 Base INSS: 3.390,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.390,07 Valor FGTS: 271,20 Base IRRF: 3.064,19

pr.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 318.764.888-67 PIS: 127.09910.15-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 22/12/2020 CTPS/Série: 071242/00218
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS 186,67 1.641,99 P 998 I.N.S.S. 8,56 205,29 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 13,33 117,29 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 21,74 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 205,33 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 14,66 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 119,34 419,90 P

: 0 Proventos: 2.399,17 Descontos: 227,03 Informativa: 191,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.172,14
: 0 Base INSS: 2.399,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.399,17 Valor FGTS: 191,93 Base IRRF: 2.193,88
período igual ou inferior a 15 dias: 30/10/2021 a 02/11/2021

pr.: 4101 MARIANA PAIVA MENDOZA Situação: Trabalhando CPF: 015.558.236-45 PIS: 203.36353.77-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 005853/00354
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.759,28 P 998 I.N.S.S. 8,50 200,50 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.: 2980 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 384.796.388-00 PIS: 203.57091.26-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 013294/00454
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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

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



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 03/11/2021
Horas: 09:07:57

000191

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	26,67	407,09 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.053,15 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	1.272,15 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	420,66 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	91,67 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDX	30,00	220,00 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.272,15 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	58,93 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	91,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,79	106,24 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	454,61 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	109,02 D
224 BANCO DE HORAS	14,23	349,33 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

: 0 Proventos: 3.968,00 Descontos: 3.968,00 Informativa: 171,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.149,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.149,57 Valor FGTS: 171,96 Base IRRF: 1.984,40

MITIDO EM 04/10/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 3778 NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER Situação: Trabalhando CPF: 424.216.538-27 PIS: 237.75213.19-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 091063/317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,31	185,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	58,64 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,00	323,71 P				

: 2 Proventos: 2.295,66 Descontos: 244,47 Informativa: 178,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.051,19
: 2 Base INSS: 2.237,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.237,02 Valor FGTS: 178,96 Base IRRF: 1.672,01

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	193,33	1.413,04 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,86 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA 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				

: 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

ença período igual ou inferior a 15 dias: 03/10/2021 a 03/10/2021

pr.: 3776 RAFAEL DA SILVA REIS Situação: Trabalhando CPF: 374.812.858-45 PIS: 203.54588.89-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 013279/317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	126,67	1.973,30 P	998	I.N.S.S.	10,57	458,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	73,33	1.142,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	236,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,66 P				
229 ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00 P				

: 0 Proventos: 4.335,73 Descontos: 694,58 Informativa: 346,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.641,15
: 0 Base INSS: 4.335,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.335,73 Valor FGTS: 346,85 Base IRRF: 3.877,45

ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/09/2021 a 11/10/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 03/11/2021
Horas: 09:07:57

192

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5095 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	146,67	1.290,14 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.759,28 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	586,43 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	848,02 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	73,33 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	586,43 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,86	114,13 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	73,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	49,48 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	219,92 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P				

: 0 Proventos: 2.990,91 Descontos: 2.990,91 Informativa: 168,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.111,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.111,23 Valor FGTS: 168,89 Base IRRF: 1.947,62

RECEBIDO EM 22/10/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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.	8,59	207,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,17 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	125,50	441,58 P				

: 0 Proventos: 2.420,86 Descontos: 231,06 Informativa: 193,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.189,80
: 0 Base INSS: 2.420,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.420,86 Valor FGTS: 193,66 Base IRRF: 2.212,97

pr.: 5297 VINICIUS DIAS DOS ANJOS Situação: Trabalhando CPF: 432.073.198-07 PIS: 206.64250.37-2
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 07/10/2021 CTPS/Série: 069336/00405
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	160,00	2.492,59 P	998	I.N.S.S.	9,25	278,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	61,96 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,55	339,93 P				

: 0 Proventos: 3.008,52 Descontos: 340,37 Informativa: 240,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.668,15
: 0 Base INSS: 3.008,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.008,52 Valor FGTS: 240,68 Base IRRF: 2.730,11

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

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

Total Geral Proventos: 86.847,46

Total Geral Descontos: 21.218,11
Líquido Geral: 65.629,35

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

193
G3311421003704201
14/12/2021 21:34:06

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.160,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 282, 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 sessenta reais e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:06

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

~~TERMO DE FOMENTO
001/2016
RECURSO MUNICIPAL~~



Aviso de lançamento

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 282, 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 oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:06

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:34:06

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 147,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 282, 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.

(Cento e quarenta e sete reais e dez centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:06

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:34:06

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 282, 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 oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:06

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:34:06

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 282, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDER APARECIDO DE SOUZA, na conta 6.667, agência 6706 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:06

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:34:06

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.165,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 282, 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 sessenta e cinco reais e sessenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:06

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:34:06

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.909,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 282, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e nove reais e quinze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:06

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000 200



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:34:06

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.117,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 282, 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 dezessete reais e oitenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:06

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:34:06

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.195,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 282, 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 noventa e cinco reais e setenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:06

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000 202

G3311421003704201
14/12/2021 21:34:06

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.864,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 282, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISIS CRISTINE PINHEIRO CA, na conta 86.692, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e sessenta e quatro reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:06

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.040,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 282, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOAO VICTOR OLIVEIRA RODR, na conta 30.735, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quarenta reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:06

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:34:06

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.017,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 282, 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 dezessete reais e sessenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:06

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:34:06

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.117,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 282, 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 cento e dezessete reais e sessenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:06

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.959,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 282, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ANDREAÇA, na conta 194.655, agência 6903 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e cinqüenta e nove reais e trinta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:06

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 282, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATHEUS BARBOSA DE SOUZA, na conta 31.206, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:06

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.051,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 282, 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.

(Dois mil e cinquenta 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:06

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:34:06

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.546,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 282, 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:06

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.948,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 282, 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:06

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:34:06

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.189,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 282, 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 oitenta e nove reais e oitenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:06

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.668,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 282, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VINICIUS DIAS DOS ANJOS, na conta 68.116, agência 0141 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e sessenta e oito reais e quinze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:06

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

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

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA PEREIRA DE SOUZA, na conta 90.601, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e dezenove reais e sessenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.906,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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 seis reais e sessenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.109,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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 nove reais e sessenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRE DAS NEVES NAHIR, na conta 6.400, agência 6877 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 3.497,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE ALVES GONCALVES SAB, na conta 86.767, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e noventa e sete reais e sessenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 14/12/2021 21:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.372,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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 trezentos e setenta e dois reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.559,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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 quinhentos e cinquenta e nove reais e setenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.533,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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 quinhentos e trinta e três reais e vinte centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 356,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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.

(Trezentos e cinqüenta e seis reais e cinqüenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINA DOS SANTOS B, na conta 93.937, 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.300,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINA MELO DE ANDR, na conta 33.636, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos reais e noventa e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.133,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINE ALVES AGUIAR, na conta 86.761, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e três reais e trinta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.791,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA ROBERTA BISPO ANDRIOL, na conta 86.755, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000228

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.395,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 3.137,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000230

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.367,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.393,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.457,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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 cinqüenta e sete reais e sessenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.919,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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 cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.136,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS APARECIDO MANTOVAN, na conta 33.702, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e cento e trinta e seis reais e cinquenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.546,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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.

(Um mil e quinhentos e quarenta e seis reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.367,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.408,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

060240
G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.408,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.014,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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 catorze reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 14/12/2021 21:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000242

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.524,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.840,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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 trinta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000 244



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DARA PEDRINA DELGADO DOS, na conta 32.630, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e trinta e um reais e vinte e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.842,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.370,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000247



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.377,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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.

(Dois mil e trezentos e setenta e sete 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.589,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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 quinhentos e oitenta e nove reais e sessenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.056,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 3.180,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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 cento e oitenta reais e setenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 14/12/2021 21:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.026,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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 vinte e seis reais e sessenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000252
G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.640,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE TRAMONTINI LUIZ, na conta 86.720, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta reais e trinta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000253
G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000 254

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.546,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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.

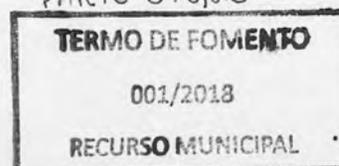
(Um mil e quinhentos e quarenta e seis reais e sessenta e quatro centavos)

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

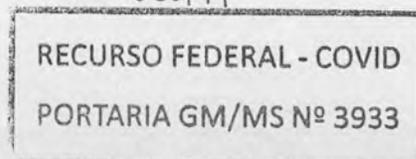
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

PARTE 878,20



PARTE 668,44



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.499,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

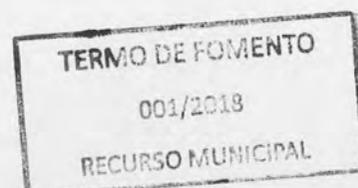
Pagamento efetuado a ELIZA REGINA TORRES DE SO, na conta 33.363, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa e nove reais e trinta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43**Aviso de lançamento**

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 793,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

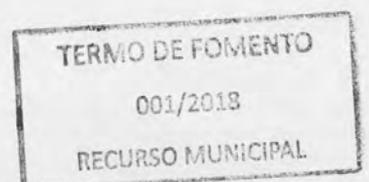
Pagamento efetuado a ERIKA CASSIANO DE OLIVEIR, na conta 86.713, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e noventa e três reais e setenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

000257

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.041,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

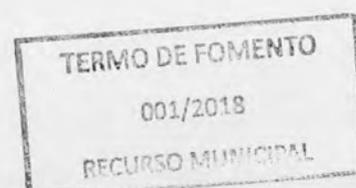
Pagamento efetuado a FABIANE FRANCA FERNANDES, na conta 86.708, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quarenta e um reais e trinta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.919,64 D

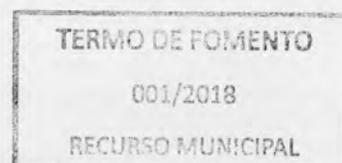
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.459,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

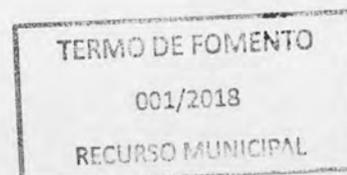
Pagamento efetuado a FRANCIELE SAMPAIO LOPES, na conta 33.380, agência 0290 do banco 001.

(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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.973,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELA DE OLIVEIRA PERE, na conta 23.894, agência 6899 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e setenta e três reais e onze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.173,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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 setenta e três reais e setenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.578,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

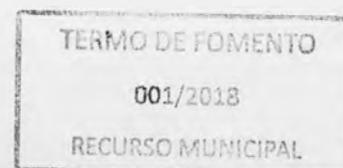
Pagamento efetuado a GISELE MORETTI DE AQUINO, na conta 93.952, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e setenta e oito 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.492,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

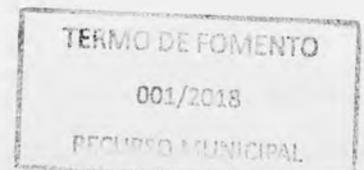
Pagamento efetuado a HELEN CAROLINE DE JESUS S, na conta 93.918, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa e dois reais e setenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.789,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

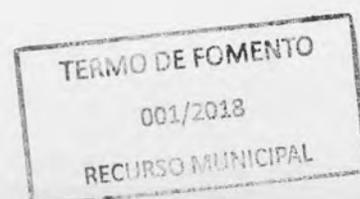
Pagamento efetuado a HELOISA DE CASTRO ALMEIDA, na conta 86.699, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e oitenta e nove reais e trinta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

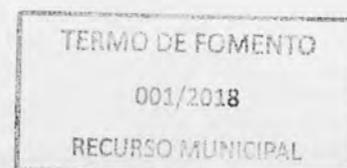
Pagamento efetuado a ISABELA CALADO DE MOURA, na conta 8.537, agência 6673 do banco 001.

(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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

000267
G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.989,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

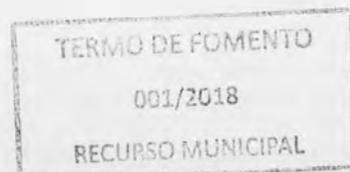
Pagamento efetuado a ISABELA CHARANTOLA VOLPON, na conta 86.694, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e oitenta e nove reais e quarenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.431,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

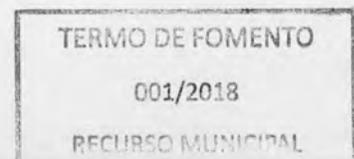
Pagamento efetuado a ISABELA MORETTI DE AQUINO, na conta 33.372, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e trinta e um reais e oitenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.367,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

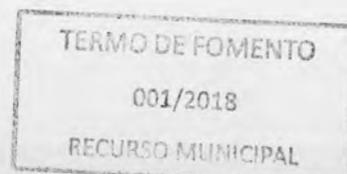
Pagamento efetuado a IVANILDA SANTOS EUSEBIO, na conta 86.690, agência 0295 do banco 001.

(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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

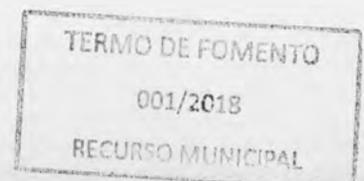
Pagamento efetuado a IZAURA ADRIANA DA SILVA M, na conta 110.884, agência 0290 do banco 001.

(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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANETE CRISTINA PALMEZANO, na conta 86.685, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

000 272

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.340,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

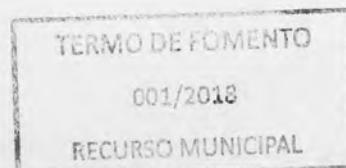
Pagamento efetuado a JESSICA ALVES DE SOUZA, na conta 86.683, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e quarenta reais e vinte e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.790,05 D

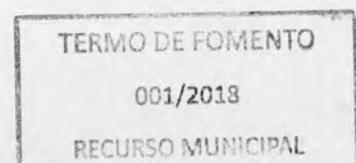
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEMARA GOMES DA SILVA V, na conta 86.678, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

000 274
G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.385,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

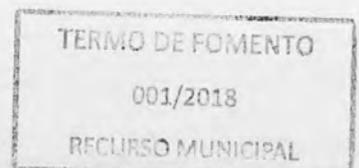
Pagamento efetuado a LAERTE FERNANDES, na conta 86.676, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e oitenta e cinco reais e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

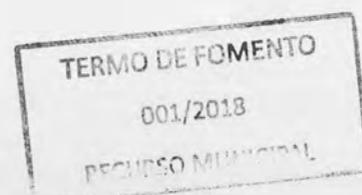
Pagamento efetuado a LARISSA RODRIGUES CAPUTI, na conta 6.998, agência 6877 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 14/12/2021 21:35:43





Aviso de lançamento

001276

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001 277

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 3.205,86 D

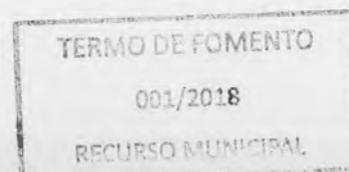
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEILE DAYNNY LOPES ALMEID, na conta 33.005, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e duzentos e cinco reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 200,52 D

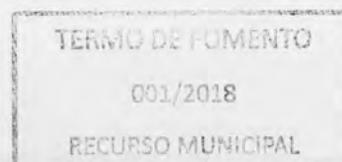
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIANE TENORIO DE LIMA R, na conta 90.585, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos reais e cinqüenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.231,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

000280

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 61,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS HENRIQUE MANOEL DO, na conta 23.017, agência 3198 do banco 001.

(Sessenta e um reais e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

000281

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.197,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

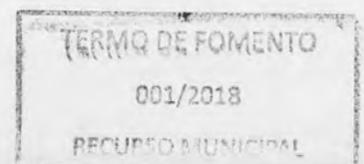
Pagamento efetuado a LUCIA GASPARINI SACCA, na conta 86.669, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e noventa e sete reais e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

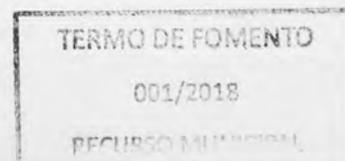
Pagamento efetuado a LUCILENE CATIA MUNHOZ, na conta 88.576, agência 0295 do banco 001.

(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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.190,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

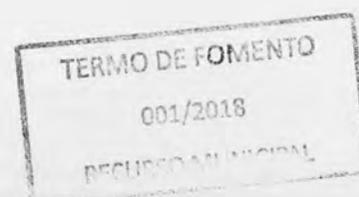
Pagamento efetuado a LUCILENE DOS SANTOS PIMEN, na conta 30.531, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e noventa reais e sessenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.715,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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 quinze reais e setenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000285

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.838,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

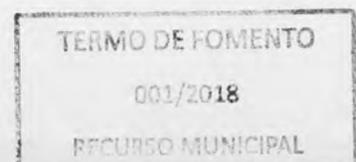
Pagamento efetuado a LUIZ DA SILVA, na conta 86.660, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e trinta e oito reais e sessenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.522,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

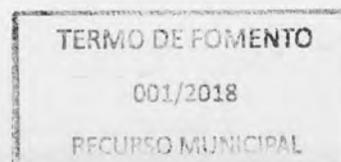
Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA GARCIA, na conta 86.653, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e dois reais e cinqüenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

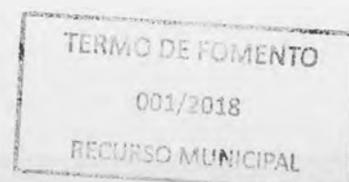
Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA STANQUINI, na conta 86.652, agência 0295 do banco 001.

(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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

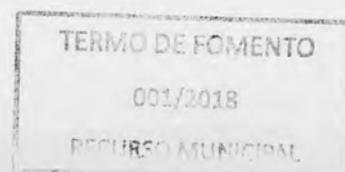
Pagamento efetuado a MARIANA DESIDERATO DE ALM, na conta 30.809, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e dezenove reais e sessenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 4.015,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

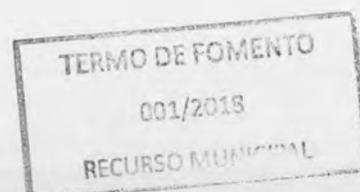
Pagamento efetuado a MARIANE DE ANDRADE DE ALM, na conta 86.645, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinze reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



001 290



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.741,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

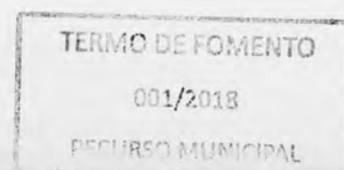
Pagamento efetuado a MARIANE GOMES LOPES, na conta 93.933, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e um reais e onze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.522,55 D

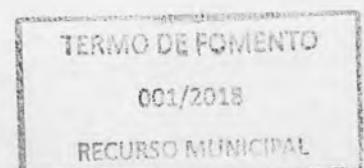
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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 cinquenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.140,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

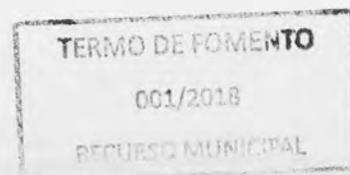
Pagamento efetuado a MARTA DETRANO RODRIGUES D, na conta 86.640, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e quarenta reais e oitenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 3.419,92 D

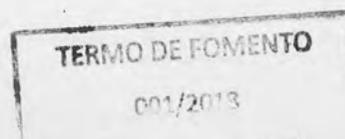
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS SILVA ANDRIOLLO, na conta 86.639, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dezenove reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

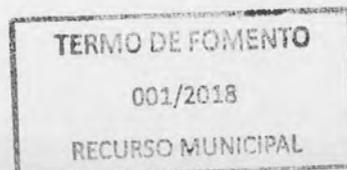
Pagamento efetuado a MATEUS ZACARI AURELIANO D, na conta 90.582, agência 0295 do banco 001.

(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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



000295



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

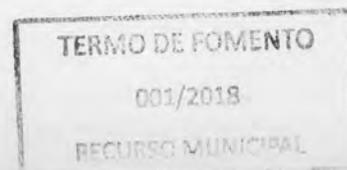
Pagamento efetuado a MATHEUS DA SILVA MUFALO, na conta 93.887, agência 0295 do banco 001.

(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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 3.399,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MELISSA MANARESI BASSO, na conta 86.636, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e noventa 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

000297

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.195,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

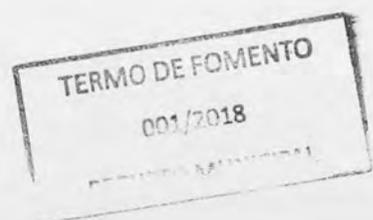
Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DA SILVA, na conta 29.467, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e noventa e cinco reais e setenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.317,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

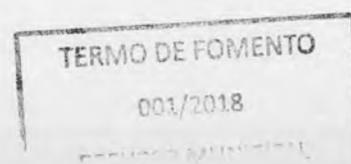
Pagamento efetuado a RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA, na conta 8.357, agência 6800 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAELA CRISTINA DA SILVA, na conta 88.946, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

TERMO DE FOMENTO

001/2018



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.163,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

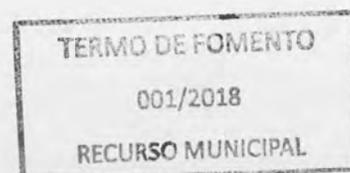
Pagamento efetuado a RENAN HENRIQUE GALDINO DE, na conta 107.478, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e sessenta e três reais e quarenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.172,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

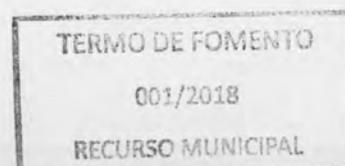
Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA DOS SANTOS, na conta 86.619, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setenta e dois reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.118,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

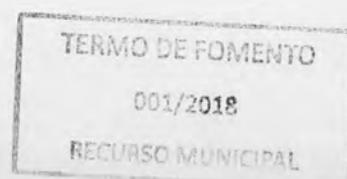
Pagamento efetuado a ROGERIO APARECIDO ROSALIN, na conta 86.616, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e dezoito reais e setenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.385,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

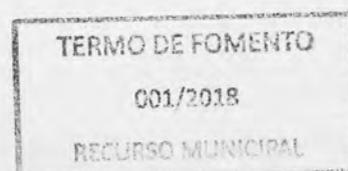
Pagamento efetuado a RONALDO PEREIRA LESSA, na conta 32.130, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e trezentos e oitenta e cinco reais e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.370,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

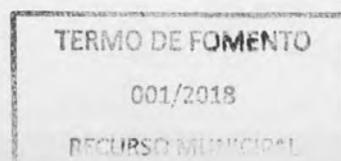
Pagamento efetuado a ROSANA GENEROSO DE SOUZA, na conta 93.947, agência 0295 do banco 001.

(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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.494,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

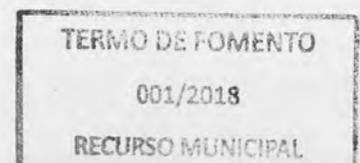
Pagamento efetuado a ROSELY RODRIGUES DOS SANT, na conta 86.609, agência 0295 do banco 001.

(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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.522,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

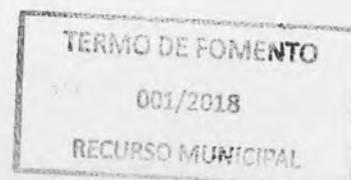
Pagamento efetuado a ROSY LICERRO, na conta 33.519, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e dois reais e cinqüenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

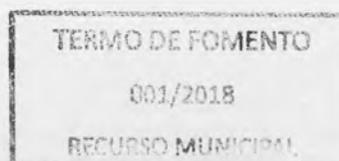
Pagamento efetuado a SELMA CORREIA DE BARROS F, na conta 93.924, agência 0295 do banco 001.

(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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

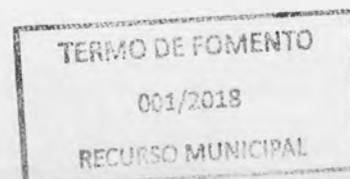
Pagamento efetuado a SILVANA CORREIA SOUSA, na conta 93.949, agência 0295 do banco 001.

(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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.145,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

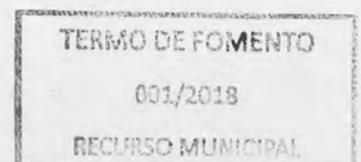
Pagamento efetuado a SILVANA LUCAS, na conta 93.923, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e quarenta e cinco reais e oitenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 14/12/2021 21:35:43





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.546,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

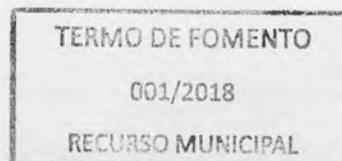
Pagamento efetuado a TAIS CRISTINA RODRIGUES, na conta 90.578, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quarenta e seis reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

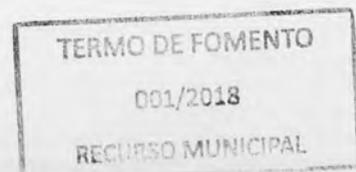
Pagamento efetuado a TAMIRIS TORRES SANTOS, na conta 93.910, agência 0295 do banco 001.

(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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 56,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

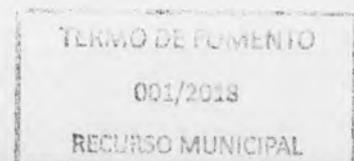
Pagamento efetuado a TATIANE CRISTINA MANCANO, na conta 86.593, agência 0295 do banco 001.

(Cinquenta e seis reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.948,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

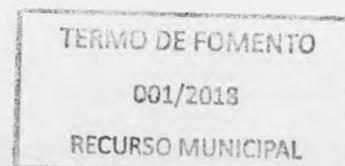
Pagamento efetuado a THAISA CRISTINA KONDA MOR, na conta 86.592, agência 0295 do banco 001.

(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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.356,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

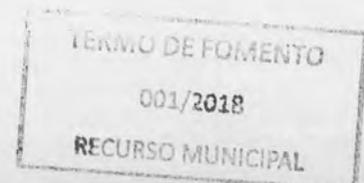
Pagamento efetuado a VALERIA APARECIDA LOPES, na conta 93.954, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinqüenta e seis reais e noventa e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

316

G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

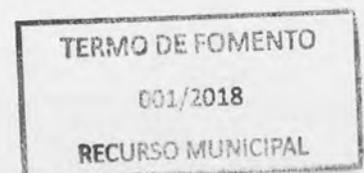
Pagamento efetuado a VALERIA MIRANDA SANTANA C, na conta 93.909, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43





Aviso de lançamento

000317
G3311421003704201
14/12/2021 21:35:43

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

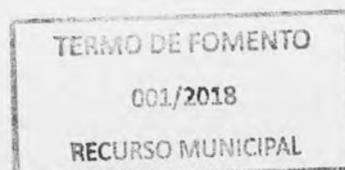
Pagamento efetuado a VIVIANE DA SILVA SOARES, na conta 7.501, agência 6905 do banco 001.

(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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.649,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WALTER OLIVEIRA LIMA, na conta 86.586, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e nove reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.699,10 D

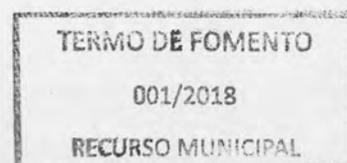
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WASHINGTON GOMES MENDES, na conta 86.584, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa e nove reais e dez centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:35:43



 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p> <p>Data limite para acolhimento: 19/11/2021</p> <p>Observações: DARF IRRF 10 2021 GARÇA HSL</p> <p>Sicalc Contribuinte - 6643 - SP</p> <p>SENDER (Versão:5.0.5)</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021	
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02	
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561	
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →		
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021	
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.428,05	
	08 VALOR DA MULTA →	0,00	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00	
	10 VALOR TOTAL →	3.428,05	
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

03/11/2021 17:24:35

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p> <p>Data limite para acolhimento: 19/11/2021</p> <p>Observações: DARF IRRF 10 2021 GARÇA HSL</p> <p>Sicalc Contribuinte - 6643 - SP</p> <p>SENDER (Versão:5.0.5)</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021	
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02	
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561	
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →		
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021	
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.428,05	
	08 VALOR DA MULTA →	0,00	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00	
	10 VALOR TOTAL →	3.428,05	
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

03/11/2021 17:24:35

TERMO DE FOMENTO
 001/2019
 RECURSO MUNICIPAL

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/10/2021 a 31/10/2021									
PREGADOS									
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Mensal 09/21	3.341,97	319,15	0,00	0	15,00	354,80	98,62
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	Mensal 09/21	2.600,00	229,39	0,00	0	7,50	142,80	35,00
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Mensal 09/21	3.881,59	394,70	189,59	1	15,00	354,80	139,80
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Mensal 09/21	3.126,53	292,57	379,18	2	7,50	142,80	41,31
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	Férias	2.291,15	192,33	0,00	0	7,50	142,80	14,61
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	Mensal 09/21	3.224,55	304,33	0,00	0	15,00	354,80	83,23
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	Rescisão	1.667,87	133,60	0,00	0	22,50	636,13	282,90
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	13o Resc.	2.223,83	184,25	0,00	0	7,50	142,80	10,17
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELH	Mensal 09/21	3.425,14	330,79	0,00	0	15,00	354,80	109,35
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 09/21	2.351,48	199,57	0,00	0	7,50	142,80	18,59
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	Mensal 09/21	3.360,57	321,75	0,00	0	15,00	354,80	101,02
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 09/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
2524	EDSON DA SILVA	Mensal 09/21	2.256,72	188,19	0,00	0	7,50	142,80	12,34
2524	EDSON DA SILVA	Férias	3.009,61	278,54	0,00	0	7,50	142,80	62,03
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Mensal 09/21	3.880,84	442,38	0,00	0	15,00	354,80	160,97
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 09/21	2.390,95	316,47	0,00	0	7,50	142,80	12,79
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 09/21	2.441,51	210,37	0,00	0	7,50	142,80	24,54
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 09/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	Mensal 09/21	3.408,88	328,52	0,00	0	15,00	354,80	107,25
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 09/21	2.362,80	200,92	0,00	0	7,50	142,80	19,34
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 09/21	3.197,78	301,12	0,00	0	15,00	354,80	79,70
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	Mensal 09/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 09/21	3.432,65	331,85	0,00	0	15,00	354,80	110,32
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Férias	3.401,00	327,41	189,59	1	15,00	354,80	77,80
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	Mensal 09/21	2.319,76	195,76	0,00	0	7,50	142,80	16,50
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 09/21	3.676,96	366,05	189,59	1	15,00	354,80	113,40
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	Mensal 09/21	1.979,28	161,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	Rescisão	757,07	56,78	0,00	0	7,50	142,80	46,05
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 09/21	4.193,34	438,34	189,59	1	15,00	354,80	180,01
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	Mensal 09/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	Férias	4.447,65	473,95	0,00	0	22,50	636,13	257,95
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAM	Mensal 09/21	2.821,29	255,94	0,00	0	7,50	142,80	49,60
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Mensal 09/21	2.306,51	194,17	0,00	0	7,50	142,80	15,63
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 09/21	3.981,21	408,64	189,59	1	15,00	354,80	152,65
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Férias	4.889,84	535,85	189,59	1	22,50	636,13	300,86

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Matrícula	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
			3.408,88	328,52	0,00	0	15,00	354,80	107,25
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 09/21			0,00	0	7,50	142,80	15,46
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 09/21	2.304,04	193,87					
			2.292,43	192,48	0,00	0	7,50	142,80	14,70
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 09/21			0,00	0	7,50	142,80	52,79
			3.085,11	287,60	189,59	1	7,50	142,80	23,52
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Férias			0,00	0	7,50	142,80	19,34
			2.426,14	208,52					
4208	SILVANA LUCAS	Mensal 09/21			0,00	0	7,50	142,80	69,38
			2.362,80	200,92					
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 09/21			189,59	1	15,00	354,80	3.428,05
			3.335,74	318,28					
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 09/21							3.428,05
			125.208,43	11.918,62					
		Total:							3.428,05
Empregados:	42 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	125.208,43	11.918,62	1.895,90		3.428,05
Total Geral:				Total:	125.208,43	11.918,62	1.895,90		3.428,05
Empregados:	36 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:					

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 05/11/2021

PERIODO DE APURACAO 31/10/2021

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 3.428,05

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 3.428,05

=====

AUTENTICACAO SISBB: 7.EC3.DC1.D76.17A.35D

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 110501

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/11/2021 - 16:26:45

000324

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 287.818,45	06-QTDE TRABALHADORES 132	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 10/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 23.025,47		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 23.025,47	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

858900002304 254701792118 107658050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

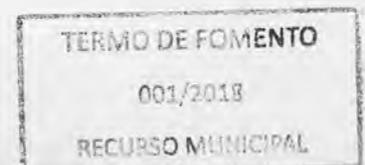
GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/11/2021 - 16:26:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 287.818,45	06-QTDE TRABALHADORES 132	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 10/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 23.025,47		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 23.025,47	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

858900002304 254701792118 107658050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/11/2021
HORA: 16:26:45
PÁG : 0002/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002304 254701792118 107658050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2021 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	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
WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS	2.091,45	494,82	201.54671.58-9 494,82		01/08/2021	01		29/10/2021 I3 0,00	03222 0,00
AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	1.667,87	2.223,83	204.89210.95-8 2.223,83		16/03/2021	01		15/10/2021 I1 0,00	02235 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002304 254701792118 107658050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2021 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
ADRIANA GENEROSO SPOSITO			126.12223.18-7		01/12/2018	01	05		03222
	2.268,86	0,00		0,00	189,65			181,51	0,00
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA			128.86378.15-3		13/04/2020	01			02235
	3.335,74	0,00		0,00	318,28			266,86	0,00
ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA			268.19146.91-2		01/05/2021	01			03912
	2.600,00	0,00		0,00	229,39			208,00	0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA			124.14642.04-3		01/12/2018	01	01		03222
	2.107,43	0,00		0,00	173,16			168,60	0,00
ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES			126.47266.17-6		01/02/2021	01			03222
	1.979,28	0,00		0,00	161,63			158,35	0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE			129.67732.15-1		01/12/2018	01	01		03222
	2.303,41	0,00		0,00	193,80			184,28	0,00
ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK			212.52990.81-4		01/10/2021	01			03222
	1.979,28	0,00		0,00	161,63			158,34	0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI			136.34121.22-9		01/12/2018	01	05		02235
	4.125,23	0,00		0,00	428,81			330,01	0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ			204.01557.51-5		14/12/2018	01	01		02516
	3.647,62	0,00		0,00	361,94			291,80	0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO			160.13681.40-7		01/12/2018	01	01		04221
	1.726,22	0,00		0,00	138,85			138,09	0,00
ALINE CRISTINA STENDER GOMES			204.89209.96-8		24/08/2021	01			05143
	1.473,00	0,00		0,00	116,07			117,84	0,00
AMANDA VITORIA ANTONIO			204.89203.31-5		06/10/2020	01			03222
	2.689,08	0,00		0,00	240,08			215,12	0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES			160.29518.33-0		01/12/2018	01	01		03222
	3.399,04	0,00		0,00	327,14			271,92	0,00
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO			238.75952.03-7		03/05/2021	01			04221
	1.554,71	0,00		0,00	123,42			124,37	0,00
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO			136.41630.25-7		01/04/2021	01			02235
	3.408,88	0,00		0,00	328,52			272,71	0,00

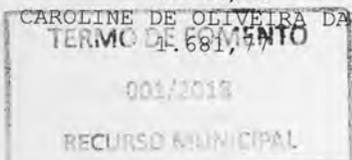
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002304 254701792118 107658050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2021 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 CAROLINA MELO DE ANDRADE	2.557,40	0,00	212.92201.43-8 0,00	08/10/2021 224,28	01		204,59	02235 0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.351,48	0,00	160.97148.59-4 0,00	03/12/2018 199,57	01	01	188,11	03516 0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1.979,28	0,00	207.73334.25-9 0,00	01/12/2018 161,63	01	01	158,34	03222 0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN	1.979,28	0,00	125.02010.19-7 0,00	01/12/2018 161,63	01	01	158,35	03222 0,00
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.515,00	0,00	209.48801.98-5 0,00	08/07/2021 119,85	01		121,20	05134 0,00
ANDREIA LIMA PIOLA	3.360,57	0,00	128.78388.18-8 0,00	23/06/2021 321,75	01		268,85	02237 0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.515,00	0,00	126.89977.14-3 0,00	23/06/2021 119,85	01		121,21	05134 0,00
APARECIDA DOS SANTOS	1.513,00	0,00	123.74613.26-9 0,00	23/06/2021 119,67	01		121,05	05132 0,00
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.390,95	0,00	127.22988.18-8 0,00	06/07/2021 204,30	01		191,28	03222 0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.335,75	0,00	161.13531.50-4 0,00	08/10/2020 318,28	01		266,86	02235 0,00
BRUNO MIGUEL SOARES	1.904,18	0,00	200.81830.23-2 0,00	15/09/2020 154,87	01		152,33	04141 0,00
CAMILE VITORIA VITOR	1.554,71	0,00	200.81841.88-9 0,00	01/06/2021 123,42	01		124,37	04221 0,00
CARLOS APARECIDO MANTOVANI	953,01	0,00	104.03280.20-3 0,00	14/10/2021 71,47	01		76,25	05143 0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.979,28	0,00	209.79642.24-2 0,00	27/02/2020 161,63	01		158,34	03222 0,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	1.681,77	0,00	203.12132.09-8 0,00	29/09/2021 134,85	01		134,54	03222 0,00

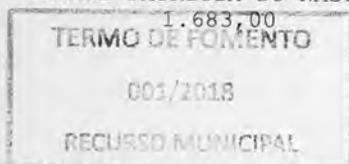


RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002304 254701792118 107658050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 10/2021 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	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JAM
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.515,00	0,00	209.66451.58-3	0,00	23/06/2021	01		121,20	05134
									0,00
CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA	1.473,00	0,00	165.37883.88-2	0,00	23/06/2021	01		117,84	05143
									0,00
DAIANA SILVERIO	1.472,99	0,00	206.47832.80-6	0,00	23/06/2021	01		117,83	05143
									0,00
DAIANE DELGADO DOS SANTOS	2.196,04	0,00	268.08230.29-1	0,00	22/01/2019	01		175,68	03222
									0,00
DANIELA GARCIA	1.487,85	0,00	119.73899.21-8	0,00	02/07/2021	01		119,03	05143
									0,00
DANIELE VIEIRA	2.004,24	0,00	201.44475.94-9	0,00	04/03/2020	01		160,33	03222
									0,00
DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	1.554,71	0,00	201.37664.27-8	0,00	08/12/2020	01		124,37	04221
									0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	2.036,72	0,00	161.34111.24-5	0,00	05/12/2018	01	01	162,93	04110
									0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.487,85	0,00	212.15695.31-6	0,00	23/06/2021	01		119,02	05143
									0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA	2.209,84	0,00	128.33398.18-4	0,00	20/07/2020	01	05	176,79	03222
									0,00
EDNA SATIRO FERREIRA	1.728,74	0,00	209.48795.83-7	0,00	23/06/2021	01		138,29	05143
									0,00
EDSON DA SILVA	2.256,72	0,00	120.66074.38-3	0,00	03/12/2018	01	01	180,54	04110
									0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA	3.762,45	0,00	127.45608.15-2	0,00	01/02/2019	01	05	301,00	02235
									0,00
ELIANA PEREIRA	2.395,84	0,00	125.83556.17-9	0,00	01/12/2018	01	05	191,67	03222
									0,00
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	1.683,00	0,00	125.02153.16-8	0,00	25/08/2021	01		134,65	04110
									0,00

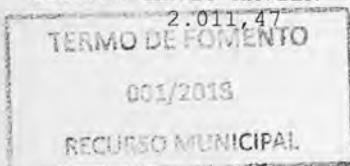


RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002304 254701792118 107658050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2021 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	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB	ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
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	1.554,71	0,00	207.38733.74-6	0,00	123,42	05/01/2021	01		124,37	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	1.629,45	0,00	126.40770.14-6	0,00	130,15	24/06/2021	01		130,36	04221 0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.106,03	0,00	209.48801.31-4	0,00	173,04	03/12/2018	01	01	168,48	04131 0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES	2.272,38	0,00	129.75179.15-6	0,00	190,07	14/12/2018	01	01	181,80	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	2.072,95	0,00	127.10197.14-8	0,00	170,06	01/12/2018	01	01	165,84	04221 0,00
FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	3.335,74	0,00	200.58540.91-6	0,00	318,28	03/08/2021	01		266,85	02235 0,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.473,00	0,00	162.06730.18-3	0,00	116,07	02/07/2021	01		117,84	05143 0,00
GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	3.408,88	0,00	134.40624.47-0	0,00	328,52	10/09/2020	01		272,71	02235 0,00
GILMAR DE MATOS GOMES	2.435,04	0,00	128.04691.16-2	0,00	209,59	01/12/2018	01	05	194,81	03222 0,00
GISELE MORETTI DE AQUINO	1.746,91	0,00	125.48784.32-2	0,00	140,72	23/06/2021	01		139,76	05143 0,00
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.478,11	0,00	122.05585.64-0	0,00	116,52	01/09/2021	01		118,25	05143 0,00
GISLANE ALVES XAVIER	2.011,47	0,00	203.24653.37-3	0,00	164,53	03/05/2021	01		160,91	03222 0,00



329

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002304 254701792118 107658050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 10/2021 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
HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA			161.08191.15-6	01/02/2021	01			04221
	1.622,28	0,00	0,00	129,50			129,78	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA			124.65058.86-1	03/12/2018	01	01		02515
	3.197,77	0,00	0,00	301,12			255,83	0,00
ISABELA CALADO DE MOURA			125.88008.55-2	20/04/2021	01			02235
	3.335,74	0,00	0,00	318,28			266,86	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI			200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
	3.431,19	0,00	0,00	331,64			274,49	0,00
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA			162.49729.65-9	23/06/2021	01			05143
	1.473,00	0,00	0,00	116,07			117,84	0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO			162.07152.03-5	23/06/2021	01			05134
	1.515,00	0,00	0,00	119,85			121,20	0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO			124.00852.12-1	23/06/2021	01			05143
	1.540,67	0,00	0,00	122,16			123,26	0,00
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES			161.96934.51-2	16/07/2021	01			03222
	1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN			200.81824.65-8	01/12/2018	01	01		03222
	1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA			204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
	2.199,28	0,00	0,00	181,43			175,94	0,00
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA			129.09472.17-7	09/09/2020	01			04221
	1.603,35	0,00	0,00	127,80			128,27	0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS			127.33339.17-8	31/01/2019	01			03222
	1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,35	0,00
LAERTE FERNANDES			122.13633.01-2	22/01/2019	01			05143
	1.503,90	0,00	0,00	118,85			120,32	0,00
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA			163.78580.80-5	16/02/2021	01			03222
	2.349,07	0,00	0,00	199,28			187,92	0,00
LAISA ALESSANDRA DE SOUZA			163.87113.64-5	01/09/2020	01			03222
	1.913,31	0,00	0,00	155,69			153,06	0,00

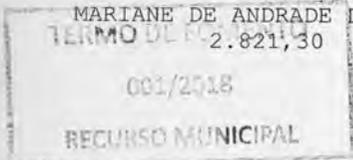
TERMO DE FÉRENTIS
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002304 254701792118 107658050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2021 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	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
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	
3.688,38	0,00		0,00	367,65			295,08	0,00	
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA			203.17720.34-6		02/03/2020	01		02235	
5.694,24	0,00		0,00	648,47			455,53	0,00	
LUCAS FERREIRA BASILIO			132.33229.49-5		15/03/2021	01		03132	
1.334,71	0,00		0,00	103,62			106,78	0,00	
LUCIA GASPARINI SACCA			125.44895.80-4		07/01/2019	01		03222	
2.402,77	0,00		0,00	205,72			192,23	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	
2.395,54	0,00		0,00	204,85			191,64	0,00	
LUIZ CARLOS PIERRONI			121.70447.38-7		18/08/2021	01		07823	
1.867,30	0,00		0,00	151,55			149,39	0,00	
LUIZ DA SILVA			108.53411.24-4		01/12/2018	01	01	03222	
2.032,71	0,00		0,00	166,44			162,62	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	
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS			201.67050.41-3		01/12/2018	01	01	02234	
2.821,30	0,00		0,00	255,94			225,70	0,00	



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002304 254701792118 107658050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COMP: 10/2021 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
MARIANE GOMES LOPES			238.51513.86-6	01/04/2021	01			04221
	1.895,17	0,00	0,00	154,06			151,61	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
	2.394,61	0,00	0,00	204,74			191,57	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 DA SILVA MUFALO			212.89809.58-7	17/08/2020	01			04221
	1.554,71	0,00	0,00	123,42			124,37	0,00
MELISSA MANARESI BASSO			126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		02235
	3.992,13	0,00	0,00	410,17			319,38	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS			123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
	3.235,45	0,00	0,00	305,64			258,84	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS			190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		03222
	1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA			204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		03222
	2.428,14	0,00	0,00	208,76			194,25	0,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA			165.71036.73-9	01/06/2021	01			03222
	1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA			200.81853.97-6	14/12/2019	01	05		03222
	1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO			200.81836.07-9	01/03/2021	01			03222
	2.388,43	0,00	0,00	204,00			191,07	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS			125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
	2.405,94	0,00	0,00	206,10			192,48	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO			127.57155.17-4	03/12/2018	01	01		04101
	2.313,83	0,00	0,00	195,05			185,11	0,00

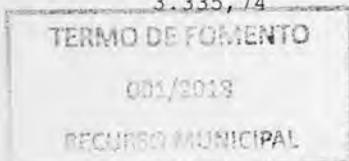
001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002304 254701792118 107658050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 10/2021 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	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB SEG	ADMISSÃO DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
RONALDO PEREIRA LESSA	1.503,89	0,00	166.17637.88-8	0,00	118,85	16/09/2021	01		120,31	05143 0,00
ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.791,56	0,00	166.39067.42-1	0,00	144,74	23/06/2021	01		143,32	05143 0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.487,85	0,00	209.99869.50-1	0,00	117,40	23/06/2021	01		119,02	05143 0,00
ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	1.487,85	0,00	133.36666.72-3	0,00	117,40	23/06/2021	01		119,02	05143 0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.655,00	0,00	206.19512.51-7	0,00	132,45	23/06/2021	01		132,40	05132 0,00
ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	1.943,94	0,00	126.62972.18-3	0,00	158,45	04/01/2021	01		155,52	03222 0,00
ROSY LICERRO	1.654,99	0,00	123.29696.45-2	0,00	132,44	23/06/2021	01		132,40	05132 0,00
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.473,00	0,00	200.81837.14-8	0,00	116,07	23/06/2021	01		117,84	05143 0,00
SELMA CORREIA DE BARROS FRANCISCO	1.943,94	0,00	124.85449.99-8	0,00	158,45	01/03/2021	01		155,52	03222 0,00
SILVANA CORREIA SOUSA	1.979,28	0,00	126.89406.14-6	0,00	161,63	07/07/2021	01		158,35	03222 0,00
SILVANA LUCAS	2.366,81	0,00	200.81824.99-2	0,00	201,40	02/03/2021	01		189,34	03222 0,00
TAMIRIS TORRES SANTOS	1.979,28	0,00	200.81822.74-4	0,00	161,63	19/01/2021	01		158,34	03222 0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.813,00	0,00	165.42183.04-4	0,00	254,95	01/12/2018	01	01	225,04	03222 0,00
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	1.979,28	0,00	200.49366.83-6	0,00	161,63	16/03/2021	01		158,34	03222 0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.335,74	0,00	128.20323.15-6	0,00	318,28	01/12/2018	01	01	266,86	02235 0,00

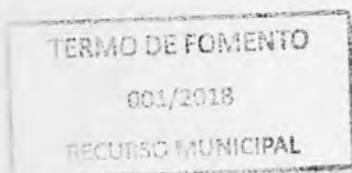


RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002304 254701792118 107658050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 10/2021 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
VALERIA APARECIDA LOPES	1.473,00	0,00	125.54112.15-2 0,00	02/07/2021 116,07	01		117,85	05143 0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	1.979,28	0,00	165.29996.01-0 0,00	18/01/2021 161,63	01		158,34	03222 0,00
VIVIANE DA SILVA SOARES	1.979,28	0,00	165.58152.18-6 0,00	08/07/2021 161,63	01		158,34	03222 0,00
WALTER OLIVEIRA LIMA	1.794,96	0,00	203.24642.92-4 0,00	01/12/2018 145,04	01	01	143,59	04221 0,00
WASHINGTON GOMES MENDES	1.849,01	0,00	130.46161.93-9 0,00	01/12/2018 149,91	01	01	147,93	04221 0,00



TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	285.632,86	8.663,56	8.003,80	25.688,86			23.025,47	0,00
---------------------------	------------	----------	----------	-----------	--	--	-----------	------

0011334

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

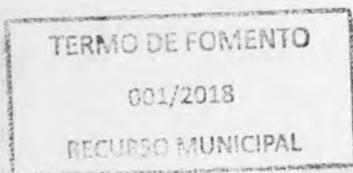
DATA: 03/11/2021
HORA: 16:26:45
PÁG : 0012/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858900002304 254701792118 107658050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: J1Do4eh1YCo0000-8 N° ARQUIVO: Bvjjx3t6tGp0000-5
COMP: 10/2021 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	134	281.873,54	5.944,91	281.970,74	8.003,80
TOTAIS:	134	281.873,54	5.944,91	281.970,74	8.003,80



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/11/2021
HORA: 16:26:45
PÁG : 0013/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858900002304 254701792118 107658050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: J1Do4eh1YCo0000-8 N° ARQUIVO: Bvjxx3t6tGp0000-5
COMP: 10/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

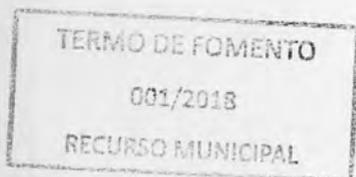
MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	281.873,54
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	5.944,91
QUANTIDADE TRABALHADORES	132

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
23.025,47	0,00	0,00	0,00	23.025,47



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: J1Do4eh1YC00000-8 N° ARQUIVO: Bvjjx3t6tGp0000-5
COMP: 10/2021 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:	18.772.46	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	25.688.86
SALÁRIO FAMÍLIA:	615.24	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	5.641.40	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	659.76
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO				
PERÍODO INICIAL:		PERÍODO FINAL:		VALOR SOLICITADO:
VALOR ABATIDO:	0.00	VALOR A COMPENSAR:	0.00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:
				0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)				
VALOR INFORMADO:	0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:
				0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA				
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:
				0.00
				0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	1	I4:	0	J :	3	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	3	P3:	0	Q1:	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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85890000230-4 25470179211-8
10765805084-6 53494610009-4
Data do pagamento 05/11/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 10/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/11/2021
VALOR DEPOSITO 23.025,47
Valor Total 23.025,47

DOCUMENTO: 110502
AUTENTICACAO SISBB: 8.DAB.E1C.C48.9ED.8D3

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	10/2021	
	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	7.375,58	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/11/2021	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	7.375,58	
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	10/2021	
	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	7.375,58	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/11/2021	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	7.375,58	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 03/11/2021
Horas: 16:56:16

340

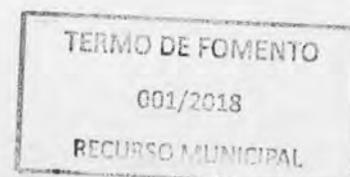
Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

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	2.360,69	0,00	0,00	0,00	8,50	200,67
4442	BRUNO MAXIMIANO	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	4.828,74	0,00	0,00	0,00	10,92	527,30
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	1.998,68	0,00	0,00	0,00	8,17	163,38
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
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	2.394,90	0,00	0,00	0,00	8,55	204,78
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.391,13	0,00	0,00	0,00	8,54	204,32
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	2.110,16	0,00	0,00	0,00	8,22	173,41
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.332,44	0,00	0,00	0,00	8,46	197,28
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.428,21	0,00	0,00	0,00	8,60	208,77
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	1.681,78	0,00	0,00	0,00	8,02	134,86
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	2.359,28	0,00	0,00	0,00	10,74	307,99
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI	2.199,04	0,00	0,00	0,00	8,25	181,41
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.332,19	0,00	0,00	0,00	8,46	197,25
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	4.023,57	0,00	0,00	0,00	10,30	414,57
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2483	MARCELO ANDREAÇA	3.390,07	0,00	0,00	0,00	9,61	325,88
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.399,17	0,00	0,00	0,00	8,56	205,29
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	2.359,28	0,00	0,00	0,00	8,50	200,50
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
4779	NATÁLIA VIEIRA BOSCO	2.149,57	0,00	0,00	0,00	7,79	165,17
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	2.237,02	0,00	0,00	0,00	8,31	185,83
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	1.681,78	0,00	0,00	0,00	8,02	134,86
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	4.335,73	0,00	0,00	0,00	10,57	458,28
5095	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2.111,23	0,00	0,00	0,00	7,86	163,61
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.420,86	0,00	0,00	0,00	8,59	207,89
5297	VINICIUS DIAS DOS ANJOS	3.008,52	0,00	0,00	0,00	9,25	278,41
Empregados: 33		Total:	82.057,09	0,00	0,00	0,00	7.375,58
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total: 33		Total:	82.057,09	0,00	0,00	0,00	7.375,58

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	82.057,09	0,00	7.375,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.375,58



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.15
 3062703062 SEGUNDA VIA 0023
 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	10/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	05/11/2021
VALOR DO INSS	7.375,58
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	7.375,58

=====

DOCUMENTO: 110503
 AUTENTICACAO SISBB: F.76E.99C.2D2.A28.6C1

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.15
 3062703062 SEGUNDA VIA 0023
 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	10/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	05/11/2021
VALOR DO INSS	7.375,58
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	7.375,58

=====

DOCUMENTO: 110503
 AUTENTICACAO SISBB: F.76E.99C.2D2.A28.6C1

***** VIA CONTRIBUINTE *****

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.253,82
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.253,82
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 19/11/2021 Observações: DARF IRRF 10 2021 GARÇA UTI Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	03/11/2021 17:28:35

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.253,82
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.253,82
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 19/11/2021 Observações: DARF IRRF 10 2021 GARÇA UTI Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	03/11/2021 17:28:35

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/10/2021 a 31/10/2021
Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 03/11/2021
Horas: 16:57:16

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

343

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/10/2021 a 31/10/2021									
PREGADOS									
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Mensal 09/21	3.958,89	405,52	0,00	0	15,00	354,80	178,21
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	Férias	2.242,36	186,47	0,00	0	7,50	142,80	11,39
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 09/21	2.359,28	200,50	0,00	0	7,50	142,80	19,11
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	Mensal 09/21	2.398,34	205,19	0,00	0	7,50	142,80	21,69
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 09/21	2.331,14	197,12	0,00	0	7,50	142,80	17,25
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORREN	Mensal 09/21	2.362,80	200,92	0,00	0	7,50	142,80	19,34
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Mensal 09/21	2.307,39	194,27	0,00	0	7,50	142,80	15,68
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 09/21	4.135,55	430,25	189,59	1	15,00	354,80	172,56
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 09/21	3.548,18	348,02	0,00	0	15,00	354,80	125,22
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 09/21	2.364,07	201,08	0,00	0	7,50	142,80	19,42
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	Mensal 09/21	2.362,80	200,92	0,00	0	7,50	142,80	19,34
4779	NATÁLIA VIEIRA BOSCO	Mensal 09/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
4779	NATÁLIA VIEIRA BOSCO	Rescisão	785,75	58,93	0,00	0	15,00	354,80	109,02
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	Mensal 09/21	4.543,25	487,33	0,00	0	22,50	636,13	276,45
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 09/21	3.335,74	318,28	189,59	1	15,00	354,80	69,38
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 09/21	2.390,95	204,30	0,00	0	7,50	142,80	21,20
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Férias	3.113,89	291,05	0,00	0	7,50	142,80	68,91

Total: 47.813,53 4.440,32 379,18 1.253,82

pregados: 17 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 47.813,53 4.440,32 379,18 1.253,82

Total Geral:
pregados: 15 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 47.813,53 4.440,32 379,18 1.253,82



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	05/11/2021
PERIODO DE APURACAO	31/10/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	19/11/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	1.253,82
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.253,82

=====

AUTENTICACAO SISBB: C.1B0.372.16D.5A8.B96
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 110504

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/11/2021 - 16:09:37

345

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 82.057,09	06-QTDE TRABALHADORES 33	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 10/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.564,56		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.564,56	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

858300000653 645601792112 107658050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

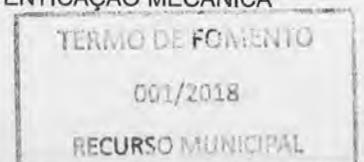
GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/11/2021 - 16:09:37

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 82.057,09	06-QTDE TRABALHADORES 33	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 10/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.564,56		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.564,56	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

858300000653 645601792112 107658050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000653 645601792112 107658050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2021 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
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	1.451,47	659,76	201.54671.15-5 659,76	02/07/2021	01		22/10/2021 J 168,89	03222 0,00
NATALIA VIEIRA BOSCO	785,75	1.363,82	204.92123.21-1 1.363,82	03/05/2021	01		04/10/2021 J 171,96	02235 0,00
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.294,12	0,00	190.52988.67-9 0,00	03/11/2020	01		183,53	02238 0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.360,69	0,00	237.57230.92-9 0,00	09/10/2020	01		188,85	03222 0,00
BRUNO MAXIMIANO	1.979,28	0,00	204.44045.86-9 0,00	26/03/2021	01		158,34	03222 0,00
BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	4.828,74	0,00	212.47568.37-9 0,00	13/08/2020	01	05	386,29	02235 0,00
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	1.979,28	0,00	200.81847.76-3 0,00	01/06/2021	01		158,34	03222 0,00
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	1.998,68	0,00	166.01061.63-9 0,00	02/07/2021	01		159,90	03222 0,00
DANIELA SOUZA DA SILVA	1.979,28	0,00	212.31521.03-3 0,00	09/10/2020	01		158,34	03222 0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA	1.979,28	0,00	126.23401.18-9 0,00	09/10/2020	01		158,35	03222 0,00
EMERSON LOPES DA SILVA	1.681,77	0,00	200.61666.62-3 0,00	24/08/2021	01		134,55	03222 0,00
FERNANDO GONCALVES GOMES	2.394,90	0,00	127.09540.14-4 0,00	25/11/2020	01		191,60	03222 0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.391,13	0,00	162.55066.38-0 0,00	08/10/2020	01		191,30	03222 0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	2.110,16	0,00	201.01324.27-2 0,00	01/12/2018	01	01	168,81	03222 0,00
GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.332,44	0,00	200.81846.86-4 0,00	09/10/2020	01		186,59	03222 0,00

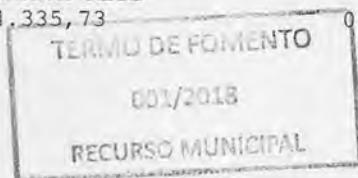


RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000653 645601792112 107658050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 10/2021 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	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB SEG	ADMISSÃO DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.428,21	0,00	162.48016.60-8	0,00	208,77	05/02/2021	01			194,26	03222 0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.335,74	0,00	129.14580.14-4	0,00	318,28	01/12/2018	01	01		266,86	02235 0,00
JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	1.681,78	0,00	204.85793.49-5	0,00	134,86	26/08/2021	01			134,54	03222 0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	2.359,28	0,00	201.01323.83-7	0,00	307,99	01/08/2019	01	05		188,74	03222 0,00
JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI	2.199,04	0,00	129.12375.16-0	0,00	181,41	09/03/2021	01			175,93	03222 0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.332,19	0,00	127.70183.14-3	0,00	197,25	01/03/2021	01			186,58	03222 0,00
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	4.023,57	0,00	163.51749.97-3	0,00	414,57	09/10/2020	01			321,89	02235 0,00
LURIAN DE MOURA SILVA	1.979,28	0,00	210.78403.02-5	0,00	161,63	08/10/2020	01			158,34	03222 0,00
MARCELO ANDREACA	3.390,07	0,00	126.50192.18-8	0,00	325,88	08/11/2018	01			271,21	02235 0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.399,17	0,00	127.09910.15-4	0,00	205,29	22/12/2020	01			191,94	03222 0,00
MARIANA PAIVA MENDOZA	2.359,28	0,00	203.36353.77-9	0,00	200,50	01/02/2021	01			188,74	03222 0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	1.979,28	0,00	203.57091.26-9	0,00	161,63	13/01/2020	01			158,34	03222 0,00
NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	2.237,02	0,00	237.75213.19-4	0,00	185,83	08/10/2020	01			178,96	03222 0,00
PABLO AUGUSTO VASCO	1.681,78	0,00	268.00977.24-0	0,00	134,86	01/07/2021	01			134,54	03222 0,00
RAFAEL DA SILVA REIS	4.335,73	0,00	203.54588.89-8	0,00	458,28	08/10/2020	01			346,85	02235 0,00

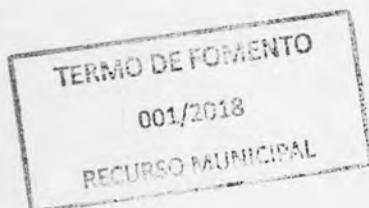


RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000653 645601792112 107658050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 10/2021 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	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB SEG	ADMISSÃO DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.335,74	0,00	165.52350.51-2	0,00	318,28	02/12/2020	01	05		266,86	02235 0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS	2.420,86	0,00	212.93395.71-6	0,00	207,89	09/10/2020	01			193,66	03222 0,00
VINICIUS DIAS DOS ANJOS	3.008,52	0,00	206.64250.37-2	0,00	278,41	07/10/2021	01			240,68	02235 0,00



TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	80.033,51	2.023,58	2.023,58		7.375,58					6.564,56	0,00
---------------------------	-----------	----------	----------	--	----------	--	--	--	--	----------	------

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/11/2021
HORA: 16:09:37
PÁG : 0004/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858300000653 645601792112 107658050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: G0sZcZiEKDd0000-9 N° ARQUIVO: Mn8UdOxHg6W0000-1
COMP: 10/2021 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	33	80.033,51	2.023,58	80.033,51	2.023,58
TOTAIS:	33	80.033,51	2.023,58	80.033,51	2.023,58

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/11/2021
HORA: 16:09:37
PÁG : 0005/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858300000653 645601792112 107658050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: G0sZcZIeKDD0000-9 N° ARQUIVO: Mn8UdOxHg6W0000-1
COMP: 10/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

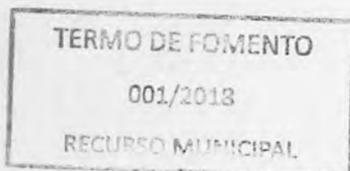
MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	80.033,51
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	2.023,58
QUANTIDADE TRABALHADORES	33

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
6.564,56	0,00	0,00	0,00	6.564,56



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: G0sZczIeKDD0000-9 N° ARQUIVO: Mn8UdOxHg6W0000-1
 COMP: 10/2021 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:	6.715.82	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	7.375.58
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	659.76
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO			
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)			
VALOR INFORMADO:	0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0.00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	2	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

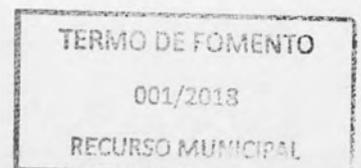
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8583000065-3 64560179211-2
10765805084-6 53494610009-4
Data do pagamento 05/11/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 10/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/11/2021
VALOR DEPOSITO 6.564,56
Valor Total 6.564,56

DOCUMENTO: 110505
AUTENTICACAO SISBB: 7.299.225.2FE.304.48A



RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
 ABAIXO. EMISSÃO: 25/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.661,44 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AVENIDA
 JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SL 03 JARDIM ARIANO LINS-SP

NF-e

Nº. 000.498.494
 Série 099

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMPANHIA ULTRAGAZ S A

Rua Joaquim Pelegrina Lopes, 4-40
 Bairro Distrito Industrial III - 17064-851
 BAURU - SP Fone/Fax: 1431094200

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.498.494
 Série 099
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1061 6021 9902 5700 5509 9000 4984 9417 6784 4484

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COMBUSTIVEL P/ CONS. FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211254920848 - 25/10/2021 10:42:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209246671114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

25/10/2021

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SL 03

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/10/2021

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

GARÇA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - BR

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 04/11/2021

Valor R\$ 1.661,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.661,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.661,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMPANHIA ULTRAGAZ S A

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

61.602.199/0257-00

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM PELEGRINA LOPES

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209246671114

QUANTIDADE

151

ESPÉCIE

KG

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

151,000

PESO LÍQUIDO

151,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0120014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2.1, GPL/GLP GRANEL Retido na compra: BASE ICMS ST=836,11 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=150,50	27111910	060	5656	KG	151,0000	11,0029	1.661,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - BR - VILA WILLIANS
 GARÇA - SP

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: ## ICMS recolhido por substituição tributária cf. art. 412, inc II e Anexo II, art 8 do RICMS/SP-Decreto 45490/00
 ## BASE DE CÁLCULO DO ICMS ANTECIPADO : 836,11 ICMS RETIDO ANTECIPADO : 150,50 ## PLACA : DPR5999 ##
 ORDEM DE VENDA : 93210394 ## CORRENTISTA : 3228215 LEI DA TRANSPARENCIA FISCAL 12741/2012 - IMPOSTO
 FEDERAL R\$ 167,70 POR TONELADA (EXCETO USO DOMESTICO ATÉ 13 KG)- IMPOSTO ESTADUAL CONFORME
 DESTACADO NO CAMPO ICMS-ST
 Inf. fisco: Endereço de Entrega : AHBB RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS VILA WILLIANS BR 70 GARÇA
 17400000 SP 997820047 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS,
 EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E
 QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO.

TERMINO

60/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:15
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191091150077590293580429060009187940000166144

BENEFICIARIO:

CIA ULTRAGAZ S A

NOME FANTASIA:

CIA ULTRAGAZ S A

CNPJ: 61.602.199/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

CIA ULTRAGAZ SA

CNPJ: 61.602.199/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 110.506

DATA DE VENCIMENTO 04/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.661,44

VALOR COBRADO 1.661,44

=====

NR.AUTENTICACAO C.67C.4B8.C26.024.45A

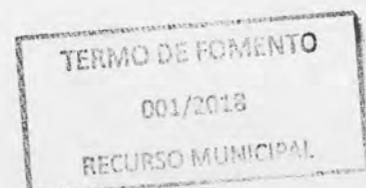
=====

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

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

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

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



08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:13:35
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

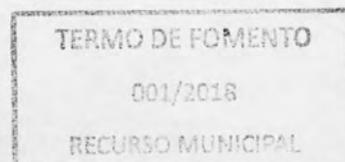
DATA DA TRANSFERENCIA	08/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.133.000.029.412
VALOR TOTAL	3.450,89

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	E.B01.65F.543.236.1CB
------------------	-----------------------



08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:08:32
306203062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.073.055
VALOR TOTAL	2.973,11

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA C L CREPALDI BOTELHO
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 73.055-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	A.403.822.C25.9D9.BFB
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:13:35
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

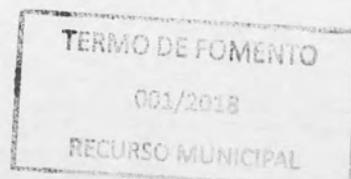
DATA DA TRANSFERENCIA	08/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.032.613
VALOR TOTAL	1.817,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASSIA F C SAN
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 32.613-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	4.868.4D1.F7A.0FA.DA9
-----------------	-----------------------



08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:08:32
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

=====

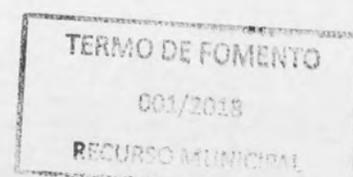
DATA DA TRANSFERENCIA	08/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.015
VALOR TOTAL	1.817,65

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	5.094.866.E9E.C18.E02
-----------------	-----------------------



08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:08:33
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

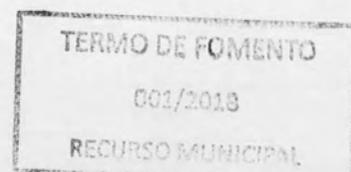
DATA DA TRANSFERENCIA	08/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.376
VALOR TOTAL	1.370,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSANE H ANDRADE
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.376-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	B.1D0.46C.445.87B.CE7
-----------------	-----------------------



08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:08:33
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

=====

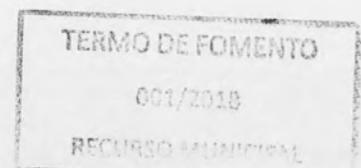
DATA DA TRANSFERENCIA	08/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.383
VALOR TOTAL	1.646,82

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSA M VASCO SILVA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.383-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	F.EF7.2F3.2E3.431.4C6
------------------	-----------------------



08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:08:33
306203062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

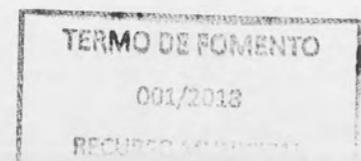
DATA DA TRANSFERENCIA	08/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.191.018
VALOR TOTAL	1.356,93

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SARA LUCIANA DE SOUZA PIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 191.018-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	9.E99.A3F.5E7.0AD.FC7
------------------	-----------------------



08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:54
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

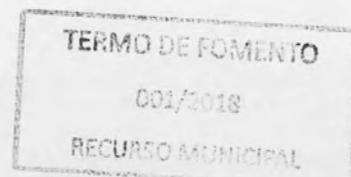
DATA DA TRANSFERENCIA	08/11/2021
NR. DOCUMENTO	552.034.000.017.135
VALOR TOTAL	1.835,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CINDY D O ATA
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 17.135-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	5.745.77B.652.BE9.F0A
-----------------	-----------------------



08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:08:32
306203062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/11/2021
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	C.EC9.614.648.ECA.A91
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:13:35
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/11/2021
NR. DOCUMENTO	556.877.000.006.550
VALOR TOTAL	1.817,65

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	6.961.00D.B0C.AB8.FBC
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.15
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: 3.985-3

FAVORECIDO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO
CPF/CNPJ: 266.886.928-56
VALOR: R\$ 2.038,47
DEBITO EM: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110801
AUTENTICACAO SISBB: E.48B.3D7.CD3.ECC.09B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

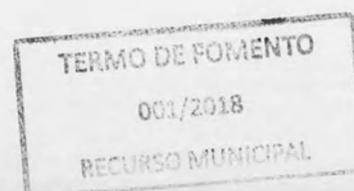
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.273-3

FAVORECIDO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 293.766.368-05
VALOR: R\$ 272,51
DEBITO EM: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110802
AUTENTICACAO SISBB: F.019.7A0.70C.487.E98



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.15
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 81.024.870-2

FAVORECIDO: BRUNO MIGUEL SOARES
CPF/CNPJ: 503.179.458-58
VALOR: R\$ 807,98
DEBITO EM: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110803
AUTENTICACAO SISBB: C.6B6.629.7B9.D63.F94

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110804
AUTENTICACAO SISBB: 3.C8C.1BB.21B.505.A08

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110805
AUTENTICACAO SISBB: C.ED9.41C.572.227.F2C



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.15
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

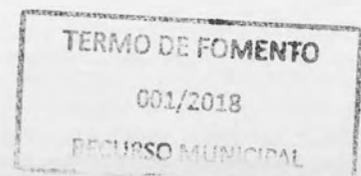
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 6.842-0

FAVORECIDO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ: 145.879.088-60
VALOR: R\$ 1.390,91
DEBITO EM: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110806
AUTENTICACAO SISBB: 1.219.F8B.76C.DF5.454



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.15
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: 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\$ 1.447,95
DEBITO EM: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110807
AUTENTICACAO SISBB: C.A6C.A2A.B87.7B9.3B1

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.131,36
DEBITO EM: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110808
AUTENTICACAO SISBB: 9.B66.AF0.3E0.882.C49

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

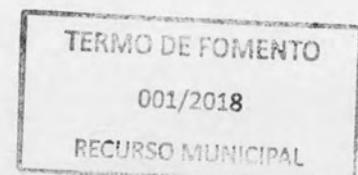
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.548-8

FAVORECIDO: LEIDE SABRINA JUSTINO
CPF/CNPJ: 306.288.728-10
VALOR: R\$ 1.367,55
DEBITO EM: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110809
AUTENTICACAO SISBB: 6.EFF.BEC.001.348.90D



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - 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\$ 113,25
DEBITO EM: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110810
AUTENTICACAO SISBB: 1.5DF.802.0C3.6C8.DF3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.16
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 125.902-4

FAVORECIDO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIR
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
VALOR: R\$ 1.785,49
DEBITO EM: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110811
AUTENTICACAO SISBB: E.086.386.48A.0F6.930

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 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: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110812
AUTENTICACAO SISBB: 2.DD8.1CD.1A5.7B5.977

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.846,94
DEBITO EM: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110813
AUTENTICACAO SISBB: C.BA3.3C7.B5E.879.8AC

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

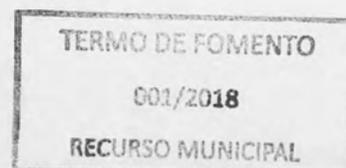
=====

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\$ 1.757,62
DEBITO EM: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110814
AUTENTICACAO SISBB: 5.96E.17B.9CA.5FF.1E9



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.16
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: 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: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110815
AUTENTICACAO SISBB: 3.DBE.6CE.DBB.BC8.1EB



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.16
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: 21.988-6

FAVORECIDO: EMERSON LOPES DA SILVA

CPF/CNPJ: 346.890.988-83

VALOR: R\$ 1.546,92

DEBITO EM: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110816

AUTENTICACAO SISBB: 7.4AE.CC9.3C7.FB5.457

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - 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\$ 2.190,12

DEBITO EM: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110817

AUTENTICACAO SISBB: 2.2A9.4F8.601.9EA.C53

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 25.753-2

FAVORECIDO: JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS
CPF/CNPJ: 496.201.068-90
VALOR: R\$ 1.546,92
DEBITO EM: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110818
AUTENTICACAO SISBB: 6.727.963.8D0.C67.379

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 2.172,14
DEBITO EM: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110819
AUTENTICACAO SISBB: 0.E70.924.ABB.FE5.5BF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.16
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: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.031-4

FAVORECIDO: MARIANA PAIVA MENDOZA
CPF/CNPJ: 015.558.236-45
VALOR: R\$ 2.139,67
DEBITO EM: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110820
AUTENTICACAO SISBB: C.22A.85B.F61.FAC.FDE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.918-9

FAVORECIDO: RAFAEL DA SILVA REIS
CPF/CNPJ: 374.812.858-45
VALOR: R\$ 3.641,15
DEBITO EM: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110821
AUTENTICACAO SISBB: 6.EDB.667.C87.B9B.984

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 170431

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 1021 6813 2500 0157 5500 1000 1704 3111 4048 2031

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

001386

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

131214372200581 07/10/2021 14:12:54

CRT (Código de Regime Tributário)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

813015392110

CNPJ/CPE

21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

07/10/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

07/10/2021

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

14:12:31

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
170431	2.496,00	0,00	2.496,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/11/2021	2.496,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.496,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
2.496,00	299,52	0,00	0,00	2.496,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,52	2.496,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ	
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE			SP	06.321.409/0007-81	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas	SP	795549474111			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA			0	3,880	3,880

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPT
1010015	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (GENÉRICO) 2G PO P SOL INJ CX C/50 FA Lr: 009271 Qnt: 2.0 Fab: 22/03/2021 Val: 28/02/2023 VPMC: 5310.91 LT:009271 Val:28/02/23 CX:2	30042051	0/00	6108	CX	2,0000	1.040,0000		2.080,00	249,60	2.080,00	249,60	0,00	12,00 0,00
1086071	OMEPRAZOL (GENÉRICO) IV 40MG - CX C/ 25 FRASCOS-AMPOLA + 25 AMPOLAS COM 10 ML DE DILUENTE Lr: 21050623 Qnt: 1.0 Fab: 03/05/2021 Val: 03/05/2023 VPMC: 1096.09 LT:21050623 Val:03/05/23 CX:1	30049069	0/00	6108	CX	1,0000	416,0000		416,00	49,92	416,00	49,92	0,00	12,00 0,00

Flávio Neves
34/10/21
LANÇADO
U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 189378780 Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Debr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS RS 2836,36 - vr. Desonerado de ICMS RS 2496,00 - vr. Do ICMS RS 340,36. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.	

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:16
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399062406080000030331239601011787960000249600

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 110.822

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.496,00

VALOR COBRADO 2.496,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.55D.26D.FFB.12B.8CE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

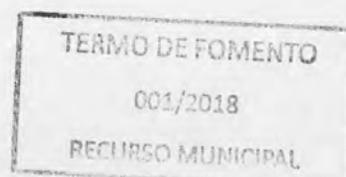
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AO LADO		Nº: 000012117
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	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: 000012117 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 35-2110-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.117-119.764.632-1</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>	

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		45.349.461/0009-60	06/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	WILLIANS	17402-064	06/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DA SAÍDA
GARÇA	14.3407-5066	SP	16:54:46

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000012117-1 - CARTEIRA - 06/11/21 - R\$ 1.517,99

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS				
	0,00				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO				
0,00	0,00				
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
1.517,99					
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	1.517,99

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
												ICMS IPI
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	100	0,2100	21,00			0,00	
002009	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	3,1000	62,00			0,00	
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	3	26,0000	78,00			0,00	
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	2	26,0000	52,00			0,00	
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	26,0000	130,00			0,00	
11821	SACOLA PLAST. 38X48 ESTRELA C/100 UN	39232190	0102	5929	PCT	2	6,5000	13,00			0,00	
12217	PLASTICO BOLHA 1,30 CM LARGURA	39201099	0102	5929	MT	15	1,0000	15,00			0,00	
7898352570844	QUEROSENE PERFUMADO LAVANDA 900 ML	27101919	0102	5929	UN	1	16,5000	16,50			0,00	
7898901903826	MOLHO ITALIANO 152X8 ML/TEMPERO P/SALADA	21039021	0500	5929	CX	2	16,8000	33,60			0,00	
7898939720402	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP. 1X50 UN	39239000	0102	5929	PCT	6	6,9500	41,70			0,00	
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	6	20,5000	123,00			0,00	
16115	EMB RETANG MANUAL D - 5 1150 ML	76071990	0102	5929	UN	30	0,9000	27,00			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	16	16,5000	264,00			0,00	
17052	POTE REDONDO 500 ML C/TAMPA C/25UN	39239000	0102	5929	PCT	1	15,8400	15,84			0,00	
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	10	22,9000	229,00			0,00	
17290	TOALHA AMERICANA MONO C/500 UN	48030090	0102	5929	PCT	1	17,0000	17,00			0,00	
17815	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	15	1,9500	29,25			0,00	
17865	CANUDO BIO GARRAFA SACHE C/100 UN	39173290	0102	5929	PCT	1	4,8000	4,80			0,00	
18260CX	EMBALAG. G -645 MINI DOCE REDONDOC/300	39239000	0102	5929	CX	1	66,0000	66,00			0,00	
18277	PANO MULTIUSO 28X25 MTS VERDE	56039240	0102	5929	RL	6	18,0000	108,00			0,00	
18316	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	3,1000	62,00			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	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.</p> <p>N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-071944</p> <p>PEDIDO 13664</p>	<p>TERMO DE FOMENTO</p> <p>001/2018</p> <p>RECEBOSO MUNICIPAL</p>
<p>HOSPITALAR</p>	

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:16
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049127900000316004158008187960000151799

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 110.823

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.517,99

VALOR COBRADO 1.517,99

=====

NR.AUTENTICACAO 5.460.7DD.A18.44D.66F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
00000000031 - 1

Autenticidade
NK5T-WAEZ

Data de Emissão
03/11/2021

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 outubro de 2021.

Dados para Depósito:
 Banco Santander S.A.
 Agência: 0011
 Conta: 00013014417-5

Documento Emitido por MEI - Microempreendedor Individual, não há Retenção do ISS conforme L.C. 128/2008.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

17021 - DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA
 AUDÍVEL, REDAÇÃO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO, REVISÃO

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.500,00	0,0000%	0,00	6.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.500,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - 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: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110824
AUTENTICACAO SISBB: E.949.187.29F.B28.2C0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001392

RECEBEMOS DE MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 152,64 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, - WILLIANS GARCA-SP

NF-e
Nº. 000.009.777
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
AVENIDA DA SAUDADE N.63 PQ SANTA MARIA, 063
PQ SANTA MARIA - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434063377

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.009.777
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1000 9883 2500 0124 5500 1000 0097 7714 7465 4620
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 MERCADORIAS**
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211182991417 - 08/10/2021 08:09:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL **315023430110** INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ **00.988.325/0001-24**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO **08/10/2021**
ENDEREÇO **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, -** BAIRRO / DISTRITO **WILLIANS** CEP **17400-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **08/10/2021**
MUNICÍPIO **GARCA** UF **SP** FONE / FAX **34075066** INSCRIÇÃO ESTADUAL **08:09:15**

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **07/11/2021**
Valor **R\$ 152,64**

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	152,64
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	152,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **MC MATERIAIS P/ CONSTRUCAO LTDA** FRETE **9-Sem Transporte** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17316	CANTONEIRA C/MAO FRANCESA 20CM BRANCA	72162100	0500	5405	PC	18,0000	8,4800	152,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS
RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
003/2016
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:16
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049128800000202003715600887970000015264

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 110.825

DATA DE VENCIMENTO 07/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 152,64

VALOR COBRADO 152,64

NR.AUTENTICACAO C.75C.E5A.980.A31.893

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**G.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS
LTDA**



AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI
- GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.142.497
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1067 5873 0300 0123 5501 0000 1424 9713 6279 5688

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13521185498747 08/10/2021 14:38:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.587.303/0001-23

001394

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 08/10/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX 3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 08/10/2021
			HORA DA SAÍDA 14:37:38

FATURA

Número : 142497
Valor Original : R\$ 30,60
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 30,60

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 07/11/2021
Valor : R\$ 30,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 14,40	VALOR DO ICMS 2,59	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 30,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 30,60

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 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4508	PA CHIPBOARD C/CH.4 X 16	73181200	000	5102	CT	0,4000	9,00	0,00	3,60	3,60	0,65	0,00	18,00	0,00
4532	PA CHIPBOARD C/CH.5 X 50	73181200	000	5102	CT	0,3600	30,00	0,00	10,80	10,80	1,94	0,00	18,00	0,00
54369	BUCHA PLASTICA UNIVERSAL 8MM	39269090	060	5405	UND	36,0000	0,45	0,00	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Crédito Loja R\$30,60,
Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP:
17400000 TEL.: 34075066
Trib Aprox: R\$ 6,64 Federal R\$ 5,51 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/10/2021 14:37:51

HOSPITALAR

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:16
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273804249980014887970000003060

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 110.826

DATA DE VENCIMENTO 07/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 30,60

VALOR COBRADO 30,60
=====

NR.AUTENTICACAO 5.73E.85A.3C3.486.385
=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

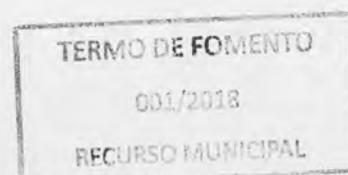
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



NUFREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP

F. FLORENTINO BENEZITO ROMA TAVI, 26
JARDIM LOPES MARIAS - JARDIM LOPES
Tatuapé - SP - CEP: 01103-000

Nº 19.894
Série 1
Página 1/1

3521 0910 5067 1000 0141 5500 1000 0198 9411 2532 0100

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

Venda de Producao do Estabelecimento

135211148691579 - 01/10/2021 01:50:41

675.222.283.111

10.506.710/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF	45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO	30/09/2021
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
MUNICÍPIO		UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	16:27:01
Garca		FONE / FAX	(14) 3407-5066	HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/10/2021
Valor R\$ 1.075,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S/T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.075,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.075,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TADEx TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA	(0) Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
R DOZE DE SETEMBRO, 1200		MUNICÍPIO	Sao Paulo	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	60.652.120/0002-86
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)		
22	CX			42,960	42,960		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CBORN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	B. CÁLC ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PP30	BISCOITO CREAM CRACKER SACHE SINGLE CX 180x2 CEST: 17.053.02	19053100	0102	5101	CX	6	46,20	277,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PP32	BISCOITO MARIA SACHE SINGLE CX 180x2	19053100	0102	5101	CX	10	46,20	462,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PP15	AZEITE SACHE SINGLE CX 200X4ML CEST: 17.067.00	15099010	0102	5101	CX	2	52,80	105,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PP17	VINAGRE TINTO SACHE SINGLE CX 200X4ML	22090000	0102	5101	CX	2	19,80	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PP1	ACUCAR SACHE SINGLE CX 1000X5G	17019900	0102	5101	CX	2	46,20	92,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PP10	CREME VEGETAL C/ SAL BLISTER SINGLE CX 192X10G	15171000	0102	5101	CX	2	49,50	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MGN 17/1

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ENTREGA: RUA DE ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO:WILLIAMS CIDADE:GARCA UF:SP CEP:17400000
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R\$ 66,59 Federal e R\$ 100,69 Estadual Fonte: IEPT/empresometro.com.br - 5A16P8

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

396

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:16
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792611069914700061830000578408887980000107580

BENEFICIARIO:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

NOME FANTASIA:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

CNPJ: 10.506.710/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

CNPJ: 10.506.710/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 110.827

DATA DE VENCIMENTO 08/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.075,80

VALOR COBRADO 1.075,80

=====

NR.AUTENTICACAO 3.E23.D5D.1D7.AC5.965

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

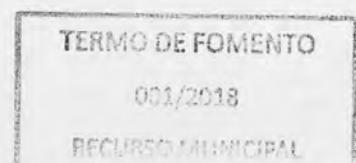
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

398

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
PROFISSIONAL EIRELI**

Rua Antonio Carlos Melendes, 1-50 - Cj
Hab Eng O Rasi - CEP:17039-270 - Bauru -
SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br

Tamani

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 00002371 fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3521 1041 7616 1900 0104 5500 0000 0023 7110 0923 8241

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 - DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211178006076 07/10/2021 10:24:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209922269114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

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

07/10/2021

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/10/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/11/2021	1.116,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.116,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.116,50

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
37	BAL GL UN		0	47,300	48,730

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
AT0107	SABONETEIRA SABONETE LÍQUIDO C/ RESERVATÓRIO - FORTCOM	39229000	0102	5102	UN	13,00	28,50	370,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AT0130	TOALHEIRO INTERFOLHA - FORTCOM	39259090	0102	5102	UN	16,00	28,50	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27040100R	TM 2704 R DESINF. HORTIFRUTICOLAS PO 01 KG	38089419	0102	5102	BAL	1,00	31,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	5,00	36,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 L	38089419	0102	5102	GL	1,00	58,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HIPOC0600	SHOW CLORO 12% 06 KG	28289011	0102	5102	GL	1,00	21,00	21,00	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



HOSPITALAR

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:16
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004096740000000504915801015687980000111650

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 110.828

DATA DE VENCIMENTO 08/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.116,50

VALOR COBRADO 1.116,50

=====

NR.AUTENTICACAO 6.58C.432.486.53F.CCF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

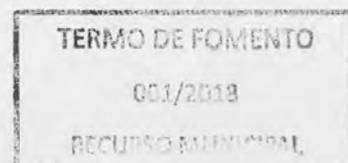
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
30
Código de Verificação de Autenticidade
NGA6B8QPV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/11/2021 às 07:44:25
Chave de Acesso
 7147733DVJUK3WAZNH8SSP034H2W0K2C

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 03/11/2021
Optante 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	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone 14-997704874	Complemento Bairro CENTRO

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Complemento Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	servicos administrativos	13.000,00	R\$ 13.000,00

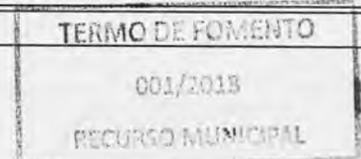
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 17,02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	0,00%	0000170000002	8219999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 35816187880 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NGA6B8QPV.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
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: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110829
AUTENTICACAO SISBB: 1.90D.770.B63.5EA.F33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PM DE VERA CRUZ - SP
PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
35
 Código de Verificação de Autenticidade
GRNB2OCYD
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2021 às 15:13:18
 Chave de Acesso
 7018248QOBXHV24U7YK0XMU6K311V9ZX

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 01/11/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sppmveracruz1.dcfiorill.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2021	1.579,92	R\$ 1.579,92

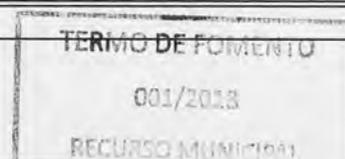
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.579,92

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TAYANE MIGUEL QUERINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 35 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GRNB2OCYD.

Data

CPF/RG

Assinatura

09/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:01:30
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

=====

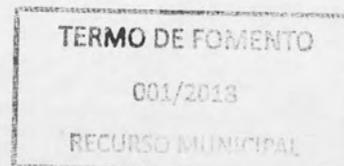
DATA DA TRANSFERENCIA	09/11/2021
NR. DOCUMENTO	556.673.000.009.740
VALOR TOTAL	1.579,92

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TAYANE M Q 33779372851
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.740-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	6.78C.006.5F8.FD2.3D8
------------------	-----------------------



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 203.31154.24-7	11 Nome ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida NACIB CARLOS, 100				13 Bairro RES SANTA LUZIA
14 Município DUARTINA	15 UF SP	16 CEP 17.470-000	17 CTPS (nº, série, UF) 012109 - 00221 / SP	18 CPF 309.554.958-06
19 Data de Nascimento 10/04/1982	20 Nome da Mãe GENI PAVANINI NERIS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.932,94	24 Data de Admissão 08/10/2020	25 Data do Aviso Prévio 29/12/2020	26 Data de Afastamento 29/12/2020	27 Cod. Afastamento RA1
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 Dívidas Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Acquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
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 (DIFERENÇA DE SALÁRIOS CONVENÇÃO)	R\$ 157,54				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 157,54

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\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 157,54

TERMO DE FOMENTO
 081/2020
 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 203.31154.24-7		11 Nome ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO		
17 CTPS (nº, série, UF) 012109 - 00221 / SP		18 CPF 309.554.958-06	19 Data de Nascimento 10/04/1982	20 Nome da Mãe GENI PAVANINI NERIS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 08/10/2020	25 Data do Aviso Prévio 29/12/2020	26 Data de Afastamento 29/12/2020	27 Cod. Afastamento RA1	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 48.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Reservas

*Fica de acordo que até presente data se cobriam
vários compromissos no Dep. Pessoal para homologação.*

Garça, 24 de novembro de 2021.

Esterlian Toledo
Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH



Ana-Paula da Silva
Ana-Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.17
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0018-3 - DUARTINA
CONTA: 25.597-1

FAVORECIDO: ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO
CPF/CNPJ: 309.554.958-06
VALOR: R\$ 157,54
DEBITO EM: 09/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110901
AUTENTICACAO SISBB: 5.E49.AA1.1C1.EC6.92D

=====

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

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 8409 Código de Verificação de Autenticidade ZGWBJHEA Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/11/2021 às 12:40:15 Chave de Acesso 1504303VB30EGXWWMFIG1OCINMSO9S5	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						31/10/2021	
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	
02.045.072/0001-80				1126390		000042560	
Nome/Razão Social		EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME					
Logradouro		Complemento		Bairro			
R MINAS GERAIS, 00099				FERRAROPOLIS			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP					

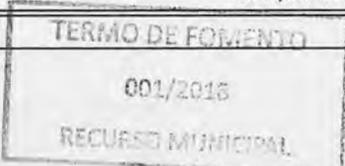
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		CENTRO			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		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
2,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES					5,50	R\$ 11,00
2,00	UN	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PLACAS					32,50	R\$ 65,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 116/2003: 13.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO,				2,8339%	0000130000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 76,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 76,00	R\$ 2,15	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\$ 76,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		
-----------------------------------	--	---

RECEBI(EMOS) DE EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8409 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZGWBJHEA .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

HOSPITALAR

10/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:48:11
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	76,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	E.5D2.3F9.610.8E1.D3E
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

DECRETO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE GLOBAL TEC IND. E COM. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.097,68 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.025.860
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GLOBAL TEC IND. E COM. DE PROD. MEDICOS LTDA
RUA VISCONDE DE INHAUMA, 386
VILA DA SAUDE - 04145-030
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1138061200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.025.860
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1106 1577 3400 0165 5500 1000 0258 6010 0894 8501

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211334769891 - 10/11/2021 16:27:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116777491113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

3208296

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.157.734/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/11/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/11/2021
Valor R\$ 2.097,68

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
2.097,68	377,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,37	2.056,55
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	41,13	0,00	558,77	61,70	2.097,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RETIRA

FRETE

1-Por conta do Dest

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.157.734/0001-65

ENDEREÇO

RUA VISCONDE DE INHAUMA,386

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116777491113

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

volume

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
GL9223	SENSOR DE OXIMETRIA GLOBALTEC I	90181980	000	5101	PC	1,0000	268,7900	268,79	0,00	274,17	49,35	5,38	18,00	2,00
GT3001G	CABO PACIENTE 05V	90181980	000	5101	UN	1,0000	276,1400	276,14	0,00	281,66	50,70	5,52	18,00	2,00
A-GT-01	BRACADEIRA DE PRESSAOGLOBALTEC 01 VIA	90181990	000	5101	PC	4,0000	83,7900	335,16	0,00	341,86	61,53	6,70	18,00	2,00
GL9217	SENSOR DE OXIMETRIA GLOBALTEC I	90181980	000	5101	PC	2,0000	312,0900	624,18	0,00	636,66	114,60	12,48	18,00	2,00
GT3016G	CABO PACIENTE 05V	90181980	000	5101	UN	2,0000	276,1400	552,28	0,00	563,33	101,40	11,05	18,00	2,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO : 28820VENC.:10/11/2021COND. PAGTO.: 1VENDA A VISTACRT : 03 Regime NormalTrib aprox R\$: 285,24 Federal 273,53 EstadualFonte IBPT BA21D5 Email do Destinatário: fmenezes@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 558,77

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

07/11/2021

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

10/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:49:07
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

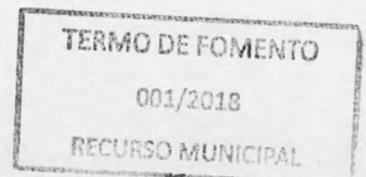
DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2021
NR. DOCUMENTO	555.853.000.001.522
VALOR TOTAL	2.097,68

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GLOBAL TEC IND E COM DE P
AGENCIA: 5853-X CONTA: 1.522-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	0.F7A.D6A.E01.E33.3E2
-----------------	-----------------------



	<h1>PROMEDIRP</h1> <h2>Materiais, Produtos e Serviços</h2>	
---	--	---

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

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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.

30/22

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:17
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496492379800010004400001000207488000000357945

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 111.001

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.579,45

VALOR COBRADO 3.579,45

NR. AUTENTICACAO 1.CBC.BFF.09A.6A2.84F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 9886
Data de Emissão 21/10/2021
Data e Hora da Competência 21/10/2021 às 15:29:15
Código de Verificação 1117-7904-7233

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643
 Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA RG/IE 177.253.999.119
 Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597
 Bairro SUMARÉ CEP 16015-290
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3622-5803
 E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENT0
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	3.936,00	0,00	0,00	118,08

Valor Total dos Serviços - R\$118,08

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: UTI

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 118,08

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 (%)	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\$ 118,08

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 9886 emitida em 21/10/2021 às 15:29:15 - Cód Verif 1117-7904-7233
Condições de Pagamento: Vencimento: 21/10/2021 Valor Total R\$ 118,08 Valor Líquido R\$ 118,08

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:17
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

4229720703000581124009602026392568800000011808

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	111.002
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	118,08
VALOR COBRADO	118,08

=====

NR.AUTENTICACAO A.B30.67D.E84.289.47C

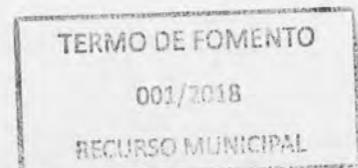
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 268580
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
08/10/21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO

3521 1011 2060 9900 0441 5500 1000 2685 8010 0019 2250

Nº 268580
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
13521180156664 07/10/2021 15:49:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
07/10/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO-DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE ENTRADA SAÍDA
7 OUT 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA - DUPLICATA

001	04/11/2021	1.238,09	002	11/11/2021	1.238,07	003	18/11/2021	1.238,07
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.431,17	600,06	0,00	0,00	3.714,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.714,23

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXA			76,41	76,41

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
13755	FENITOINA(C1) 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HIPO-LABOR (PORT.344/98) LT AY-020/21 (1) 07/2-023 (Fornecedor: 1898, Lote: AY-020/21, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/2023)	30049099	500	5102	CX	1	292,5600	292,56	292,56	35,11		12,00	
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0120-77585 (2) 01/2026 (Fornecedor: 2598, Lote: 012077585, Qtde: 2, Data Fab: 28/02/2021, Data Val: 30/01/2026)	90183929	200	5102	CX	2	74,4200	148,84	148,84	26,79		18,00	
15513	EQ.MAC.PL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 21062020 (4) 06/2023 \ LT 30062020 (20) 06/2023 (Fornecedor: 2080, Lote: 21062020, Qtde: 4, Data Fab: 22/06/2020, Data Val: 21/06/2023 / Fornecedor: 2080, Lote: 30062020, Qtde: 20, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2023)	90189010	200	5102	PCT	24	27,0875	650,10	650,10	117,02		18,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 290321-C05 (1) 03/2024 (Fornecedor: 17506, Lote: 290321-C05, Qtde: 1, Data Fab: 01/0-3/2021, Data Val: 31/03/2024)	48114110	300	5102	CX	1	153,4100	153,41	153,41	27,61		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Este documento substituído por Substituição Tributária

Valor do ICMS retido por operação anterior base: 291,57 Valor: 38,32

Valor: 30118

Documento emitido no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 936035/2018 nos termos do Portaria CAT 116/2017

Endereço: Garça/SP: 1114934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

Atenção: NÃO PERFORMAR NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM BASSO

Atenção: NÃO PERFORMAR NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM BASSO

Atenção: NÃO PERFORMAR NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM BASSO

Atenção: NÃO PERFORMAR NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM BASSO

Atenção: NÃO PERFORMAR NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM BASSO

RESERVADO AO FISCO

UTI GERAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REFEITAS 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

Nº 268580
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3521 1011 2060 9900 0441 5500 1000 2685 8010 0019 2250

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
135211180156664 07/10/2021 15:49:32

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 IPT	AL ICMS	AL IPT
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 372501001 (3) 06/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 372501001, Qtde: 3 ,Data Fab: 23/06/ 2021, Data Val: 23/06/2024)	96190000	060	5405	FD	3	94.3533	283,06					
26982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR195 (1) 02/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR195, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/202- 1, Data Val: 28/02/2024)	40151900	000	5102	CX	1	510.6000	510,60	510,60	91,91		18,00	
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PR014L (3) 07/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: PR014L, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/20- 21, Data Val: 31/07/2026)	40151900	000	5102	CX	3	279.6000	838,80	838,80	150,98		18,00	
30130	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50 AZ-LUVIX LT MASC039 (60) 04/2026 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC039, Qtde: 60 ,Data Fab: 01/04/- 2021, Data Val: 30/04/2026)	63079010	000	5102	CX	60	8.7900	527,40	527,40	94,93		18,00	
15803	PROPE DESC.20GR(SOFT)BR.C/100.PCT-ANADONA LT 407-21 (20) 07/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 407-21, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/07/2- 021, Data Val: 31/07/2023)	62101000	000	5102	PCT	20	9.5000	190,00	190,00	34,20		18,00	
11537	SCALP N.21 PVC C/100-SOLIDOR/LAMEDID LT 81120061 (1) 06/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 81120061, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/- 2020, Data Val: 30/06/2025)	90183929	200	5102	CX	1	26.9400	26,94	26,94	4,85		18,00	
30185	SCALP N.23 PVC C/100-LABOR IMPORT LT 2020- 0530 (1) 05/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 20200530, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/05/2020, Data Val: 29/05/2025)	90183929	200	5102	CX	1	26.9400	26,94	26,94	4,85		18,00	
24382	AP.PRESSAO NYL AD.METAL-PREMIUM LT 501901 (1) 12/2024 (Fornecedor: 739, Lote: 50190- 1, Qtde: 1 ,Data Fab: 07/12/2019, Data Val: 07/12/2024)	90189069	200	5102	UND	1	65.5800	65,58	65,58	11,81		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/10/20
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

LANÇADO

U.T.I.

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:17
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039129100004990002935709188010000123807

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 111.003

DATA DE VENCIMENTO 11/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.238,07

VALOR COBRADO 1.238,07

=====

NR.AUTENTICACAO 3.4A4.169.C71.AD1.A4A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
Politec Importação e Comércio Ltda
 ALAMEDA ARAGUACEMA, 138
 TAMBORÉ Cep:06460-070
 Barueri/SP
 Fone: 1141956001

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000397249
 SÉRIE 4
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 1043 8946 0900 0164 5500 4000 3972 4914 2035 3531

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 MERC ADQUIR RECEB TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211200672431 13/10/2021 11:04:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 206103346119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 43.894.609/0001-64

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

MUNICIPIO

GARÇA

FATURA

001
 12/11/2021
 3.450,00

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

13/10/2021

DATA ENTRADA/SAÍDA

13/10/2021

HORA ENTRADA/SAÍDA

11:03:00

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-400

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

3.450,00

VALOR DO ICMS

621,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.450,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

WORLD IN MOTION TRANSPORTES EIRELI-ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

13.463.802/0001-80

ENDEREÇO

RUA JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO,1370

MUNICIPIO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206383205116

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

10,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
2610515	TI* PA300WY01 - EQUIPO FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA DE INFUSAO TERUFUSION VOLUMETRIC A TE-LM Lote: 201202B - Val.: 31/05/23	90189010	200	5102	UN	50,00	27,0000	1.350,00	1.350,00	243,00	0,00	18,00%	0,00%
2613818	TMAF24XIL- EQUIPO PARENTERAL PARA BOMBA DE INFUSAO TERUFUSION VOLUMETRICA TE-LM Lote: 2108092 - Val.: 30/08/24	90189010	500	5102	PC	150,00	14,0000	2.100,00	2.100,00	378,00	0,00	18,00%	0,00%



CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

31714773

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135211200672431
 *** CARGA TRIBUTARIA APROXIMADA: 882,68 (25,58%) *** Código de identificação bancário PIX da Politec Saude: CNPJ: 43894609000164 Cliente: 080490; S/PEDIDO: N/PEDIDO: 514767; Descrição Completa do Produto: Item: 01 - 2610515 - Reg. MS.: 80012280162; Item: 02 - 2613818 - Reg. MS.: 80305560105; IPI - Aliquota zero conf. decreto 8.950 /2016

RESERVADO AO FISCO



LANÇADO

FRANCO NEVES
 15/10/21

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:17
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191122834672709126982965950007188020000345000

BENEFICIARIO:

POLITEC IMPORTACAO C LIMITADA

NOME FANTASIA:

POLITEC IMPORTACAO C LIMITADA

CNPJ: 43.894.609/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

POLITEC IMPORTACAO C LIMITADA

CNPJ: 43.894.609/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.004

DATA DE VENCIMENTO 12/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.450,00

VALOR COBRADO 3.450,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.040.647.7CA.9C3.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.





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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000787-1			Data de Emissão: 31/10/2021	
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				
Fone: (14) 3606-1334	E-Mail: clsato@ahbb.org.br			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
REALIZADA MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL NOS ELEVADORES NO MÊS DE OUTUBRO/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: 711824DC1B9683BC0D6B0A720171C9FE



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:17
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080017241007859499900005188000000060000

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 111.005
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 10/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00

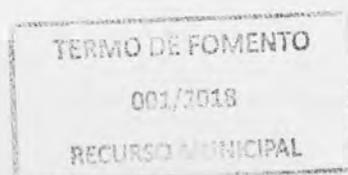
NR. AUTENTICACAO 6.121.BA6.7CB.DAC.54D

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

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

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

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





000421

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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000007514-1			Data de Emissão: 01/11/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SINCONNECTA 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 2/2 CFF CONTRATO R\$300,00 RECORRÊNCIA R\$ 460,00 TRIB APROX R\$: 102,22 FEDERAL E 29,72 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\$) 760,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 15,20	Valor Total da Nota (R\$) 760,00
<i>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.</i>			Valor líquido da nota (R\$) 760,00	

Chave de autenticação: 755E0F8254B4F0E7D94A99967125B0B3



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:17
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399913906050000000900970901013188000000076000

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	111.006
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	760,00
VALOR COBRADO	760,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.C1A.6D1.699.1BB.B83

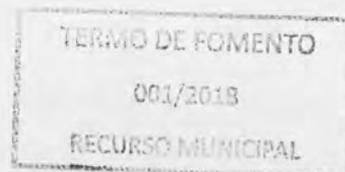
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 9888
Data de Emissão 21/10/2021
Data e Hora da Competência 21/10/2021 às 15:31:52
Código de Verificação 5342-3381-7356

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 ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	36.724,00	0,00	0,00	1.101,72

Valor Total dos Serviços - R\$1.101,72

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: HOSPITALAR

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.101,72

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.101,72

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 9888 emitida em 21/10/2021 às 15:31:52 - Cód Verif 5342-3381-7356

Condições de Pagamento: Vencimento: 21/10/2021 Valor Total R\$ 1.101,72 Valor Líquido R\$ 1.101,72

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:18
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096020263024188000000110172

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 111.007
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 10/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.101,72
VALOR COBRADO 1.101,72
=====

NR.AUTENTICACAO 2.5B8.E38.F58.B2A.0B8
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 9887
Data de Emissão 21/10/2021
Data e Hora da Competência 21/10/2021 às 15:30:32
Código de Verificação 6460-8868-6166

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 Opante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3622-5803
 E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	14.946,00	0,00	0,00	448,38

Valor Total dos Serviços - R\$448,38

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: PRONTO ATENDIMENTO

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 448,38

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 448,38

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 9887 emitida em 21/10/2021 às 15:30:32 - Cód Verif 6460-8868-6166

Condições de Pagamento: Vencimento: 21/10/2021 Valor Total R\$ 448,38 Valor Líquido R\$ 448,38

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:18
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

4229720703000581124009602026372758800000044838

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 111.008

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 448,38

VALOR COBRADO 448,38

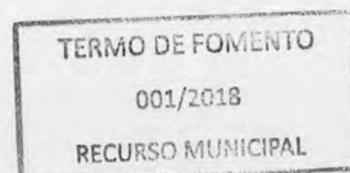
NR.AUTENTICACAO F.962.F1A.6CC.B95.C85

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

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

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

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



000427

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 2361 Código de Verificação de Autenticidade UC4XQQMTE Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/11/2021 às 09:26:57 Chave de Acesso 15021695F21NZO7VHOTK23S3S1BB5F9F	
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	
						01/11/2021	
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	
08.079.179/0001-26				1636207		000046612	
Nome/Razão Social		JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME					
Logradouro				Complemento		Bairro	
HEITOR PENTEADO, 400						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP				domingos.tonon@telefonica.com.br	

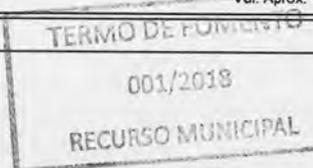
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		CENTRO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		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	SERVIÇO DE FECHADURA E CHAVES					64,00	R\$ 64,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 24.01					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFEÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL,					2,01%	0000240000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 64,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 64,00	R\$ 1,29	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\$ 64,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		
-----------------------------------	--	---

RECEBI(EMOS) DE JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2361 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UC4XQQMTE .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 111-5

FAVORECIDO: JOSE REYNALDO SARTORI-CHAVEIROS
CPF/CNPJ: 08.079.179/0001-26
VALOR: R\$ 64,00
DEBITO EM: 10/11/2021

=====

DOCUMENTO: 111009
AUTENTICACAO SISBB: 5.7B2.ADA.03F.71A.DEB

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.002.260

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 1009 3846 1800 0177 5500 1000 0022 6010 7002 0418

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211247671285 - 22/10/2021 16:19

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

22/10/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,

BAIRRO/DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Garca

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	220,00		
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	220,00

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	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
008	FONE E MICROFONE HEADSET COM FIO	85183000	0102	5102	UN	5,0000	44,0000	220,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:18
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

7569131886012495597070016135001288800000022000

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 111.010

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 220,00

VALOR COBRADO 220,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.A43.5C7.235.7E4.42D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000023396
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1007 5653 9100 0130 5500 0000 0233 9612 3956 8650

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Vendas Estaduais

INSCRIÇÃO ESTADUAL 635522899118 INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO CNPJ 07.565.391/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211201167432

EMITENTE
pH7 Com. de Produtos para Diagnosticos Ltda. - EPP

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO: 13/10/2021 12:01:26
ENDEREÇO: Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70
BAIRRO/DISTRITO: Williams
CEP: 17400000
DATA SAÍDA/ENTRADA: 13/10/2021
MUNICÍPIO: Garca
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA
001/Venc: 12-11-2021 Valor: 349,90 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	349,90
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	349,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	0	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	1	ESPECIE	NAO	MARCA	NUMERAÇÃO
				PESO BRUTO	0,000
				PESO LÍQUIDO	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
035154000	CONTROCEL FRESENIUS 71SK15ET(NOV/2010)	30020000	0102	5102	FR	1	98,00	98,00		0,00	0,00	0,00	0,00	
035144000	TRIACEL FRESENIUS 71SK15ED(NOV/2010)	30062000	0102	5102	FR	1	128,00	128,00		0,00	0,00	0,00	0,00	
035134000	REVERCEL FRESENIUS 71SK15EI(NOV/2010)	30062000	0102	5102	FR	1	123,90	123,90		0,00	0,00	0,00	0,00	

FIADO NEVES
18/10/21

**HOSPITALAR
LANÇADO**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AC BANCO DE SANGUE PRODUTO GELADEIRA (Pis e Cofins tributada a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013) Pedido:30016

RESERVADO AO FISCO

HOSP.

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:18
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090177445000901010305173488020000034990

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 111.011

NOSSO NUMERO 17744500001010305

CONVENIO 01774450

DATA DE VENCIMENTO 12/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 349,90

VALOR COBRADO 349,90

NR.AUTENTICACAO 7.CD4.D8A.6E1.081.AD4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

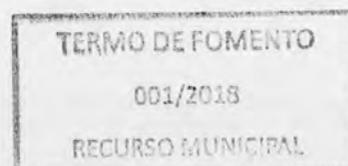
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP**RUA SGT. WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 12
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: CEP: 17400-000**DANIEL**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.695
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1067 5873 0300 0204 5500 1000 0216 9515 8954 2992

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Produtos		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211203257184 13/10/2021 16:55:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315058049119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 67.587.303/0002-04	433

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 13/10/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BARRIO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX 3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:55:35

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	12/11/2021
Valor R\$	89,00

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
89,00	16,02	0,00	0,00	89,00
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
				89,00

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 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,80	0,80	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
11203	BOTINA BRACOL 2020BELS4600LL NR42	64039190	000	5102	PR	1,00	89,00	0,00	89,00	89,00	16,02	0,00	18,00	0,00

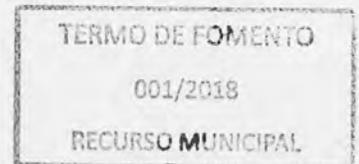
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Crédito Loja R\$89,00.
Vendedor: LUCAS DE ARAUJO FAVINHA ANSELMO
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R\$ 11,97 Federal R\$ 16,02 Estadual Fonte: IBPT
SOLICITADO POR ANA ELISA. RETIRADO POR LUIZ CARLOS PIERRONI

RESERVADO AO FISCO



DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/10/2021 16:56:13

HOSPITALAR

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:18
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

7569144467010010227380423591001718802000008900

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 111.012

DATA DE VENCIMENTO 12/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 89,00

VALOR COBRADO 89,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.FCE.6E8.873.07A.E8A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

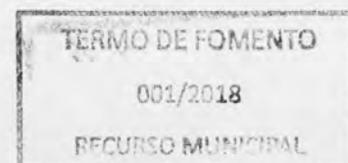
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



435

Recebemos de LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 03/11/2021 Valor Total: R\$ 66,00

NF-e

Nº 000.008.099

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**LUIS PAULO CALDAMONE
CABREIRA EPP**

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1022
VILA ARACELI - GARCA - SP
Fone: (14)3737-0565 CEP: 17404-400

construativendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.008.099

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1125 3763 8300 0128 5500 1000 0080 9910 0008 0966

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Subst. Tributaria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211297106896 03/11/2021 10:07:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315055927112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.376.383/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/11/2021

ENDEREÇO

RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

03/11/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 12/11/2021
Valor RS : 66,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	66,00
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	66,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
004039	CIMENTO CAUE CP II - 32 SACO 50KG Val. Aprox. Tributos: Federal (7,85%) R\$5,18 Estadual (13,30%) R\$8,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: FEDDB62F-DD61-4100-9BAF-DB45ECFC0CDC	25232910	060	5405	SAC	2,00	33,00	0,00	66,00	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

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PONENTO

003/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:18
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

2379000504913070000090201301470518802000006600

BENEFICIARIO:

CONSTRUART

NOME FANTASIA:

CONSTRUART

CNPJ: 25.376.383/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

CONSTRUART

CNPJ: 25.376.383/0001-28

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.013

DATA DE VENCIMENTO 12/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 66,00

VALOR COBRADO 66,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.D22.230.FFF.129.44D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

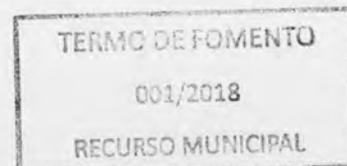
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Recabemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:11/10/2021,Valor Total: R\$1.054,68, Destinatário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e
Nº 000.011.626
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP
 RUA TAMBAU, 358
 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
 CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 000.011.626
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO
 3521 1017 4418 3900 0168 5500 1000 0116 2611 8363 9920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.946.900.111
 INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO:
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211195506393 11/10/2021 15:16:54
 CNPJ: 17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ/CPF do Estabelecimento: 45.349.461/0009-60
 DATA DE EMISSÃO: 11/10/2021
 ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
 CEP: 17400-000
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA:
 MUNICÍPIO: GARÇA
 FONE/FAX: (14)3532-5198
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA
 001 10/11/21 R\$ 1.054,68

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
989,48	150,43	150,43	0,00	0,00	0,00	187,89	1.054,68	
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	1.054,68		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA
 FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 44.914.992/0001-38
 ENDEREÇO: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550
 MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.249.216.111
 QUANTIDADE: 2
 ESPÉCIE: VOL
 MARCA:
 NUMERAÇÃO: 0
 PESO BRUTO: 8,000
 PESO LÍQUIDO: 8,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
CF0425 (2.)	CLAMP UMBILICAL FOYOMED - Lote * Data Venc... FY1805029 * 28/06/2023	90183999	000	5102	UN	6	0,430	2,58	2,58	0,46	18,0	0,56
DV0015 (82)	COTONELE CX C/75 NATHY - Lote * Data Venc... 10/20 * 06/10/2023	56012190	060	5405	CX	14	1,305	18,27	0,00	0,00	0,0	0,67
FL0071 (2.)	CAMISA DE PROTECAO P/ VIDEOLAPAROSCOPIA 2,5M H-TECH MINAS IMPORT - Lote * Data Venc... H0421E02 * 08/04/2023	39269090	000	5102	UN	143	2,630	376,09	376,09	67,70	18,0	81,42
M50002 (2.)	TALA DE ALUMINIO 16 X 250 MSO - Lote * Data Venc... 200369 * 31/01/2025	90211020	000	5102	DZ	2	14,160	28,32	21,81	3,93	18,0	3,93
CF0071	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 23G X 3 UNISIS - Lote * Data Venc... 20E162 * 28/04/2025	90183219	000	5102	UN	50	11,780	589,00	589,00	78,34	13,3	99,84
CF0478	CLAMP UMBILICAL ESTERIL WILTEX - Lote * Data Venc... 20210221 * 20/02/2026	90189095	040	5102	UN	94	0,430	40,42	0,00	0,00	0,0	1,47

FLAUID
 25/10/21


HOSPITALAR
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 2-... - 82-ICMS Pg em S.T Cf Inciso I do Artigo 313-A RICMS - - PEDIDO BIONEXO Nº. 189439717 . HORARIO DE ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS . /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGAMENTO
 02/12/2018
 RECURSO MUNICIPAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:18
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400700710640012988000000105468

BENEFICIARIO:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

NOME FANTASIA:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

PAGADOR:

ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.014
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.054,68
VALOR COBRADO	1.054,68

=====

NR.AUTENTICACAO 7.16B.028.AAA.CA4.90B

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 43 Código de Verificação de Autenticidade BZBJG8OJR Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/10/2021 às 23:12:07 Chave de Acesso 1511858E8BFJNVMEVNOOD9ZD1DXU8YAM	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						31/10/2021	
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	
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/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
5,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - COMP 10/21 - HOSPITALAR					17,00	R\$ 85,00

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\$ 85,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 85,00	R\$ 1,70	2 - Não	R\$ 0,00		

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 85,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	
PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO			

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 43 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BZBJG8OJR .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

HOSPITAL SÃO LUCAS

TRANSPORTE DE SANGUE EXTRAS DE URGENCIA

DIA 05/10/2021

KARINA MORETTO DA SILVA 1 ANDAR ✓

DIA 10/10/2021

ELAINE CRISTINA RODRIGUES BARON UTI COVID ✓

Dia 22/10/2021

MAURICIO MANCUZO ✓

HELENA DE O. SANTOS ✓

25/10/2021

NILTON DOS SANTOS 2 ANDAR ✓

Francisca Micaele S. Cardoso
Diretora Assistencial
AHBB - Garça

Conferido
09/11/21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - 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\$ 85,00
DEBITO EM: 10/11/2021

=====

DOCUMENTO: 111015
AUTENTICACAO SISBB: 8.D13.A08.144.3D1.900

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000442

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 20 Código de Verificação de Autenticidade CKQ9MLYFE Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/11/2021 às 17:50:58 Chave de Acesso 15122651R2E6UHJBCDZILKOMYML6T9R9
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	
				10/11/2021	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://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	
12.003.685/0001-09	315.102.312.110	1738210	000015562	ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua HEITOR PENTEADO, 1184				FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 99792-8562			

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	INSTALAÇÃO DE FORRO PVC EM SALA		1.000,00	R\$ 1.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS			Construção Civil			
LC 116/2003:	14.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE			0,00%	0000140000006	4329105	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.000,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,46%) R\$134,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,19%) R\$41,90

Informações Complementares	
FATURAS: PAGAMENTO À VISTA Venc: 11/11/2021 R\$ 1.000,00 Doc: 202101 Obs: PAGAMENTO A VISTA	

RECEBI(EMOS) DE ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 20 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CKQ9MLYFE .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.669-9

FAVORECIDO: ODAIR FERREIRA DE CASTRO 1505693284

CPF/CNPJ: 12.003.685/0001-09

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 11/11/2021

=====

DOCUMENTO: 111101

AUTENTICACAO SISBB: 4.012.E42.517.109.596

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000444

Número da Nota
276Data de Emissão
05/11/2021Data e Hora da
Competência
05/11/2021 às 10:07:58Código de Verificação
8846-3855-3738**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 24.668.650/0001-78 Cód. Mobiliário 79810 Insc. Mun. 1.216.078
 Nome SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME
 Logradouro RUA-JOAO ANTONIO DE CASTILHO Número 567
 Bairro RESIDENCIAL GALLINARI CEP 16303-000
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento sala 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	FONOAUDIOLOGIA	2.166,6600	1,00	0,00	2.166,66

Valor Total dos Serviços - R\$2.166,66

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO NA AREA DE FONOAUDIOLOGIA NO HOSPITAL SAO LUCAS DA GARÇA REFERENTE A 13 DIAS TRABALHADOS EM OUTUBRO/21

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
 CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.166,66

Atividade 04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Situação da Nota Fiscal Simple Nacional Local do Serviço Dentro do Município
 Aliquota (%) Base de Cálc. (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
 2,0100 2.166,66 0,00 0,00 43,55

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.166,66**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

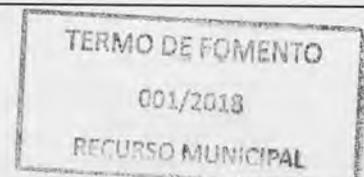
Recebi(emos) do Prestador: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME CNPJ: 24.668.650/0001-78

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 276 emitida em 05/11/2021 às 10:07:58 - Cód Verif 8846-3855-3738

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/11/2021 Valor Total R\$ 2.166,66 Valor Líquido R\$ 2.166,66

Ass: _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.18
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 101.423-4

FAVORECIDO: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUT
CPF/CNPJ: 24.668.650/0001-78
VALOR: R\$ 2.166,66
DEBITO EM: 11/11/2021

=====

DOCUMENTO: 111102
AUTENTICACAO SISBB: 0.668.CDF.0C4.1CF.1D7

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC 14910 MARCONATO 0600 - DOUTOR ORLANDO THIAGO DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JARDIM ARDINA - SP
 CEP 13916-074 - 193522800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1494665 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1067 7291 7800 0491 5500 1001 4946 6514 2006 8445

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211186256326 08/10/2021 16:29:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 08/10/2021

ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/10/2021

MUNICIPIO 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
1494665/1	05/11/2021	2.316,43	1494665/2	12/11/2021	2.316,43	1494665/3	19/11/2021	2.317,11

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
6.949,97	1.033,94	0,00	0,00	6.949,97	
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	6.949,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60

ENDERECO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

47,00 VOLUME(S) 1,16254 613,608 613,608

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
029488	METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO (CRISTALIA) L. 21080412 Q. 25.0000 F. 01/08/21 V. 01/08/2021	30049099	000	5102	AP	25,00	5,05	126,25	126,25	22,72	0,00	18,00 0,00
025087	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,8MT (CREMER) L. 8360 82115 Q. 96,0000 F. 13/04/21 V. 12/04/2026	30059090	000	5102	RO	96,00	0,692	66,43	66,43	11,96	0,00	18,00 0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L. AW-013/21 Q. 400,0000 F. 01/06/21 V. 30/05/2021 *** Portaria 144/98 A2, nFCI. 7DE8886D-1B7E-475C-A871-H2CE7A49E87	30039049	500	5102	AP	400,00	1,388	555,20	555,20	66,62	0,00	12,00 0,00
026834	BETAMETASONA, DIPR 6,405MG/ML E FOSFATO (NEO Q/HY P/BRAIN) (ITEM GENERICO) L. B20L0446 Q. 10,0000 F. 20/01/21 V. 20/01/2023, nFCI. 96AAA3AF-FA54-49F2-BC24-02C6D8B36DD7	30049029	500	5102	AP	10,00	2,6987	26,99	26,99	3,24	0,00	12,00 0,00
012749	DRENO POR SUCCAO 3,2 (BIOTEC) L. 21/A03343 Q. 1,00 00 F. 31/08/21 V. 30/08/2024	90183929	000	5102	PC	1,00	18,674	18,67	18,67	3,36	0,00	18,00 0,00
031168	ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDIL (VIC PHIA RMA1. L. M29896 Q. 96,0000 F. 10/09/21 V. 09/09/2024	30039099	000	5102	PC	96,00	1,90	182,40	182,40	32,83	0,00	18,00 0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO 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. ID189439717 DATA ENTREGA 11/10/2021 Pedido: 2043030 Autorizacao de Compras(Pedido Cliente) 2043030 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.22375.2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% c/ art 54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00.(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

FLAVIO NEVES
 32
 30
 21

HOSPITALAR

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emiteur



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PÇ EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIE -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935275800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1494665 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 1067 7291 7800 0491 5500 1001 4946 6514 2006 8445

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

135211186256326 08/10/2021 16:29:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
021274	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (CREMER) L: 1993118E Q: 72,0000 F: 01/05/21 V: 30/05/2023	30051030	000	5102	RO	72,00	7,10	511,20	511,20	92,02	0,00	18,00	0,00
024778	AGUA PARA INEJCAO 250ML S FECHADO (EUROFARMA) L: 712648 Q: 120,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2023	30049099	000	5102	FR	120,00	2,424	290,88	290,88	38,69	0,00	13,30	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 21081613 Q: 100,0000 F: 25/08/21 V: 31/08/2023	30039053	000	5102	AP	100,00	1,3536	135,36	135,36	24,36	0,00	18,00	0,00
013992	AGUA PARA INEJCAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2131966 Q: 800,0000 F: 24/08/21 V: 24/08/2023	30049099	000	5102	AP	800,00	0,40	320,00	320,00	42,56	0,00	13,30	0,00
011203	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (MUCAMBO) L: 2133 Q: 200,0000 F: 30/08/21 V: 30/08/2024, nFCI AA164FDD-74E2-4544-8819-63FFC4CDF1D5	30151100	500	5102	PR	200,00	1,477	295,40	295,40	53,17	0,00	18,00	0,00
029934	SEVOFLURANO 250ML (UNIAO QUIMICA) L: 2122535 Q: 2,0000 F: 18/06/21 V: 30/06/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	5102	FR	2,00	359,488	718,98	718,98	129,42	0,00	18,00	0,00
021162	SORO RINGER CLACTATO 500ML S FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 740G2638 Q: 720,0000 F: 19/07/21 V: 19/06/2023, nFCI F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA	30049099	500	5102	FR	720,00	3,15	2.268,00	2.268,00	301,64	0,00	13,30	0,00
027083	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2114279 Q: 400,0000 F: 15/07/21 V: 14/07/2023	30049099	000	5102	FR	400,00	2,49	996,00	996,00	132,47	0,00	13,30	0,00
017440	EFEDRINA 50MG/ML,SULFATO (HIPOLABOR) L: AM-007/21 Q: 50,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2022, nFCI 28B512EC-1839-4-SAC-A41E-SEDF29D57147	30049099	500	5102	AP	50,00	4,30	215,00	215,00	38,70	0,00	18,00	0,00
010756	MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 21070857 Q: 50,0000 F: 27/07/21 V: 27/07/2023 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	AP	50,00	4,4642	223,21	223,21	40,18	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

LANÇADO

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:18
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100955548177588020000231643
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	111.201
NOSSO NUMERO	17115360000955548
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	12/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.316,43
VALOR COBRADO	2.316,43

NR.AUTENTICACAO 3.E14.371.60E.F48.988

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
241
Código de Verificação de Autenticidade
HZ6O99BLL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2021 às 10:45:26
Chave de Acesso
716751DZ7AON29DSVCFBERPXRZX3OZKR

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/10/2021
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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados em nefrologia na UTI Geral no mês Outubro de 2021.	17.000,00	R\$ 17.000,00
		Autorizo o débito do valor da TED bancária		
		CONTA PARA DEPOSITO BANCO: 756 AG. 3188 C/C 93691-0		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

TERMO DE PAGAMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **241** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HZ6O99BLL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.18
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: 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: 12/11/2021

=====

DOCUMENTO: 111202
AUTENTICACAO SISBB: 9.AE6.B83.6FA.024.E00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

004450

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Número Carteira Profissional 93489	Série 119
--	--	---------------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2019 A 30/11/2020	De Gozo das Férias 16/11/2021 A 30/11/2021 = 15 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.594,79
Média Horas:	31,98
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.846,77

Férias:	923,39	P
1/3 das Férias:	307,80	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	94,30	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.231,19	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	94,30	D
TOTAL LIQUIDO:	1.136,89	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.136,89 (um mil cento e trinta e seis reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Eliane Tramontini Luiz
 ELIANE TRAMONTINI LUIZ

[Assinatura]
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Data: 15/10/2021

RECIBO DE FÉRIAS

Recibi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.136,89 (um mil cento e trinta e seis reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 12/11/2021
 GARÇA

Eliane Tramontini Luiz
 ELIANE TRAMONTINI LUIZ

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000451
G3311421003704201
14/12/2021 21:36:21

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

Data 16/11/2021 Valor R\$ 1.136,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 285, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE TRAMONTINI LUIZ, na conta 86.720, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e trinta e seis reais e oitenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:36:21

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000452

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Número Carteira Profissional 80320	Série 269
--	--	---------------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/12/2019 A 02/12/2020	De Gozo das Férias 01/11/2021 A 30/11/2021 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.667,38 P
Salário Base:	2.681,21	1/3 das Férias:	1.222,46 P
Média Horas:	11,17	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	975,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.667,38	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	535,85 D
		Desconto do imposto de Renda:	300,88 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.889,84 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	836,71 D
		TOTAL LIQUIDO:	4.053,13 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.053,13 (quatro mil cinqüenta e três reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/10/2021

MATEUS SILVA ANDRIOLLO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.053,13 (quatro mil cinqüenta e três reais e treze 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: 29/10/2021
GARÇA

MATEUS SILVA ANDRIOLLO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 16/11/2021 Valor R\$ 4.053,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 285, 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.

(Quatro mil e cinqüenta e três reais e treze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:36:21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Número Carteira Profissional 13031	Série 269
--	--	---------------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/12/2019 A 02/12/2020	De Gozo das Férias 01/11/2021 A 30/11/2021 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.313,83 P
Salário Base:	2.313,83	1/3 das Férias:	771,28 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 CALCULO:	2.313,83	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	287,60 D
		Desconto do imposto de Renda:	52,79 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.085,11 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	340,39 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.744,72 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.744,72 (dois mil setecentos e quarenta e quatro reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,  _____ Data: 01/10/2021

ROGERIO APARECIDO ROSALINO **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua GARÇA a importância de R\$ 2.744,72 (dois mil setecentos e quarenta e quatro reais e setenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/10/2021 

GARÇA **ROGERIO APARECIDO ROSALINO**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001455
G3311421003704201
14/12/2021 21:36:21

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

Data 16/11/2021 Valor R\$ 2.744,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 285, 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 setecentos e quarenta e quatro reais e setenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:36:21



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Número Carteira Profissional 86245	Série 269
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2019 A 30/11/2020	De Gozo das Férias 16/11/2021 A 30/11/2021 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

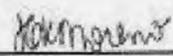
BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

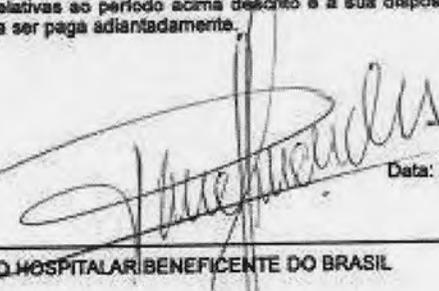
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.675,79 P
Salário Base:	3.115,74	1/3 das Férias:	558,60 P
Média Horas:	15,84	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	3.351,58	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	185,51 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.234,39 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	185,51 D
		TOTAL LÍQUIDO:	2.048,88 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.048,88 (dois mil quarenta e oito reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


THAISA CRISTINA KONDA MORENO

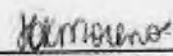
Data: 15/10/2021


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.048,88 (dois mil quarenta e oito reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 12/11/2021
GARÇA


THAISA CRISTINA KONDA MORENO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:36:21

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

Data 16/11/2021 Valor R\$ 2.048,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 285, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

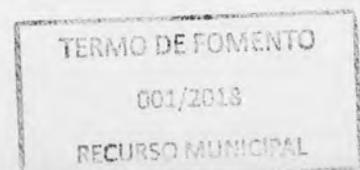
Pagamento efetuado a THAISA CRISTINA KONDA MOR, na conta 86.592, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quarenta e oito reais e oitenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:36:21



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 201.01323.83-7	11 Nome JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SANTANA, 142				13 Bairro HILMAR MACHADO
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 007203 - 00440 / SP	18 CPF 485.519.448-09
19 Data de Nascimento 09/05/1997	20 Nome da Mãe ANELISA APARECIDA SUTIL DE OLIVEIRA			

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. 2.359,28	24 Data de Admissão 01/08/2019	25 Data do Aviso Prévio 05/10/2021	26 Data de Afastamento 05/11/2021	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 5/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 293,21	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 36,67	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 53,18 horas 40,00%	R\$ 222,30
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 10/12 avos	R\$ 1.739,71	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. 3/12 avos	R\$ 563,73	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 187,91
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 215,99				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.259,52

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 57,61	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 140,07
114.1 IRRF	R\$ 53,29	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 250,97
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.008,55

TERMO DE FOMENTO
081/2013
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNP/JCEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 201.01323.83-7		11 Nome JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		
17 CTPS (nº, série, UF) 007203 - 00440 / SP		18 CPF 465.519.448-09	19 Data de Nascimento 09/05/1997	20 Nome da Mãe ANELISA APARECIDA SUTIL DE OLIVEIRA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/08/2019	25 Data do Aviso Prévio 05/10/2021	26 Data de Afastamento 05/11/2021	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		

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.008,55

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça / SP, 19 de Novembro de 2021.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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).

substituindo a ausência, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais;

Mostrar ao seu chefe o compromisso com os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser aproveitada, para evitar futuros desastres.

Toda a acidente tem uma causa que é possível ser pesquisada para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não diga que "entendi" e "vamosos" deixando para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se junte a fazer serviços de eletreidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, jamais sinta medo demais.

As máquinas não respiram nem sentem, mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho prevenções a acidentes pelo desatenção.

Leito e refeta sempre os equipamentos, cordões nos cabos e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os óculos, protetores, gorros e mangas compridas, não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la, habilite-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Embora o exame dos exames e demais dispositivos de controle ao fogo existam em seu local de trabalho, você poderá ter necessidade de usá-los alguma dia.

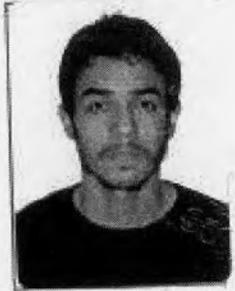
MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 007203 Série 00440-SP

Número..... Série.....

João Victor Oliveira de Souza
 ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: João Victor Oliveira Rodrigues da Costa
 Loc. Nasc: Santos Est. SP Data: 07/05/97
 Filiação: João Gilberto Rodrigues da Costa
Aracy Aparecida Sutil de Oliveira
 Doc. N.º: 99885-091-3

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. N.º
 Exp. em Estado
 Obs:
 Data Emissão: 15.01.10 SRTE garce

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

Nome:
 Doc:
 Nome:
 Doc:
 Nome:
 Doc:
 Est. Civil:
 Doc:
 Est. Civil:
 Doc:
 Est. Civil:
 Nascimento:
 Doc:
 Nascimento:
 Doc:

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

14

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIAÇÃO CENTRO DE RECUPERAÇÃO OTOBONI	
CNPJ	28.958.181/0001-82
Endereço	CRT 183 D, 183 ESTÂNCIAM SÃO LUÍZ
Bairro	DOLÓNIA PORTUGUESA - CEP 17560-001
Município	VERA CRUZ - UF: SP
Esp. Estab.	Atividades de assistência psicossocial e a saúde e portadores de distúrbios psíquicos, deficiência
Empregado	JOSÉ VÍCTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA
Cargo	CUIDADOR EM SAÚDE
CBO	516220
Admissão	12 de Junho de 2020
Registro	
Salário	R\$ 1.273,75 (um mil duzentos e setenta e três reais e setenta e seis centavos)
ASSOCIAÇÃO CENTRO DE RECUPERAÇÃO OTOBONI	

Ass. do empregador ou a rogo e/test.

1º 2º
Data saída... 11 de agosto de 2020

Ass. do empregador ou a rogo e/test.

1º 2º
Com: Dispensa CD nº

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PROJETO INSTITUCIONAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000463
G3311421003704201
14/12/2021 21:36:50

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

Data 16/11/2021 Valor R\$ 3.008,55 D

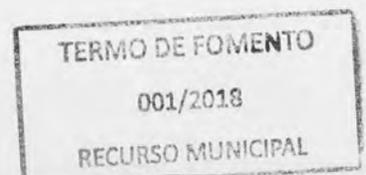
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 286, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOAO VICTOR OLIVEIRA RODR, na conta 30.735, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e oito reais e cinquenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:36:50



IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 10/21- PAG 11/21 - HOSPITALAR

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1519 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 5,79
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1519 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 8,90
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1519 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 26,70
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1835 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 291,58
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1835 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 874,75
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1835 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 189,53
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 260 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 85,80
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 260 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 396,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 260 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 132,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 140 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 163,42
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 140 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 490,25
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 140 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 106,22
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 100 OBA OGAWA LTDA	R\$ 735,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 100 OBA OGAWA LTDA	R\$ 159,25
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 100 OBA OGAWA LTDA	R\$ 245,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 702 CLINICA MEDICA PIRES & PEREIRA	R\$ 7,15
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 702 CLINICA MEDICA PIRES & PEREIRA	R\$ 11,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 702 CLINICA MEDICA PIRES & PEREIRA	R\$ 33,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 175 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 36,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 175 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 7,80
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 175 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 12,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 66 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 144,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 66 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 48,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 66 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 31,20
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 579 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 307,20
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 579 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 921,60
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 579 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 199,68
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3369 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 124,80
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3369 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 81,12
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3369 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 374,40
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 141 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 150,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 141 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 50,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 141 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 32,50
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 582 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 6,50
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 582 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 10,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 582 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 30,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 233 CMR SAUDE SS	R\$ 531,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 233 CMR SAUDE SS	R\$ 177,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 233 CMR SAUDE SS	R\$ 115,05
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 95 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 767,11
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 95 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 166,20
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 95 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 255,70
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 919 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 39,72
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 919 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 183,30
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 919 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 61,10
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1840 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 11,44
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1840 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 17,60
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1840 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 52,80
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3371 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 153,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3371 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 33,15
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3371 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 51,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1491 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 486,11
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1491 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 162,04
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1491 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 105,32
				R\$ 9.896,78

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
set/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1519 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 13,35
set/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1835 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 437,37
set/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 260 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 198,00
set/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 140 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 245,13
set/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 100 OBA OGAWA LTDA	R\$ 367,50
set/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 702 CLINICA MEDICA PIRES & PEREIRA	R\$ 16,50
set/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 175 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 18,00
set/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 66 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 72,00
set/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 579 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 460,80
set/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3369 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 187,20
set/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 141 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 75,00
set/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 582 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 15,00
set/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 233 CMR SAUDE SS	R\$ 265,50
set/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 95 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 383,55
set/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 919 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 91,65
set/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1840 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 26,40
set/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3371 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 76,50
set/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1491 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 243,05
				R\$ 3.192,50

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
nov/21	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	ISS SHIELD HOSPITAL - NF	R\$ 11,50
out/21	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 18861 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$ 85,09
				R\$ 96,59

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

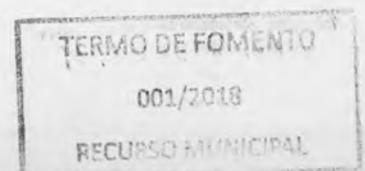
066465

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 10/21 - PAG 11/21 - UTI GERAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 560 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 587,60
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 560 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 904,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 560 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 2.712,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 237 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 110,50
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 237 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 170,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 237 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 510,00
				R\$ 4.994,10

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
set/21	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 560 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 1.356,00
set/21	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 237 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 255,00
				R\$ 1.611,00

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
out/21	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 18862 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$ 30,24
				R\$ 30,24



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	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 →	19/11/2021
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	9.896,78
Observações: HOSPITALAR	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SENDER (Versão:5.0.5)	10 VALOR TOTAL →	9.896,78
12/11/2021 10:23:25	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	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 →	19/11/2021
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	9.896,78
Observações: HOSPITALAR	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SENDER (Versão:5.0.5)	10 VALOR TOTAL →	9.896,78
12/11/2021 10:23:25	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

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 -----

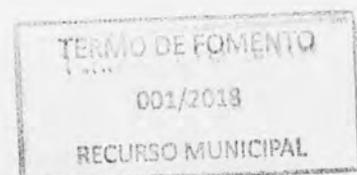
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2021
PERIODO DE APURACAO	31/10/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	19/11/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	9.896,78
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	9.896,78

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.345.FA0.F21.133.D57
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 111601



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.192,50
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: HOSPITALAR	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	10 VALOR TOTAL →	3.192,50
SENDER (Versão:5.0.5)	12/11/2021 10:24:28	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.192,50
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: HOSPITALAR	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	10 VALOR TOTAL →	3.192,50
SENDER (Versão:5.0.5)	12/11/2021 10:24:28	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.18
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 16/11/2021
PERIODO DE APURACAO 31/10/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 3.192,50
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 3.192,50

=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.E06.7F3.88C.CC6.F03
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 111602





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

470

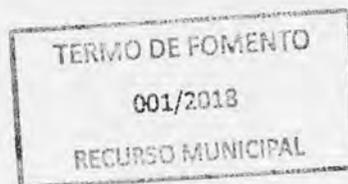
GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

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\$ 2.276,78	Qtde Notas 2	Vencimento 25/11/2021	Referência 10/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-956567-1-10	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 96,59	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 96,59	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 12/11/2021 12:11:11 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 25/11/2021	Código de Baixa 2-956567-1-10	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 96,59	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 96,59	
<p>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</p>					

81710000000-6 96591651202-7 11125020120-4 00956567010-7

Autenticação Mecânica



000471

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Cálculo	Alíquota	Valor ISS
Shield controle de pragas	26.384.215/0001-47	2842	R\$ 575,00	2,00 %	R\$ 11,50
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	18861	R\$ 1.701,78	5,00 %	R\$ 85,09
Total de notas: 2					R\$ 96,59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.18
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 81710000000-6 96591651202-7
11125020120-4 00956567010-7
Data do pagamento 16/11/2021
Valor em Dinheiro 96,59
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 96,59
=====

DOCUMENTO: 111603
AUTENTICACAO SISBB: B.8DD.208.CD2.EED.745

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
	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: 19/11/2021 Observações: UTI GERAL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.5) 12/11/2021 10:25:29	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
	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: 19/11/2021 Observações: UTI GERAL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.5) 12/11/2021 10:25:29	

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MINIMIZADO

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

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 -----

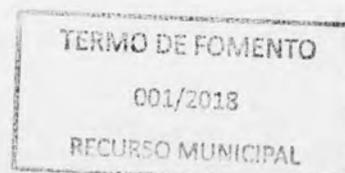
DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021
PERIODO DE APURACAO 31/10/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 4.994,10
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 4.994,10

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.6ED.CDC.BCC.42A.FFE
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 111604



001475

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	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 →	19/11/2021
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	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:5.0.5)	10 VALOR TOTAL →	1.611,00
12/11/2021 10:26:22	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	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 →	19/11/2021
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	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:5.0.5)	10 VALOR TOTAL →	1.611,00
12/11/2021 10:26:22	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

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 16/11/2021

PERIODO DE APURACAO 31/10/2021

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 1.611,00

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 1.611,00

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.250.56A.215.823.27A

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 111605

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

000477

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: 18862
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 604,79	Qtde Notas 1	Vencimento 25/11/2021	Referência 10/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-956567-2-10	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 30,24	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 30,24	

Autenticação Mecânica

Impressão em 12/11/2021 12:14:42 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 25/11/2021	Código de Baixa 2-956567-2-10	Cadastro 002175819
		Módulo 2 - Mobiliário
		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 30,24	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00
		Juros R\$ 0,00
		Total Recebido R\$ 30,24
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS		
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 18862 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		

8171000000-6 30241651202-8 11125020220-2 00956567010-7

Autenticação Mecânica



NOTAS FISCAIS

000478

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	18862	R\$ 604,79	5,00 %	R\$ 30,24
Total de notas: 1					R\$ 30,24

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81710000000-6 30241651202-8
11125020220-2 00956567010-7
Data do pagamento 16/11/2021
Valor em Dinheiro 30,24
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 30,24
=====

DOCUMENTO: 111606
AUTENTICACAO SISBB: 8.F94.7B4.EBE.AF9.839

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Samtronic Indústria e Comércio Ltda.**

Rua Venda da Esperança, 162- Bairro Socorro
 São Paulo – SP CEP: 04763-040
 Fone: (11) 2244-7750 - Fax: (11) 2244-7751
 CNPJ: 58.426.628/0001-33
 Inscrição Municipal: 94911827
 www.samtronic.com.br - sac@samtronic.com.br

**RECIBO DE LOCAÇÃO
DE BENS MÓVEIS Nº 008545**

Natureza Operação: LOCAÇÃO
Prestação de: LOCAÇÃO DE BENS
Data de Emissão: 14/10/2021

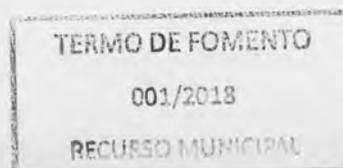
USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

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 16/11/2021	

CÓDIGO - DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SO999997 - SERVICOS DE LOCACAO (LOCADOR)	1,00	3.797,53	3.797,53

VALOR TOTAL R\$ 3.797,53**Observações**

Operação Não Tributada Pelo ISS, conforme Lei Complementar Nº 116 de 31/07/2003, publicada no D.O.U. de 01/08/2003, Portaria CAT Nº 74/2003 e Lei 13.701/2003.



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:19
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190619285003383347100001526110588030000379753

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	111.607
NOSSO NUMERO	6192500338
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	13/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.797,53
VALOR COBRADO	3.797,53

NR.AUTENTICACAO	1.815.E13.2F1.6F0.614
-----------------	-----------------------

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

482

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
Nº 272385
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 272385
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
352110112060990044155001000272385100904715

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
135211229906241 19/10/2021 15:05:15

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
19/10/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE ENTRADA
19 OUT 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA		001		16/11/2021		579,60	
--------------------	--	-----	--	------------	--	--------	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
579,60		77,09		0,00		0,00		579,60	
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	
								579,60	

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ/CPF 01125797000701	
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118					
QUANTIDADE 6		ESPÉCIE CAIXA		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 17,40		PESO LÍQUIDO 17,40	

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
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H922 (6) 11/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H922, Qtde: 6, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183119	200	5102	CX	6	96,6000	579,60	579,60	77,09		13,30	

Flávio Neves
22
10
21

U.T.I.

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R5V6: ||ID: 190953699
Pedido: 271462
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: 0,14

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
601/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:19
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039129300013897002935704788060000057960

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	111.608
DATA DE VENCIMENTO	16/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	579,60
VALOR COBRADO	579,60

NR.AUTENTICACAO 2.211.344.F6C.628.F0E

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

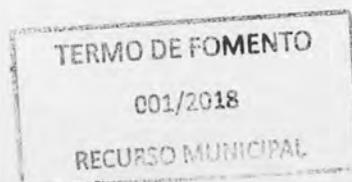
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



001 484

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 193525800

N.F.E.
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1494091 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1067 7291 7800 0491 5500 1001 4940 9115 5242 8667

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
135211180522836 07/10/2021 16:42:12

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
07/10/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
07/10/2021

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
1494091/1	04/11/2021	1.093,50	1494091/2	18/11/2021	1.093,50			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.187,00	393,66	0,00	0,00	2.187,00
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
				2.187,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	RJF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00000	5,022	5,022

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291031 Q 2 700,0000 F: 08/03/21 V: 08/03/2023	38220090	700	5102	TI	2.700,00	0,81	2.187,00	2.187,00	393,66	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 08/10/2021 Pedido: 2041755 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2041755 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado AFE: 1 04397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)

RESERVADO AO FISCO

FLAVIO NEVES

U.T.I.

13
10
23

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:19
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100955242177788080000109350

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 111.609

NOSSO NUMERO 17115360000955242

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.093,50

VALOR COBRADO 1.093,50

=====

NR.AUTENTICACAO F.B7D.46A.740.28F.50C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - MUCILO RESERVENAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JACUARIUNA - SP - CEP 13916-074 - (035225890)		DAINFÉ DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> 1 Nº. 1494147 FL. 1/1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3521 1067 7291 7800 0491 5500 1001 4941 4714 8361 1566 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 135211180821824 07/10/2021 17:29:54		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 07/10/2021					
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70				BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/10/2021			
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	
1494147/1	04/11/2021	1.332,88	1494147/2	18/11/2021	1.332,88				

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			
2.665,76		381,29		0,00		0,00		2.665,76			
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		2.665,76	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.				FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ 15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260				MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114			
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
21,00		VOLUME(S)				0,28571		123,105		123,105			

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
020167	LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L. B. 20111889 Q. 100,0000 F. 30/08/20 V. 30/08/2022	30049043	000	5102	TB	100,00	2,1146	211,46	211,46	38,06	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L. M29830 Q. 48,0000 F. 03/09/21 V. 02/09/2024	30039099	000	5102	PC	48,00	1,90	91,20	91,20	16,42	0,00	18,00	0,00
027794	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENE RICO) L. O12548 Q. 500,0000 F. 31/07/21 V. 31/07/2023	30049079	000	5102	CP	500,00	0,0307	15,35	15,35	1,84	0,00	12,00	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L. 21081613 Q. 200,0000 F. 25/08/21 V. 31/08/2023	30039053	000	5102	AP	200,00	1,3536	270,72	270,72	48,73	0,00	18,00	0,00
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L. 2131966 Q. 1.600,0000 F. 24/08/21 V. 24/08/2023	30049099	000	5102	AP	1.600,00	0,40	640,00	640,00	85,12	0,00	13,30	0,00
031667	SORO GLICOSADO 5% 100ML S FECHADO (EQUIPLEX) L. 2113041 Q. 630,0000 F. 30/06/21 V. 30/06/2023	30049099	000	5102	FR	630,00	2,281	1.437,03	1.437,03	191,12	0,00	13,30	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID189378780 DATA ENTREGA 08/10/2021 Pedido 2042260 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2042260 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE: 1.04397-7 ** AE 1 22375-2 ** ASS 1302/16 Validade 23/04/2022 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA Alíquota ICMS 13,30% cf. art 54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente 20558 Nome Fantasia AHBB)		RESERVADO AO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> U.T.I. </div> <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin-top: 10px;"> LANÇADO </div>	
FLÁVIO NEVES 34 10 21			

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:19
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100955276175488080000133288

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	111.610
NOSSO NUMERO	17115360000955276
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.332,88
VALOR COBRADO	1.332,88

NR.AUTENTICACAO 4.2D1.836.355.AOA.52A

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
Nº 268580
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
08/10/21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 268580
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 1011 2060 9900 0441 5500 1000 2685 8010 0019 2250

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
135211180156664 07/10/2021 15:49:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
07/10/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064
DATA DE ENTRADA SAÍDA
7 OUT 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA DUPLICATA					
001	04/11/2021	1.238,09	002	11/11/2021	1.238,07
003	18/11/2021	1.238,07			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
3.431,17		600,06	0,00		0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00		0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					3.714,23
					VALOR TOTAL DA NOTA
					3.714,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA			FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200			MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	CNPJ/CPF 01125797000701
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXA			76,41	76,41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	VCMS	V IPI	AL ICMS	ALIPI
13755	PENITGINA (C1) 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HIPO-LABOR (PORT.344/98) LT AY-020/21 (1) 07/2-023 (Fornecedor: 1898, Lote: AY-020/21, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/2023)	30049099	500	5102	CX	1	292,5600	292,56	292,56	35,11		12,00	
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0120-7/585 (2) 01/2026 (Fornecedor: 2598, Lote: 01207/585, Qtde: 2, Data Fab: 28/02/2021, Data Val: 30/01/2026)	90183929	200	5102	CX	2	74,4200	148,84	148,84	26,79		18,00	
15513	EQ.MAC.FL.LL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 21062020 (4) 06/2023 \ LT 30062020 (20) 06/2023 (Fornecedor: 2080, Lote: 21062020, Qtde: 4, Data Fab: 22/06/2020, Data Val: 21/06/2023 / Fornecedor: 2080, Lote: 30062020, Qtde: 20, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2023)	90189010	200	5102	PCT	24	27,0875	650,10	650,10	117,02		18,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 290321-C05 (1) 03/2024 (Fornecedor: 17506, Lote: 290321-C05, Qtde: 1, Data Fab: 01/0-3/2021, Data Val: 31/03/2024)	48114110	300	5102	CX	1	153,4100	153,41	153,41	27,61		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 451912189378780
 Nota Fiscal recebida por Substituição Tributária
 Valor a pagar retido por operação anterior base: 297,57 valor: 38,32
 Data: 08/10/21
 Empresa inscrita no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 03601/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Endereço: 1114934-1669 / 4934-1673 / 4934-1681
 Condições de entrega: NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NÚMERO
 114934-1703
 Endereço: Rua SCS - Item 5
 114934-1703
 114934-1703

RESERVADO AO FISCO

UTI GARÇA

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

TERMO DE PIMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - 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 1011 2060 9900 0441 5500 1000 2685 8010 0019 2250

Nº 268580
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
135211180156664 07/10/2021 15:49:32

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.JUNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 372501001 (3) 06/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 372501001, Qtde: 3 ,Data Fab: 23/06/ 2021, Data Val: 23/06/2024)	96190000	060	5405	FD	3	94.3533	283,06					
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR195 (1) 02/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR195, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/202- 1, Data Val: 28/02/2024)	40151900	000	5102	CX	1	510.6000	510,60	510,60	91,91		18,00	
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LENGRUBER LT PR014L (3) 07/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: PR014L, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/20- 21, Data Val: 31/07/2026)	40151900	000	5102	CX	3	279.6000	838,80	838,80	150,98		18,00	
30130	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50 AZ-LUVIX LT MASC039 (60) 04/2026 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC039, Qtde: 60 ,Data Fab: 01/04/- 2021, Data Val: 30/04/2026)	63079010	000	5102	CX	60	8.7900	527,40	527,40	94,93		18,00	
15803	PROPE DESC.20GR(SOFT)BR.C/100.PCT-ANADONA LT 407-21 (20) 07/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 407-21, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/07/2- 021, Data Val: 31/07/2023)	62101000	000	5102	PCT	20	9.5000	190,00	190,00	34,20		18,00	
11537	SCALP N.21 PVC C/100-SOLIDOR/LAMEDID LT 81120061 (1) 06/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 81120061, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/- 2020, Data Val: 30/06/2025)	90183929	200	5102	CX	1	26.9400	26,94	26,94	4,85		18,00	
30185	SCALP N.23 PVC C/100-LABOR IMPORT LT 2020- 0530 (1) 05/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 20200530, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/05/2020, Data Val: 29/05/2025)	90183929	200	5102	CX	1	26.9400	26,94	26,94	4,85		18,00	
24382	AP.PRESSAO NYL AD.METAL-PREMIUM LT 501901 (1) 12/2024 (Fornecedor: 739, Lote: 50190- 1, Qtde: 1 ,Data Fab: 07/12/2019, Data Val: 07/12/2024)	90189069	200	5102	UND	1	65.5800	65,58	65,58	11,81		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/10/20
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

LANÇADO

U.T.I.

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:19
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039129800005915002935706188080000123807

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	111.611
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.238,07
VALOR COBRADO	1.238,07

=====

NR.AUTENTICACAO C.A61.C91.234.F73.30E

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Rua Benedito Moreira Pinto, 444 - Jardim
Panorama - BAURU - SP - CEP: 17011-110
Fone: (14)3202-8182

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.880
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1008 2355 1900 0160 5500 1000 0008 8012 7532 0135

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211178482345 07/10/2021 11:26:56 490

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209659665113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

08.235.519/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/10/2021

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

07/10/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:26:17

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 880 - Valor Original: R\$ 7.678,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.678,00

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	04/11/2021	Vencimento	18/11/2021	Vencimento	02/12/2021
Valor	R\$ 2.559,33	Valor	R\$ 2.559,33	Valor	R\$ 2.559,34

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	2.471,19 (32,19%)	7.678,00
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	7.678,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	BAURU	SP	209337700111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	volume			23,000	23,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS P50IMCGL	29159060	0102	5102	GL	2,0000	1.380,0000	0,00	2.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	DETERGENTE MEGAZYME 5 ENZIMAS - GALÃO 5 LITROS MZ95GL	34011110	0102	5102	GL	2,0000	373,0000	0,00	746,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	INDICADOR BIOLÓGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES B103	38210000	0102	5102	CX	1,0000	1.950,0000	0,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK PACOTE PRONTO USO PADRÃO NACIONAL	48115129	0102	5102	UN	20,0000	22,0000	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
616	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 VAPOR C/ UND-CI-TEST-IMPORTADO	38220090	0102	5102	PCT	9,0000	198,0000	0,00	1.782,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto //

Pedido 13714 Cond de pgto: 28/42/56 dias

Tributos aproximados R\$ 1.089,15 Fed., R\$ 1.382,04 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.2.D

U.T.I.

LANÇADO

FRANÇO NEVES
18/10/21

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/10/2021 11:27:14

18/10/21

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:19
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339986184569000000301102901012288080000255933

BENEFICIARIO:
ROSSANO LIRA LOZANO ME
NOME FANTASIA:
ROSSANO LIRA LOZANO ME
CNPJ: 08.235.519/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
ROSSANO LIRA LOZANO ME
CNPJ: 08.235.519/0001-60
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.612
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.559,33
VALOR COBRADO	2.559,33

=====

NR.AUTENTICACAO	0.8A6.2B6.9F9.D14.C28
-----------------	-----------------------

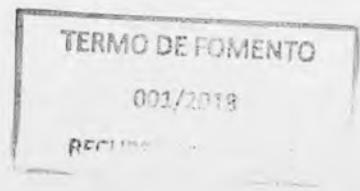
=====

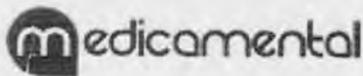
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
Nº. 000.102.668
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1031 3782 8800 0166 5500 1000 1026 6811 3130 5891
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
797409146110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT
 CNPJ / CPF
31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6
 BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
 CEP
17400-000
 DATA DA EMISSÃO
08/10/2021
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
08/10/2021
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA
01:35:00

MARCA
 FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Venc. 05/11/2021
 Valor R\$ 1.064,22
 Num. 002
 Venc. 19/11/2021
 Valor R\$ 1.064,21

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
2.128,43	380,95	0,00	0,00	0,00	0,00	2.128,43
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	2.128,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME - RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL
 FRETE POR CONTA
0-Remetente
 CÓDIGO ANTI
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF
15.066.184/0001-60
 ENDEREÇO
RUA MARIA CERON VOLPE,2260
 MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP 647598751114
 QTD/QUANTIDADE
3
 ESPÉCIE
Volumes
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
2,089
 PESO LÍQUIDO
2,089

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
34944	ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C12 POLAR FIX HOSP Lote: 51081 Qtd: 25 Val: 18/08/2026 FCFE00F92AA-87BF-41DC-81D0-E5BDF91D23AA	30059090	500	5102	PT	25	10,4904	262,26	262,26	47,21			18,00	
30677	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC; 82,27 Lote: 2F6846 Qtd: 9 Val: 15/02/2023 FCFE00FA21-F348-4B1A-84B0-797E442C8F73	30049069	500	5102	UN	9	3,2189	28,97	28,97	3,48			12,00	
37088	CISTEIL 600MG CX C/50 ENV 5G/GEOLAB SIM S+ PMC; 127,40 Lote: 2106827 Qtd: 2 Val: 31/05/2023	30049099	000	5102	CX	2	36,4400	72,88	72,88	13,12			18,00	
24540	DICLOFENACO SÓDICO 50MG CX C/20 CPR REV/EMS GEN G+ PMC; 26,75 Lote: 2G4626 Qtd: 3 Val: 30/04/2023 FCFE01EBA17E-14FB-4177-9E1F-A159C61FE92E	30049037	500	5102	UN	3	2,4000	7,20	7,20	0,86			12,00	
20648	HEMOFOL 5000 UI/0,25ML SUB 25 AMP 0,25 ML CRISTALIA HOSP S+ Lote: 21070830 Qtd: 8 Val: 21/07/2023	30049099	000	5102	CX	8	219,6400	1.757,12	1.757,12	316,28			18,00	

FLAVIO NEVES
 11/10/21

U.T.I.
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 nF Contribuinte: PEDIDO 189378780.1
 ENTREGAR ATÉ AS 17 HRS
 JRE: 13128139 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 1 vols
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#189378780#BIONEXO
 VENDOR: 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 VFE: AUTORIZ: MS: 1.18507.0
 VFI: AUTORIZ: MS: 1.18508.3
 VFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#189378780#B Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
 nF - fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 286,27 Estadual: R\$ 294,94 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Legitim Especial - 035738 2018 - Portaria CAT no 116/2017
 NOTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 08/10/2021 às 02:11:13

www.goweb.com.br

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:19
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090313677300300112384177688090000106421
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	111.613
NOSSO NUMERO	31367730000112384
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	19/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.064,21
VALOR COBRADO	1.064,21

=====

NR.AUTENTICACAO B.233.77D.92A.564.BD1

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

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

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

493

NF-e

Nº 000.027.164

Série 001

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 WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 14/10/2021 Valor Total: R\$ 120,00

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
rfe@alhogabriela.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.027.164
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1013 6543 5800 0180 5500 1000 0271 6410 0027 1504

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
135211206779199 14/10/2021 10:39:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315030960119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
13.654.358/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
484 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
14/10/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
14/10/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 13/11/2021
Valor R\$: 120,00

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
46,67	8,40	0,00	0,00	120,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IFI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 13.654.358/0001-80
ENDEREÇO Rua Cezario Kemp, 150	MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 315030960119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00111	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$5,04 Estadual (7,00%) R\$8,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	07032090	020	5101	KG	8,00	15,00	0,00	120,00	46,67	8,40	0,00	8,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

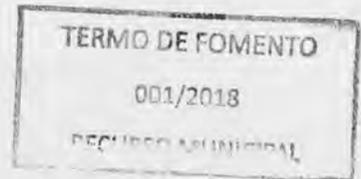
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1- ICMS-BASE DE CALC. REDUZIDA(7%) ANEXO II, ART.3 / ICMS-BASE D
- 2- E CALC. REDUZIDA TEMP (12%) ANEXO II, ART.3-TEMPERO COMPOSTO
- 3- SUBST. TRIB ART.313-W-RICMS
- 4- NCMs: 07032090 E 07129090, ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N 16.8
- 5- 87/2018/SP.
- 6- Pedidos: 37498 e 37493

RESERVADO AO FISCO



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:19
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150171473022110089571037188030000012000

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 111.614

DATA DE VENCIMENTO 13/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 120,00

VALOR COBRADO 120,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.C25.4E1.791.525.1BD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

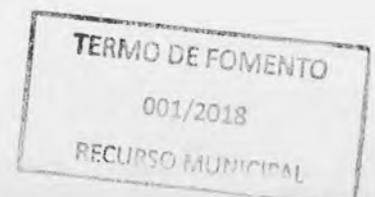
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006461-0	Código de Baixa 2-777330-1-11	Hidrômetro Y09L693214	Referência 11/2021	Vencimento 14/11/2021																																																																	
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																																			
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																																			
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																																			
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3700		CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114																																																																			
Nº Economia 1	Dias 32	Média 42	Período de Leitura 09/09/2021 a 11/10/2021	Leitura Anterior 5833	Leitura Atual 5902	Resid.	Consumo 69	Cons. Fat 69																																																													
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> <th colspan="2">Discriminação das Receltas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10/2021</td> <td>29</td> <td>29</td> <td>5833</td> <td>31</td> <td>09/09/2021</td> <td>Água</td> <td>152,35</td> </tr> <tr> <td>9/2021</td> <td>60</td> <td>60</td> <td>5804</td> <td>31</td> <td>09/08/2021</td> <td>Esgoto</td> <td>137,12</td> </tr> <tr> <td>8/2021</td> <td>64</td> <td>64</td> <td>5744</td> <td>30</td> <td>09/07/2021</td> <td>Aluguel de Hidrômetro</td> <td>1,20</td> </tr> <tr> <td>7/2021</td> <td>64</td> <td>64</td> <td>5680</td> <td>32</td> <td>09/06/2021</td> <td>Multa de mês anterior</td> <td>5,06</td> </tr> <tr> <td>6/2021</td> <td>16</td> <td>16</td> <td>5616</td> <td>30</td> <td>08/05/2021</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5/2021</td> <td>18</td> <td>18</td> <td>5600</td> <td>31</td> <td>08/04/2021</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Média</td> <td>41.83</td> <td>41.83</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	Discriminação das Receltas		10/2021	29	29	5833	31	09/09/2021	Água	152,35	9/2021	60	60	5804	31	09/08/2021	Esgoto	137,12	8/2021	64	64	5744	30	09/07/2021	Aluguel de Hidrômetro	1,20	7/2021	64	64	5680	32	09/06/2021	Multa de mês anterior	5,06	6/2021	16	16	5616	30	08/05/2021			5/2021	18	18	5600	31	08/04/2021			Média		41.83	41.83				
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	Discriminação das Receltas																																																															
10/2021	29	29	5833	31	09/09/2021	Água	152,35																																																														
9/2021	60	60	5804	31	09/08/2021	Esgoto	137,12																																																														
8/2021	64	64	5744	30	09/07/2021	Aluguel de Hidrômetro	1,20																																																														
7/2021	64	64	5680	32	09/06/2021	Multa de mês anterior	5,06																																																														
6/2021	16	16	5616	30	08/05/2021																																																																
5/2021	18	18	5600	31	08/04/2021																																																																
Média		41.83	41.83																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Tabela de Qualidade da Água</th> </tr> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Tabela de Qualidade da Água			Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																																							
Tabela de Qualidade da Água																																																																					
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																																			
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																																			
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																																			
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																																			
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																																			
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																																			
Col. Totais																																																																					
Col																																																																					
TOTAL DA CONTA: 295,73																																																																					

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

26/10/2021 09:00:04



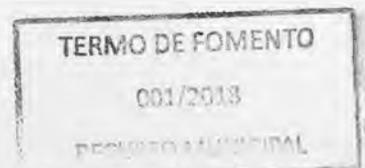
Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

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 11/2021	Vencimento 14/11/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 26/10/2021
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-777330-1-11
Código de Ligação: 006461-0	Total da Conta: 295,73	

82680000002-6 95730068202-9 11114030120-6 00777330011-1



CONSTRU

Tudo para sua construção

NOME / RAZÃO SOCIAL

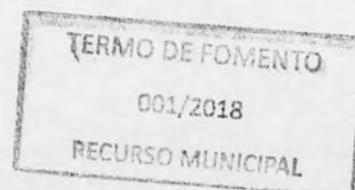
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82680000002-6 95730068202-9
11114030120-6 00777330011-1
Data do pagamento 16/11/2021
Valor Total 295,73
=====

DOCUMENTO: 111615
AUTENTICACAO SISBB: A.1BD.923.B5A.7F7.B7F





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 2-777331-1-11	Hidrômetro C03L000230	Referência 11/2021	Vencimento 14/11/2021																																																															
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																																	
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																																	
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																																	
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3710		CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115																																																																	
Nº Economia 1	Dias 32	Média 3	Período de Leitura 09/09/2021 a 11/10/2021	Leitura Anterior 4850	Leitura Atual 4850	Resid.	Consumo 0	Cons. Fat 10																																																											
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>10/202</td><td>2</td><td>10</td><td>4850</td><td>31</td><td>09/09/2021</td></tr> <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>Média</td><td>2.67</td><td>10.00</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	10/202	2	10	4850	31	09/09/2021	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	Média	2.67	10.00				<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Água</td><td>22,08</td></tr> <tr><td>Esgoto</td><td>19,87</td></tr> <tr><td>Aluguel de Hidrômetro</td><td>1,20</td></tr> <tr><td>Multa de mês anterior</td><td>0,86</td></tr> <tr><td>TOTAL DA CONTA:</td><td>44,01</td></tr> </tbody> </table>				Discriminação das Receitas		Água	22,08	Esgoto	19,87	Aluguel de Hidrômetro	1,20	Multa de mês anterior	0,86	TOTAL DA CONTA:	44,01
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																														
10/202	2	10	4850	31	09/09/2021																																																														
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																																																														
Média	2.67	10.00																																																																	
Discriminação das Receitas																																																																			
Água	22,08																																																																		
Esgoto	19,87																																																																		
Aluguel de Hidrômetro	1,20																																																																		
Multa de mês anterior	0,86																																																																		
TOTAL DA CONTA:	44,01																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Tabela de Qualidade da Água</th> </tr> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Cloro</td><td>0,2 até 1,0</td><td>0,7 MG/L</td></tr> <tr><td>Fluor</td><td>0,6 até 0,8</td><td>0,6 MG/L</td></tr> <tr><td>Cor</td><td>0,0 até</td><td>0,5 UC</td></tr> <tr><td>Turbidez</td><td>0,0 até 5,0</td><td>0,4 UT</td></tr> <tr><td>P.H</td><td>6,0 até 9,0</td><td>7,0</td></tr> <tr><td>Col. Totais</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Col</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Tabela de Qualidade da Água			Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																																							
Tabela de Qualidade da Água																																																																			
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																																	
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																																	
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																																	
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																																	
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																																	
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																																	
Col. Totais																																																																			
Col																																																																			

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

26/10/2021 09:00:04

<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</p> <p>Fatura de Serviços, Água e Esgoto</p>			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 11/2021	Vencimento 14/11/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70		Emissão 26/10/2021	Código de Baixa 2-777331-1-11
53-WILLIAMS		Total da Conta: 44,01	
CEP: 17402064		Código de Ligação: 006462-1	
Compl:			



BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02970.033003 00002.471175 6 88260000056350

Nome do Beneficiário/CPF SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME - CNPJ: 26.384.215/0001-47				Agência / Código do Beneficiário 06509-9 / 11674-2	
Pagador/CNPJ/CPF ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60				Nosso-Número 29700330000002471	
Data de Vencimento 06/12/2021	Nr Documento 2988	Espécie DS	Moeda R\$	Valor do Documento 563,50	
Receb(emos) o boleto com essas características.			Assinatura	Data da Entrega	Nome
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02970.033003 00002.471175 6 88260000056350

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60 R DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - V. WILLIANS 17400-000 - GARCA - SP					
Sacador / Avalista:					
Nosso-Número 2970033000000247	Nr Documento 2988	Data de Vencimento 06/12/2021	Valor do Documento 563,50	(-) Valor Pago	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME - CNPJ: 26.384.215/0001-47 RUA MARECHAL DEODORO, 2898 - SAO CARLOS/SP - 13560-201					
Uso do Banco	Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do Beneficiário 06509-9 / 11674-2					
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Juros.....: 3,00% ao mês - (R\$ 0,56 ao dia) Multa.....: 2,00% após 2 dias corridos do vencimento Não Protestar PAGUE SUA FATURA EM DIA E EVITE A SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS					



Data Processamento 11/11/2021
Espécie DOC DS
Data do Documento 11/11/2021
Aceite N
(-) Desconto / Abatimento
(*) Juros / Multa
(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02970.033003 00002.471175 6 88260000056350

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						Data de Vencimento 06/12/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME - CNPJ: 26.384.215/0001-47 RUA MARECHAL DEODORO, 2898 - SAO CARLOS/SP - 13560-201						Agência / Código do Beneficiário 06509-9 / 11674-2
Data do Documento 11/11/2021	Nr do Documento 2988	Espécie DOC DS	Aceite N	Data Processamento 11/11/2021	Nosso-Número 29700330000002471	
Uso do Banco	Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 563,50	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário Juros.....: 3,00% ao mês - (R\$ 0,56 ao dia) Multa.....: 2,00% após 2 dias corridos do vencimento Não Protestar PAGUE SUA FATURA EM DIA E EVITE A SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS						

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
R DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - V. WILLIANS
17400-000 - GARCA - SP

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

MÉDIA COMPLEXIDADE

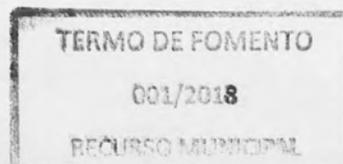
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82680000000-0 44010068202-8
11114030120-6 00777331011-0
Data do pagamento 16/11/2021
Valor Total 44,01
=====

DOCUMENTO: 111616
AUTENTICACAO SISBB: 6.EBE.7E3.5EB.DFF.22F





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

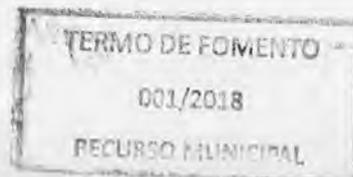
Código de Ligação 006463-2	Código de Baixa 2-777332-1-11	Hidrômetro E11N000387	Referência 11/2021	Vencimento 14/11/2021																																																								
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																										
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																										
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																										
Setor: 00003	Rota: 00021	Seq: 3720	CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP																																																									
Setor: 00003		Rota: 00021	Seq: 7116																																																									
Nº Economia 1	Dias 32	Média 713	Período de Leitura 09/09/2021 a 11/10/2021	Leitura Anterior 96613																																																								
Leitura Atual 97250		Resid. 637	Consumo 637	Cons. Fat 637																																																								
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>10/202</td><td>725</td><td>725</td><td>96613</td><td>31</td><td>09/09/2021</td></tr> <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>Média</td><td>712.83</td><td>712.83</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	10/202	725	725	96613	31	09/09/2021	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	Média	712.83	712.83				<p>Discriminação das Receitas</p> <table border="1"> <tr><td>Água</td><td></td></tr> <tr><td>Esgoto</td><td>1.406,50</td></tr> <tr><td>Multa de mês anterior</td><td>1.265,85</td></tr> <tr><td></td><td>52,69</td></tr> </table>	Água		Esgoto	1.406,50	Multa de mês anterior	1.265,85		52,69
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																							
10/202	725	725	96613	31	09/09/2021																																																							
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																																																							
Média	712.83	712.83																																																										
Água																																																												
Esgoto	1.406,50																																																											
Multa de mês anterior	1.265,85																																																											
	52,69																																																											
Tabela de Qualidade da Água																																																												
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																										
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																										
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																										
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																										
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																										
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																										
Col. Totais																																																												
Col																																																												
TOTAL DA CONTA:				2.725,04																																																								

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não **NÃO PAGA**. O fornecimento de água poderá ser **INTERROMPIDO** após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

26/10/2021 09:00:04

<p>Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480</p> <p>CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117</p> <p>Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000</p> <p>Fatura de Serviços, Água e Esgoto</p>			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 11/2021	Vencimento 14/11/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70		CEP: 17402064	Emissão 26/10/2021
53-WILLIAMS		Compl:	Código de Baixa 2-777332-1-11
Código de Ligação: 006463-2		Total da Conta: 2.725,04	



release 1.0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 8266000027-5 25040068202-8
11114030120-6 00777332011-9
Data do pagamento 16/11/2021
Valor Total 2.725,04
=====

DOCUMENTO: 111617
AUTENTICACAO SISBB: 5.A50.F84.373.2FA.D1E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

				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 de 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 - CONserto, 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	CSSL	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 Cultural			(-) 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, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.								



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:19
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090262594000800008785172188040000150000

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	111.618
NOSSO NUMERO	26259400000008785
CONVENIO	02625940
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.423.F03.C74.213.2DA

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

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

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

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





Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
61/NFE

Data e Hora de Emissão
05/11/2021 10:10:27

Código de Verificação
A554D465EDD5D363BA8A

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 37.498.101/0001-44 IE: IM: 58466
 Razão Social: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA
 Endereço : Rua Eletricista Manuel Martins - Num: 97
 Bairro : Jardim Novo Horizonte - CEP: 17.209-830
 Município : JAU - SP Celular: (14)99791-2301

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
 Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
 Bairro : VILA WILLIAM - CEP: 17.400-000
 Município : GARÇA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70. Bairro: WILLIAMS - CEP: 17.400-000
 Município : GARÇA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA - UTI DA SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL.

Dados Bancários:
 Banco Inter 077
 Agência 0001
 conta 69687692

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 35.000,00

Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	35.000,00	0,00	0,00	0,00

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

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal:5.456,60 (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
61/NFE

Emissão
05/11/2021 10:10:27

Código de verificação
A554D465EDD5D363BA8A



Data

Identificação do Recebedor



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 16/11/2021

=====

DOCUMENTO: 111619
AUTENTICACAO SISBB: B.8B3.3CF.723.66D.4E9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA

00575

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e SÉRIE 1
N. 005743523

Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000
 ITAPUI/SP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 005743523
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 1052 4341 5600 0184 5500 1005 7435 2311 3376 6120

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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211226130855 18/10/2021 22:41:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 18/10/2021

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 18/10/2021

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1435325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 22:40:00

FATURA 001 17/11/2021 105,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	105,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA GU8853 UF SP CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84 INSCR ESTADUAL 377002180114

ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699 MUNICÍPIO ITAPUI MARCA UF SP NUMERAÇÃO 21/0575272D Q'TDE 1 ESPECIE VOLUME PESO BRUTO 0,860 PESO LIQUIDO 0,870

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
063173	FILTRO DE LINHA 5 TOMADAS SLIM 0,8M PT UNIDADE 00605 00016 - FORCE LINE	0,00	85359090	560	5405	UN	3	25,90	77,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
087285	MOUSE OPTICO USB 1200DPI CLASSIC PRETO C/SCROLL UNIDADE MO300 - MULTILASER	0,00	84716053	260	5405	UN	3	9,30	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Flávio Neves
 23
 10
 21

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135211226130855
 CLIENTE: [141826]- AHBB PEDIDON: 14192-Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264; reC Art. 313-U e 313-213 do RICSM/SP com f Regime Especial Eletrônico 2065/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA - SP (1F) Valor: Aproximado dos Tributos: R\$ 9,77 (9,25%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:19
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706588953171588070000010560

BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA
NOME FANTASIA:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.620
NOSSO NUMERO	30778180006588953
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	17/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	105,60
VALOR COBRADO	105,60

=====

NR.AUTENTICACAO	F.669.B26.3A2.910.1E2
-----------------	-----------------------

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000001053
SÉRIE
045



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000001053
SÉRIE 045 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1060 6192 0200 5700 5504 5000 0010 5310 1034 4789
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 135211233913847 / 20.10.2021 - 10:04:21																													
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB												CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60						DATA DA EMISSÃO 20.10.2021																													
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6						BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS						CEP 17400-000						DATA DE SAÍDA / ENTRADA																													
MUNICÍPIO GARÇA						TELEFONE / FAX 014-35325198						UF SP						INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO						HORA DE SAÍDA																							
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data						Nº ORDEM						1º VENCIMENTO 17.11.2021						VALOR 148,47						Nº ORDEM						2º VENCIMENTO						VALOR											
BASE CÁLCULO DO ICMS 148,47						VALOR DO ICMS 26,72						BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00						VALOR DO ICMS ST 0,00						VALOR DOS PRODUTOS 146,24																							
VALOR DO FRETE 2,23						VALOR DO SEGURO 0,00						DESCONTO 0,00						OUTRAS DESPESAS 0,00						VALOR TOTAL DO IPI 0,00						VALOR TOTAL DA NOTA 148,47																	
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA						FRETE POR CONTA 9						CÓDIGO ANTT 00188903						PLACA ADF7774						UF PR						CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20																	
ENDEREÇO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS						MUNICÍPIO SERTAOZINHO						UF SP						INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118																													
VOLUME(S) 3						ESPÉCIE Cilindro						MARCA						NÚMERO						PESO BRUTO 51,540						PESO LÍQUIDO 27,240																	
COD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS				NCM/SH		CST		CPOP		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		3,000		48,745400		146,24		148,47						26,72		0,00		18,00		0,00															
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL</p> </div>																																															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL												VALOR SERVIÇOS												BASE DE CÁLCULO ISS												VALOR DO ISS											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000093267-031 Lote: BRCBABS53 = 3. 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: 2003663884 . Lotes dos produtos: BRCBABS53 = 3,000 CYL . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação" ICMS Desonerado: 2,20																								RESERVADO AO FISCO																							

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

HOSPITALAR

01.577

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:19
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.
=====

74593182056430902100040103124828388070000014847
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 111.621
DATA DE VENCIMENTO 17/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 148,47
VALOR COBRADO 148,47
=====

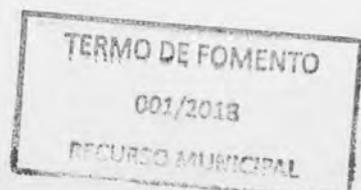
NR.AUTENTICACAO 0.E50.D35.6BF.7FB.682
=====

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

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

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

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



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIAMS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº: 212986343 série C
Data de Emissão 01/11/2021
Data de Apresentação 03/11/2021
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura **Lote** **PN**
GARATL60-000000005 MC 714265198

Reservado ao Fisco
15DF.79A3.FAB8.85E3.D877.A478.C316.DBC4

DADOS DO SEU CÓDIGO

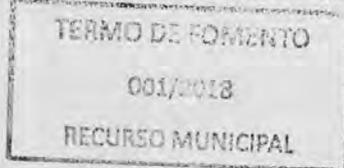
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

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	OUT/2021	18/11/2021	14.362,03

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,88%	COFINS 4,06%	
0605	Energia Atv Fomec Ponta TUSD	OUT/21	2.055,920	2.055,920	kWh	1,15082277	2.366,00	2.366,00	18,00	425,88	1.940,12	17,07	78,77	
0605	Energia Atv Fomec Fponta TUSD	OUT/21	14.816,481	14.816,481	kWh	0,11536950	1.709,37	1.709,37	18,00	307,69	1.401,68	12,33	56,91	
0601	Energia Atv Fomec Ponta - TE	OUT/21	2.055,920	2.055,920	kWh	0,58206048	1.196,67	1.196,67	18,00	215,40	981,27	8,64	39,84	
0601	Energia Atv Fomec Fponta - TE	OUT/21	14.816,481	14.816,481	kWh	0,36122206	5.352,04	5.352,04	18,00	963,37	4.388,67	38,62	176,18	
0601	Adicional Band Vermelha Ponta	OUT/21					374,53	374,53	18,00	67,42	307,11	2,70	12,47	
0601	Adicional Band Vermelha FPonta	OUT/21					2.699,12	2.699,12	18,00	485,84	2.213,28	19,48	89,86	
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	OUT/21	486,345	486,345	KVr	0,37960704	184,62	184,62	18,00	33,23	151,39	1,33	6,15	
0602	Demanda [kW] - TUSD	OUT/21	72,816	72,816	KW	17,20336190	1.252,68	1.252,68	18,00	225,48	1.027,20	9,04	41,70	
0602	Demanda [kW] - TUSD	OUT/21					454,01				454,01	4,00	18,43	
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	OUT/21					45,72				45,72	0,40	1,86	
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	OUT/21					153,06				153,06	1,35	6,21	
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	OUT/21					143,15				143,15	1,26	5,81	
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	OUT/21					584,47	584,47	18,00	105,20	479,27	4,22	19,46	
0601	Cred Adc Band Vermelha FPonta	OUT/21					72,19				72,19	0,64	2,93	
0601	Cred Adc Band Vermelha FPonta	OUT/21					294,76	294,76	18,00	53,06	241,70	2,13	9,81	
Subtotal							14.295,69							
Total Distribuidora							14.295,69							
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/21					66,34							
Total Devoluções/Ajustes							66,34							
Total a Pagar							14.362,03							



Total Consolidado	14.362,03	14.256,80	2.566,05	11.729,84	103,21	476,23
--------------------------	-----------	-----------	----------	-----------	--------	--------

Autenticação Mecânica no Verso



Local de Pagamento **341-7** | 34191.09008 66884.312936 80255.390009 1 88080001436203

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ Vencimento **18/11/2021**

Beneficiário **Cia Paulista de Força Luz** CNPJ **33.050.196/0001-88** Agência/Código do Beneficiário **2938/00000002553-9**

Data de Documento **01/11/2021** Nº de Documento **1010750097** Espécie Doc. Aceite **N** Data do processamento **01/11/2021** Nosso Número **109/00668843-1**

Uso do Banco Carteira **109** Espécie **R\$** Quantidade Valor (=) Valor do Documento **14.362,03**

Instruções	(-) Desconto/Abatimento
ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE	(-) 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	105	Único Ponta		Esc Hídrica : De 01 a 31/10 - 31 Dias		Participação:	100,00%
Fora Ponta		Fora Ponta		Total :	31 Dias	KWh Injetado Ponta	0
Geração		Reservado				KWh Injetado FPonta	2.101

DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL			
Leitura Anterior	30/09/2021	KWh Ponta TE	R\$ 0,45371000	kW Único	R\$ 13,41000000
Leitura Atual	31/10/2021	KWh FPonta TE	R\$ 0,28157000	Reat.kWh FPonta	R\$ 0,29592000
Qtd de dias	31	KWh Ponta TUSD	R\$ 0,89706000		
Próxima Leitura Prevista	30/11/2021	KWh FPonta TUSD	R\$ 0,08993000		
		KW Único	R\$ 13,41000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO		DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO																																																																																							
Energia Ativa	40123235	<p>Mês de Referência OUT/2021</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Consumo Ponta - [kWh]</th> <th colspan="2">Consumo Fora de Ponta - [kWh]</th> </tr> <tr> <th></th> <th>kWh</th> <th>Dias</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2021 OUT</td> <td>2055,00</td> <td>31</td> <td>2021 OUT</td> <td>14816,00</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>SET</td> <td>2546,00</td> <td>30</td> <td>SET</td> <td>17368,00</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>AGO</td> <td>2463,00</td> <td>31</td> <td>AGO</td> <td>15639,00</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>JUL</td> <td>2218,00</td> <td>31</td> <td>JUL</td> <td>15489,00</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>JUN</td> <td>2186,00</td> <td>30</td> <td>JUN</td> <td>21232,00</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>MAI</td> <td>2389,00</td> <td>31</td> <td>MAI</td> <td>27208,00</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>ABR</td> <td>1904,00</td> <td>30</td> <td>ABR</td> <td>24387,00</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>MAR</td> <td>2857,00</td> <td>31</td> <td>MAR</td> <td>30649,00</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>FEV</td> <td>2326,00</td> <td>28</td> <td>FEV</td> <td>26159,00</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>JAN</td> <td>2433,00</td> <td>31</td> <td>JAN</td> <td>27562,00</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>2020 DEZ</td> <td>2256,00</td> <td>31</td> <td>2020 DEZ</td> <td>23383,00</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>NOV</td> <td>1840,00</td> <td>25</td> <td>NOV</td> <td>20415,00</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>NOV</td> <td>2042,00</td> <td>30</td> <td>NOV</td> <td>22320,00</td> <td>30</td> </tr> </tbody> </table>		Consumo Ponta - [kWh]		Consumo Fora de Ponta - [kWh]			kWh	Dias		2021 OUT	2055,00	31	2021 OUT	14816,00	31	SET	2546,00	30	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
Consumo Ponta - [kWh]				Consumo Fora de Ponta - [kWh]																																																																																					
	kWh			Dias																																																																																					
2021 OUT	2055,00	31	2021 OUT	14816,00	31																																																																																				
SET	2546,00	30	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																																																																																				
Energia Reativa	40123235																																																																																								
Taxa de perda (%)	2,5																																																																																								

DADOS DE LEITURA			
U.M.	Atual	Anter	Fl.Multip
kWh Ponta	006991	005738	1,60000
kWh F.Ponta	051550	042516	1,60000
kWh Reserv.			
KW Ponta	000444	000442	0,16000
KW F.Ponta	000409	000556	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	001343	001047	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. FPonta	003152	001839	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: 08/2021				
Valor mensal do EUSD: R\$ 5.023,97				

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh
Fora Ponta 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,00%
A Isenção de ICMS para energia injetada para Micro e Mini Gerador será concedida de acordo com o Decreto nº 85.255/2020.

AVISOS IMPORTANTES

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:19
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090086688431293680255390009188080001436203

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 111.622

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 14.362,03

VALOR COBRADO 14.362,03

=====

NR.AUTENTICACAO A.757.D02.F7A.58B.2AD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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:07403350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1011 2060 9900 0441 5500 1000 2734 5710 0018 4750

000511

Nº 273457
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211240752265 21/10/2021 12:21:58

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
21/10/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTREGA
21/10/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 18/11/2021 703,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	703,60	VALOR DO ICMS	126,65	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	703,60
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	703,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA			FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200			MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	CAIXA			0,50	0,50		

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
22928	DIU DE COBRE EM T OPTIMA TCu380A-INJEFLEX LT 212284 (10) 05/2028 (Fornecedor: 7805, Lote: 212284, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2- 021, Data Val: 31/05/2028)	90189099	500	5102	UND	10	70,3600	703,60	703,60	126,65		18,00	

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1P5V1;||ID:190464387
Pedido: 272546
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
SÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota.....: 2 Cubagem: 0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:20
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039129800006776002935708188080000070360

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	111.623
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	703,60
VALOR COBRADO	703,60

=====

NR.AUTENTICACAO 7.A52.38E.B8A.D50.7E5

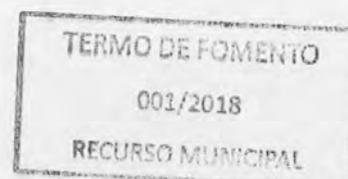
=====

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

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

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

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



001513
NF-e

Recebemos de ACACIO VIASSELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica em
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARÇA - SP
Emissão: 03/11/2021 Valor Total: R\$ 260,00

Nº 000.020.319
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.319
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 1112 7443 5900 0152 5500 1000 0203 1910 0020 3162

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **315.028.655.110**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
CNPJ: **12.744.359/0001-52**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135211299289180 03/11/2021 15:05:29**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
CNPJ / CPF: **45.349.461/0009-60**
DATA DA EMISSÃO: **03/11/2021**
ENDEREÇO: **RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus**
BAIRRO / DISTRITO: **WILLAMS**
CEP: **17400-000**
DATA DA SAÍDA: **03/11/2021**
MUNICÍPIO: **GARÇA**
UF: **SP**
TELEFONE / FAX: **(14)98217-1990**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

Número: **001**
Vencimento: **18/11/2021**
Valor R\$: **260,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	277,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	17,77	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PROPRIO**
FRETE POR CONTA: **1 - DESTINATAR**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
TPJ/AS*BRI	ASTRA ASSENTO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCL: 38A6BE15-1A88-45D3-888F-7CC7EC461F46	39222000	0500	5405	UN	1,00	54,754	3,51	51,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAP1	ASTRA RALO DE VALVULA AMERICANA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$9,65 Estadual (18,00%) R\$13,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73239300	0500	5405	UN	7,00	11,08	4,96	72,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
313041	CENSI SIFAO SANFONADO CORRUGADO BR 60CM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,79 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	10,00	1,28	18,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033	MAC TRONIC TORNEIRA MEDIA JARDIM 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,76 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	19,273	1,24	18,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00045	MAC TRONIC TORNEIRA PIA LONGA 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,86 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	1,40	20,53	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. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
2. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
3. 1.
4. Cred ICMS: 3,25 BC ICMS: 260 Aliq ICMS: 1,25%
RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



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 000.020.319
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1112 7443 5900 0152 5500 1000 0203 1910 0020 3162

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

135211299289180 03/11/2021 15:05:29

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
105746	PINO ADAPTADOR PARA TOMADA Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$0,54 Estadual (18,00%) R\$0,84 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	PC	1,00	5,00	0,32	4,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6247	PLASTILIT CANALETA C/FITA ADESIVA BR 20X10 2MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$4,67 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	PC	3,00	12,5179	2,40	35,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57300/110	TRAMONTINA CANALETA 20 X 10 X2000 C/FITA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$5,19 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 1D662FFB-DF55-4D44-8280-E2270DE8C197	39162000	0500	5405	UN	3,00	13,9016	2,66	39,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:20
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339982464890000000304384201010788080000026000

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	111.624
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	18/11/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	16/11/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	260,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	260,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	4.02F.D19.BB8.D75.A68
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

001516

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000003142-1		Data de Emissão: 22/10/2021		
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. OUTUBRO 2021				
Atividade: CONCERTO, MANUTENCAO, CONSERVACAO E REPARACAO DE CILINDROS DE GASES				
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\$) 451,59	Aliquota (%) 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: 4BA9984202420A79B997F9DD79E8C548

HOSPITALAR

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:20
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070072211074188090000045159

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	111.625
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	19/11/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	16/11/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	451,59
--------------------	--------

VALOR COBRADO	451,59
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	4.F92.3CF.978.039.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.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 RUA LUIZ DE MARIAGRATO 1000 - BLOCIO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF
 JARDIM ARINA - SP
 CEP 13246-074 - 131522580

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1494665 FL 1/2
SÉRIE 1

00518



CHAVE DE ACESSO
3521 1067 7291 7800 0491 5500 1001 4946 6514 2006 8445

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
135211186256326 08/10/2021 16:29:21

CNPJ
67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DA EMISSÃO
08/10/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
08/10/2021

HORA DE SAÍDA

FONE / FAX
1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1494665/1	05/11/2021	2.316,43	1494665/2	12/11/2021	2.316,43	1494665/3	19/11/2021	2.317,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	6.949,97	VALOR DO ICMS	1.033,94	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.949,97
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	6.949,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE
47,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
1,16254

PESO BRUTO
613,608

PESO LÍQUIDO
613,608

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
020488	METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO (CRISTALIA) L. 21080412 Q 25,0000 F 01/08/21 V 01/08/2023	30049099	000	5102	AP	25,00	5,05	126,25	126,25	22,72	0,00	18,00	0,00
025987	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,8MT (CREMER) L. 8360 82115 Q 96,0000 F 13/04/21 V 12/04/2026	30059090	000	5102	RO	96,00	0,692	66,43	66,43	11,96	0,00	18,00	0,00
021819	TRAMADOL 100MG/2ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENEICO) L. AW-013/21 Q 400,0000 F 01/06/21 V 30/05/2023 *** Portaria 344/98 A2, nFCI. 7DE8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E87	30039049	500	5102	AP	400,00	1,388	555,20	555,20	66,62	0,00	12,00	0,00
026834	BETAMETASONA, DIPR 6,405MG/ML E FOSFATO (NEO Q/HY P/BRAIN) (ITEM GENEICO) L. B20L0446 Q 10,0000 F 20/01/21 V 20/01/2023, nFCI 96AAA3AF-FA54-49F2-BC24-02C6D8B36DD7	30049029	500	5102	AP	10,00	2,6987	26,99	26,99	3,24	0,00	12,00	0,00
032749	DRENO POR SUCCAO 3,2 (BIOTEC) L. 21A03343 Q 1,00 00 F 31/08/21 V 30/08/2024	90183929	000	5102	PC	1,00	18,674	18,67	18,67	3,36	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHIA RMA) L. M29896 Q 96,0000 F 10/09/21 V 09/09/2024	30039099	000	5102	PC	96,00	1,90	182,40	182,40	32,83	0,00	18,00	0,00

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 ID189439717 DATA ENTREGA 11/10/2021 Pedido: 2043030 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2043030 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado AFE: 104397-7 ** 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

FLAVIO NEVES

32
30
21

HOSPITALAR

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

DEBÍTO MUNICIPAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935278800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº. 1494665 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1067 7291 7800 0491 5500 1001 4946 6514 2006 8445

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

135211186256326 08/10/2021 16:29:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
021274	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (CREMER) L. 1993118E Q. 72,0000 F. 01/05/21 V. 30/05/2023	30051030	000	5102	RO	72,00	7,10	511,20	511,20	92,02	0,00	18,00	0,00
024778	AGUA PARA INECCAO 250ML S.FECHADO (EUROFARMA) L. 712648 Q. 120,0000 F. 30/01/21 V. 30/01/2023	30049099	000	5102	FR	120,00	2,424	290,88	290,88	38,69	0,00	13,30	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L. 21081613 Q. 100,0000 F. 25/08/21 V. 31/08/2023	30039053	000	5102	AP	100,00	1,3536	135,36	135,36	24,36	0,00	18,00	0,00
013992	AGUA PARA INECCAO 10ML (EQUIPLEX) L. 2131966 Q. 800,0000 F. 24/08/21 V. 24/08/2023	30049099	000	5102	AP	800,00	0,40	320,00	320,00	42,56	0,00	13,30	0,00
011203	LUIVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (MUCAMBO) L. 2133 Q. 200,0000 F. 30/08/21 V. 30/08/2024, nFCI AA164FDD-74E2-4544-8819-63FFC4CDF1D5	30151100	500	5102	PR	200,00	1,477	295,40	295,40	53,17	0,00	18,00	0,00
029934	SEVOFLURANO 250ML (UNIAO QUIMICA) L. 2122535 Q. 2,0000 F. 18/06/21 V. 30/06/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	5102	FR	2,00	359,488	718,98	718,98	129,42	0,00	18,00	0,00
021162	SORO RINGER CLACTATO 500ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L. 740G2638 Q. 720,0000 F. 19/07/21 V. 19/06/2023, nFCI F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA	30049099	500	5102	FR	720,00	3,15	2.268,00	2.268,00	301,64	0,00	13,30	0,00
027083	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L. 2114279 Q. 400,0000 F. 15/07/21 V. 14/07/2023	30049099	000	5102	FR	400,00	2,49	996,00	996,00	132,47	0,00	13,30	0,00
017440	EFEDRINA 50MG/ML,SULFATO (HIPOLABOR) L. AM-007/21 Q. 50,0000 F. 30/01/21 V. 30/12/2022, nFCI 28B512EC-1839-48AC-A41E-SEDF29D57147	30049099	500	5102	AP	50,00	4,30	215,00	215,00	38,70	0,00	18,00	0,00
010756	MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L. 21070857 Q. 50,0000 F. 27/07/21 V. 27/07/2023 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	AP	50,00	4,4642	223,21	223,21	40,18	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR
LANÇADO

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:20
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100955549175188090000231711

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 111.626
NOSSO NUMERO 17115360000955549
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 19/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.317,11
VALOR COBRADO 2.317,11

NR.AUTENTICACAO D.DE8.741.281.68A.FEF

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 20/10/2021 - DEST. / REM. AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 269,82

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 520
 Nº 000010116
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA

RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO -
 CEP:17400-000 - GARCA - SP
 TEL: (14)3406-1014

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 000010116 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3521 1002 1238 2100 0140 5500 1000 0101 1610 0080 5922

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
 135211233881544 20/10/2021 09:59:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 315025201111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 20/10/2021

ENDEREÇO
 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO
 WILLIANS

CEP
 17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 20/10/2021

MUNICÍPIO
 GARCA

FONE / FAX
 3407-5066

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 315025201111

HORA DA SAÍDA
 09:59:40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/11/2021	269,82									

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	269,82

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	269,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 CPA COMPUTADORES

FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
 SP

CNPJ / CPF
 315025201111

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

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
33	CONECTOR BNC MACHO COM BORNE E IDENTIFICACAO POSITIVO E NEGATIVO	85369090	0102	5102	UN	12,00	4,9900	0,00	59,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2924	CONECTOR P4 MACHO COM BORNE CFTV	85369040	0102	5102	UN	6,00	4,9900	0,00	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
285	FONTE ALIMENTACAO ATX TRONOS230W TRS-230 S/CABO S/CAIXA OEM	85044090	0102	5102	UN	2,00	90,0000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FLAVIO NEVES

LANÇADO

HOSPITALAR

23
30
23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REF. PEDIDO DE VENDA 41997
 VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R\$ 143,08 (53,0270%) FONTE: IBPT
 REF. NF PRODUTOR DE
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:20
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150097093022810412131061188090000026982

BENEFICIARIO:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.627

DATA DE VENCIMENTO 19/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 269,82

VALOR COBRADO 269,82

=====

NR.AUTENTICACAO 1.6FE.C9D.08B.798.29C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000522

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

1 **TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI**
Rua Antonio Carlos Melendes, 1-50 - Cj
Hab Eng O Rasi - CEP:17039-270 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000002651 fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO
3521 1041 7616 1900 0104 5500 0000 0026 5110 0268 2620

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ /

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211240501688 21/10/2021 11:39:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209922269114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

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

21/10/2021

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

21/10/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/11/2021	1.380,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.380,00	
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	1.380,00

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
200	PCT		0	127,000	128,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

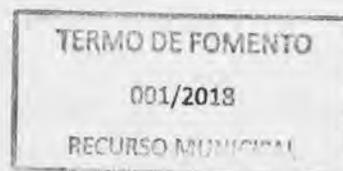
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
DESC00056	P. INTERFOLHA 2D FOLHA SIMPLES - AP	48182000	0500	5405	PCT	200,00	6,90	1.380,00	0,00	0,00	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



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000524

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 120.66074.38-3		11 Nome EDSON DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R SALVADOR ZAGO, 239					13 Bairro JD NOVA GARÇA
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 42698 - 26 / SP	18 CPF 084.336.768-73	
19 Data de Nascimento 24/04/1965	20 Nome da Mãe MARIA ZILDA DA SILVA				

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. 2.256,72	24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 12/11/2021	26 Data de Afastamento 08/11/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 543,12	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 58,67	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R\$ 1.880,60	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 2.068,66	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/12/2019 a 02/12/2020	R\$ 2.257,21	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.441,95
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\$ 8.250,21

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\$ 45,13	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 152,75
114.1 IRRF	R\$ 41,75	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 239,63
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.010,58

TERMO DE PAGO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:20
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004096740000000505483601018188090000138000

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 111.628

DATA DE VENCIMENTO 19/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.380,00

VALOR COBRADO 1.380,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.AF5.815.37F.1AA.8CE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

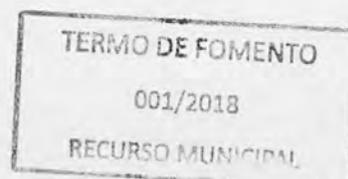
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 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 120.66074.38-3		11 Nome EDSON DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 42698 - 26 / SP		18 CPF 084.336.768-73	19 Data de Nascimento 24/04/1965	20 Nome da Mãe MARIA ZILDA DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 12/11/2021	26 Data de Afastamento 08/11/2021	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		

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 8.010,58

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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 EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série 00026-SP



Luiz Carlos Brito



Número 42698

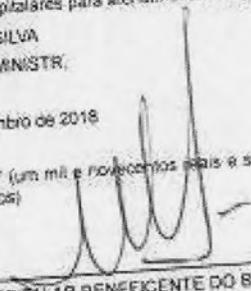
Edson da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018

CONTRATO DE TRABALHO

16

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ 45.349.461/0009-60
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA - UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
 Empregador: EDSON DA SILVA
 Cargo: ASSIST. ADMINISTR.
 CBO: 411005
 Admissão: 03 de Dezembro de 2018
 Registro:
 Salário: R\$ 1.900,77 (um mil e novecentos reais e setenta e sete centavos)



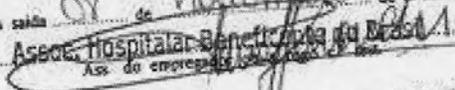
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º

2º

Data saída 08 de Novembro de 2018

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
 Ass. do empregador



3º

4º

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Edson da Silva

Loc. Nasç. Alca

Est. B.P. Data 29.4.65

Filição Pedro Manoel da Silva, Maria Zilda Jr Silva

Est. Civil ccet Doc. N° 47.759

Fl. Liv. Reg. Civil

Outro doc.

Situação Militar. Doc.

N° Órgão Est.

Naturalizado Dec. N° Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. N° Exp. em

Estado

Obs.

Data Emissão 08.01.68 DRE

Assinatura do Funcionário

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

001523
G3311421003704201
14/12/2021 21:37:58

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

Data 17/11/2021 Valor R\$ 8.010,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 288, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

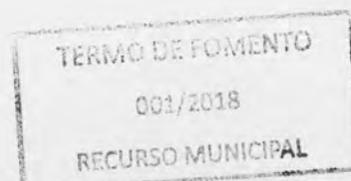
Pagamento efetuado a EDSON DA SILVA, na conta 86.723, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e dez reais e cinquenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:37:58



001530

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
5106 - BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR							
55	PENSAO ALIMENTICIA	10/2021	729,03	33,34	D	Valor	
		Total do Empregado:	729,03	33,34			
		Total da empresa:	729,03	33,34			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.20
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: 0320-4 - MARILIA

CONTA: 187.321-2

FAVORECIDO: MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLI

CPF/CNPJ: 313.019.058-95

VALOR: R\$ 729,03

DEBITO EM: 17/11/2021

DOCUMENTO: 111701

AUTENTICACAO SISBB: 6.D6B.AA2.EE1.75F.340

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



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	10/2021	
	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	20.751,74	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/11/2021	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	20.751,74	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



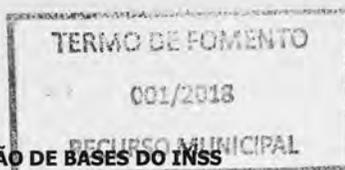
1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 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	10/2021	
	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	20.751,74	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/11/2021	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	20.751,74	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 03/11/2021
Horas: 16:58:51



001 533

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.268,86	0,00	0,00	0,00	8,36	189,65
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	2.600,00	0,00	0,00	0,00	8,82	229,39
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.107,43	0,00	0,00	0,00	8,22	173,16
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	2.303,41	0,00	0,00	0,00	8,41	193,80
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	4.125,23	0,00	0,00	0,00	10,39	428,81
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.647,62	0,00	0,00	0,00	9,92	361,94
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.726,22	0,00	0,00	0,00	8,04	138,85
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.473,00	0,00	0,00	51,27	7,88	116,07
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	3.891,70	0,00	0,00	0,00	8,29	317,85
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.689,08	0,00	0,00	0,00	8,93	240,08
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	3.399,04	0,00	0,00	0,00	9,62	327,14
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	3.408,88	0,00	0,00	0,00	9,64	328,52
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	2.557,40	0,00	0,00	0,00	8,77	224,28
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	1.980,35	8,17	161,73
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	294,60	0,00	0,00	0,00	7,50	22,09
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	2.390,95	0,00	0,00	0,00	8,54	204,30
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.335,75	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	1.904,18	0,00	0,00	0,00	8,25	154,87
5015	CAMILE VITORIA VITOR	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
5305	CARLOS APARECIDO MANTOVANI	953,01	0,00	0,00	0,00	7,50	71,47
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	1.681,77	0,00	0,00	0,00	8,02	134,85
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	1.472,99	0,00	0,00	51,27	7,88	116,06
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	2.196,04	0,00	0,00	0,00	8,25	181,14
5085	DANIELA GARCIA	1.487,85	0,00	0,00	153,81	7,89	117,40
3005	DANIELE VIEIRA	2.004,24	0,00	0,00	0,00	8,18	163,88
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	2.036,72	0,00	0,00	0,00	8,19	166,80
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.487,85	0,00	0,00	0,00	7,89	117,40
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	2.209,84	0,00	0,00	0,00	8,26	182,57
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.728,74	0,00	0,00	0,00	8,05	139,08
2524	EDSON DA SILVA	2.256,72	0,00	0,00	0,00	8,34	188,19
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	3.127,00	635,45	0,00	0,00	10,64	437,78
2526	ELIANA PEREIRA	2.395,84	0,00	0,00	0,00	11,25	329,39
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	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	1.681,47	0,00	0,00	0,00	8,02	134,83
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.629,45	0,00	0,00	0,00	7,99	130,15
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.106,03	0,00	0,00	0,00	8,22	173,04
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.272,38	0,00	0,00	0,00	8,36	190,07
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	2.072,95	0,00	0,00	0,00	8,20	170,06
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	2.435,04	0,00	0,00	0,00	8,61	209,59
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	1.746,91	0,00	0,00	0,00	8,06	140,72
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.478,11	0,00	0,00	102,54	7,88	116,52
4790	GISLANE ALVES XAVIER	2.011,47	0,00	0,00	0,00	8,18	164,53
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	1.622,28	0,00	0,00	0,00	7,98	129,50
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.197,77	0,00	0,00	0,00	9,42	301,12
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.431,19	0,00	0,00	0,00	9,67	331,64
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.473,00	0,00	0,00	102,54	7,88	116,07

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
10/2021

Emissão: 03/11/2021
Horas: 16:58:51

004534

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							
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.515,00	0,00	0,00	0,00	7,91	119,85
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.540,67	0,00	0,00	0,00	7,93	122,16
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	1.603,35	0,00	0,00	0,00	7,97	127,80
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2623	LAERTE FERNANDES	1.503,90	0,00	0,00	0,00	7,90	118,85
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.349,07	0,00	0,00	0,00	8,48	199,28
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	1.913,31	0,00	0,00	0,00	8,14	155,69
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.515,00	0,00	0,00	0,00	7,91	119,85
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	3.688,38	0,00	0,00	0,00	9,97	367,65
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	2.241,53	0,00	659,76	0,00	7,89	173,88
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	5.694,24	0,00	0,00	0,00	11,39	648,47
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	1.334,71	0,00	0,00	0,00	7,76	103,62
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	65,97	0,00	0,00	0,00	7,49	4,94
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.402,77	0,00	0,00	0,00	8,56	205,72
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.395,54	0,00	0,00	0,00	8,55	204,85
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	1.867,30	0,00	0,00	0,00	8,12	151,55
2649	LUIZ DA SILVA	2.032,71	0,00	0,00	0,00	8,19	166,44
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	2.821,30	0,00	0,00	0,00	9,07	255,94
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.895,17	0,00	0,00	0,00	8,13	154,06
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.655,00	0,00	0,00	0,00	8,00	132,45
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	2.394,61	0,00	0,00	0,00	8,55	204,74
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 MANARES BASSO	3.992,13	0,00	0,00	0,00	10,27	410,17
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	3.235,45	0,00	0,00	0,00	9,45	305,64
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2986	PEDRO MANTUANI	1.991,24	0,00	0,00	0,00	7,97	156,82
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.428,14	0,00	0,00	0,00	8,60	208,76
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.388,43	0,00	0,00	0,00	8,54	204,00
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.405,94	0,00	0,00	0,00	8,57	206,10
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.313,83	0,00	0,00	0,00	8,43	195,05
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	1.503,89	0,00	0,00	0,00	7,90	118,85
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.791,56	0,00	0,00	0,00	8,08	144,74
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	1.654,99	0,00	0,00	0,00	8,00	132,44
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	2.366,81	0,00	0,00	0,00	8,51	201,40
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	2.813,00	0,00	0,00	0,00	9,06	254,95
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	1.473,00	0,00	0,00	0,00	7,88	116,07
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	7.639,03	0,00	0,00	0,00	10,89	780,89
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	1.794,96	0,00	0,00	0,00	8,08	145,04
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	1.849,01	0,00	0,00	0,00	8,11	149,91
5156	WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS	2.586,27	0,00	0,00	0,00	8,21	208,84



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 03/11/2021
Horas: 16:58:51

000535

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
	Empregados:	134	Total: 293.660,97	635,45	659,76	4.277,36		25.688,86
	Contribuintes:	0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total:	134	Total: 293.660,97	635,45	659,76	4.277,36		25.688,86

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	293.660,97	635,45	25.688,86	0,00	0,00	0,00	4.937,12	0,00	20.751,74

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
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	10/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2021
VALOR DO INSS	20.751,74
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	20.751,74

=====

DOCUMENTO: 111801
AUTENTICACAO SISBB: C.42A.313.035.EA6.BDF

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

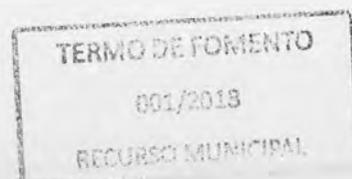
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	10/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2021
VALOR DO INSS	20.751,74
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	20.751,74

=====

DOCUMENTO: 111801
AUTENTICACAO SISBB: C.42A.313.035.EA6.BDF

***** VIA CONTRIBUINTE *****





**PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA. AV YOJIRO TAKAOKA, 4384 - ANDAR 7 - SALA 701 ALPHAVILLE CENTRO APOIO 1 - Santana de Parnaíba / SP 06541-038 Fone: (16) 3363 - 2200 email: Rfantin@wintermed.com.br CNPJ: 26.392.666/0001-26 CCM: 86896 Código de Serviço: 4.03 - hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres Data de Emissão: 18/11/2021	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 8
---	--

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto
8	84.840,40	A VISTA
TOMADOR	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
ENDEREÇO	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS	
MUNICÍPIO	GARÇA UF: SP CEP: 17400000	
END.COBRANÇA	o mesmo	
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	
VALOR POR EXTENSO	OITENTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS E QUARENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS	
DEVE À EMPRESA WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA. OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.		

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	Serviços Médicos Prestados na unidade de terapia intensiva - Santa Casa de Garça Hospital São Lucas Plantonistas Coordenação/Diaristas Quantidades de plantões: 62 Referente Outubro de 2021	90.400,00	90.400,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	1.356,00	587,60	2.712,00	904,00	0,00

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS R\$ 90.400,00 Alíquota: % 2,00 ISS Incluso R\$ 1.808,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 90.400,00
-----------------------------	---	--

Assinatura Digital			
P991RXVK	WG3M0UIL	L31ETTNZ	ZGEAPJ0Z
JUAMJ1MU	NKH9CI4H	Z0CDUZ52	388UXIX3
J8XHC83B	3EM2T76A	EMIUZFSE	2VRVS7LN
PZPG6WE9	5CJ0CG9A	4ML2BW0C	OXXNJOGU

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 8 Santana de Parnaíba - CCM: 86896			
P991RXVK	WG3M0UIL	L31ETTNZ	ZGEAPJ0Z
JUAMJ1MU	NKH9CI4H	Z0CDUZ52	388UXIX3
J8XHC83B	3EM2T76A	EMIUZFSE	2VRVS7LN
PZPG6WE9	5CJ0CG9A	4ML2BW0C	OXXNJOGU

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA.
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

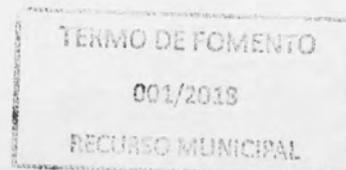
=====

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: 19/11/2021

=====

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: 7.245.82F.1A3.9CC.BFD



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 127.09540.14-4		11 Nome FERNANDO GONÇALVES GOMES		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua NOVE DE JULHO, 439				13 Bairro CENTRO
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.500-120	17 CTPS (nº, série, UF) 70684 - 218 / SP	18 CPF 288.634.768-02
19 Data de Nascimento 05/11/1981	20 Nome da Mãe MARIA SUELY GOMES DE SOUZA			

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. 2.394,90	24 Data de Admissão 25/11/2020	25 Data do Aviso Prévio 12/11/2021	26 Data de Afastamento 12/11/2021	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 12/dias Salário (líquido de 0faltas e DSR)	R\$ 703,71	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 88,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 72,00 horas 40,00%	R\$ 253,34
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 10/12 avos	R\$ 1.984,33	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Acus. 25/11/2020 a 12/11/2021	R\$ 2.351,15	68 Tempo Constituc. de Férias	R\$ 783,72
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\$ 267,20				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.431,45

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.351,15	112.1 Previdência Social	R\$ 101,60	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 162,08
114.1 IRRF	R\$ 126,88	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.741,71
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.689,74

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECIBO 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 127.09540.14-4		11 Nome FERNANDO GONÇALVES GOMES		
17 CTPS (nº, série, UF) 70684 - 218 / SP		18 CPF 288.634.768-02	19 Data de Nascimento 05/11/1981	20 Nome da Mãe MARIA SUELY GOMES DE SOUZA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 25/11/2020	25 Data do Aviso Prévio 12/11/2021	26 Data de Afastamento 12/11/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça 15P.06 de dezembro 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).

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo empregador os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser aproveitada, para evitar maiores desgraças.

Tudo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "contundidos" e "perigos" comprometam para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos manuais da CIPA, e de suas máquinas e de seus.

Embora sempre os regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho predispondo a acidentes pela desatenção.

Leva e reflete sempre os ensinamentos úteis nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os arifes, pulsores, gravatas e mangas empinadas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que coze-la, ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manuseio dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2º VIA

Número 0684 Série 0218-5P

ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0004-80
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA - UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
 Empregado: FERNANDO GONÇALVES GOMES
 Cargo: TEC. ENFERMAGEM
 CBO: 322205
 Admissão: 25 de Novembro de 2020
 Registro: 3827
 Salário: R\$ 1.723,84 (um mil setecentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 Ass. do empregador ou a rgo e test.

1º 2º
 Data saída: 12 de de 2021
 Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
 Ass. do empregador ou a rgo e test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD nº

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

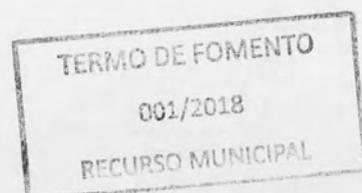
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 3.689,74
DEBITO EM: 19/11/2021

=====

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: B.F81.227.4AC.CC7.9FD



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE casade carnes garca CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016 - rebelo 17400000 GARÇA - SP Fone: 1434061900 brancoesarauza@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 434 SÉRIE 1 Page 1 of 2											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		CHAVE DE ACESSO 35211067504217000100550010000004341008771148 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT				CNPJ 67.504.217/0001-00							
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL										CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 31/10/2021	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				BAIRRO/DISTRITO WILLIANS				CEP 17400-000					
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		FONE/FAX 34075066		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA 31/10/2021					
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.491,00					
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.491,00			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME/RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF	CNPJ/CPF		
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSC. ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Cosmo	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	71,000	30,00	2.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
259	FIGADO	02013000	0102	5.102	KG	6,000	16,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	32,000	18,00	576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	10,000	34,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	19,000	32,00	608,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
166	MERLUZA - FILE	02013000	0102	5.102	UNI	8,000	30,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
693	COXA E SOBRE DES	02013000	0102	5.102	KG	6,000	20,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	4,000	14,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
257	CALABRESA	02013000	0102	5.102	KG	1,000	24,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
39	PERNIL SUINO	02013000	0102	5.102	KG	4,000	18,50	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
5	COXAO DURO	02013000	0102	5.102	KG	4,000	34,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	7,000	13,00	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000



RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 31/10/2021 VALOR TOTAL: 4.491,00 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS, GARÇA-SP		NF-e Nº 434 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

2014
HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE casade carnes garca CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016 - rebelo 17400000 GARÇA - SP Fone: 1434061900 brancoesarauza@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 35211067504217000100550010000004341008771148
		N° 434 SÉRIE 1 Page 2 of 2	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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211286029659	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 67.504.217/0001-00	

		RESERVADO AO FISCO 
MD5- M		
RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/10/2021 VALOR TOTAL: 4.491,00 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS, GARÇA-SP		NF-e N° 434 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



22/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:16:07
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

=====

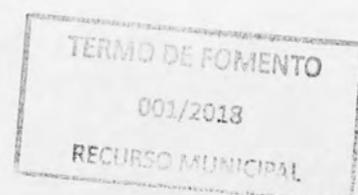
DATA DA TRANSFERENCIA	22/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	4.491,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	C.E2D.90F.765.42F.F0D
------------------	-----------------------



Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

Número da NFS-e
0000.00000042124

Código de Verificação de Autenticidade
CYLYL4KRK

Data e Hora da Emissão da NFS-e
03/11/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível		Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP	
Número do RPS 0000.00000041709	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data Emissão do RPS 03/11/2021	Competência 11/2021
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	108,80	108,80;

TERMO DE PAGAMENTO
03/11/2018
RECURSO MUNICIPAL

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço 17.09 - Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.				
Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS	
108,80	0,00	0,00	108,80	
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
3,43	3,73	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
108,80	108,80	108,80

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 10/202132 FUNCIONARIOS DO UTI BRANCA

Data e Hora da Impressão: 03/11/2021 09:31:17

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.

Estevan Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

NÚMERO NOTA

0000.00000042124

03 / 11 / 2021
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

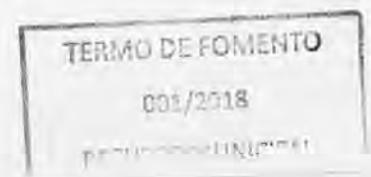
U.T.I.

Código	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA	F 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	TEC. 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	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	9	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	1	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 SATANNA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/03/2021	1	399.743.748-39
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREI	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	TEC. 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	01/02/2020	1	015.558.236-45
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	13/01/2020	1	384.796.388-00
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	01/07/2020	1	422.694.148-96
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	08/10/2020	1	374.812.858-45
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	9	424.100.658-21
5297	VINICIUS DIAS DOS ANJOS	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	07/10/2020	1	432.073.198-07
3770	WALLESON DA COSTA DOS SANTO	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	08/10/2020	24	946.175.972-04
Total de empregados:		32					

Estefhan Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

Situações:

- | | |
|---|--|
| 1 - Trabalhando | 12 - Novo afast. mesma do |
| 2 - Afastado Direitos Integrais | 13 - Exercício de mandato |
| 3 - Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias | 14 - Aposent. por invalid. cidente de trabalho |
| 4 - Servico Militar | 15 - Aposent. por invalid. oenca profissional |
| 5 - Licenca maternidade | 16 - Aposent. por invalid. xceto acid. trab. e doenca profissional |
| 6 - Doenca periodo superior a 15 dias | 17 - Acid. Trabalho period igual ou inferior a 15 dias |
| 7 - Licenca sem Vencimento | 18 - Doenca periodo igual inferior a 15 dias |
| 8 - Demitido | 19 - Aborto nao criminoso |
| 9 - Ferias | 20 - Licenca maternidade a ocaao 1 ano |
| 10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho | 21 - Licenca maternidade adocao 1 a 4 anos |
| 11 - Prorrogaao licenca maternidade | 22 - Licenca maternidade adocao 4 a 8 anos |
| | 24 - Outros motivos de afastamento |



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:20
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379000504900000098593012047200188120000010880

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	112.201
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	22/11/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	22/11/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	108,80
--------------------	--------

VALOR COBRADO	108,80
---------------	--------

NR.AUTENTICACAO	7.D16.BF6.C2F.C4B.A33
-----------------	-----------------------

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/11/2021 - Valor Total da NF-e: 570,00 - Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e
Nº: 000.009.420
Série: 0001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	004 551

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO - 30640050 - BELO HORIZONTE/MG - Fone: 3136566010	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº: 000.009.420 Série: 0001	
		CHAVE DE ACESSO 31211123664355000180550010000094201972702922 Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO-CONTRI	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214412178229 - 01/11/2021 11:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0026603000032	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 23664355000180

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45349461000960	DATA DA EMISSÃO 01/11/2021		
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS	NUMERO 70	BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402064	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 01/11/2021
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE / FAX 1434075062	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA 11:08

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO ICMS 570,00	VALOR DO ICMS 68,40	BC CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS SUBST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF-REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 3,70	V. TOTAL PRODUTOS 570,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL IPI 0,00	V. ICMS UF-DEST. 34,20	V. TOT. TRIB. 0,00	VALOR DA COFINS 17,10	VALOR TOTAL DA NOTA 570,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA SemFrete		CÓDIGO ANT.		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF			
ENDEREÇO					MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				
Cód. Prod.	Descrição	NCM	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS/ST	VL ICMS/ST	VAL IPI	AL ICMS/ST	AI IPI
467	BICARBONATO DE SODIO 8,4%-10ML (Lote: 011BIC Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2022)	28363000	000	6107	UN	200,00	2,8500	570,00	570,00	68,40	0,00	12,0000	0,00

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

04 NOV. 2021



U.T.I.
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECEBIMENTO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO Nº 2686 / BIONEXO: 189378780.1 / PEDIDO COM BOLETO BANCÁRIO PROTESTADO 15 DIAS APOS O NAO PAGAMENTO. QUANTIDADES DE CAIXAS: 01 / Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$34,20 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00.	RESERVADO AO FISCO PARCELA:1º VALOR:570,00 VENCIMENTO:22/11/2021 -
--	---

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:20
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792640019129300000541003786104188120000057000

BENEFICIARIO:

INJEMED

NOME FANTASIA:

INJEMED

CNPJ: 23.664.355/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

INJEMED

CNPJ: 23.664.355/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR B DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.202
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	570,00
VALOR COBRADO	570,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.1D6.3D5.EA1.CA2.A8E

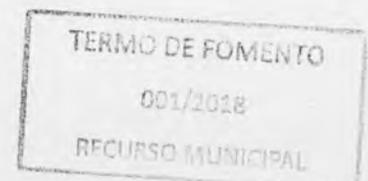
=====

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

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

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

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



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 16855 Código de Verificação de Autenticidade 12XM8U768 Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/11/2021 às 09:54:26 Chave de Acesso 1507872UA5NLJEVHE6L32CGCUFBIM4FW	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						08/11/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
14.882.395/0001-08				001814512		000016112	
Nome/Razão Social				Nome/Razão Social			
PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA				PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549						WILLIAMS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17402-002		GARÇA-SP		(14) 34062527		adm@diagnosticoproimagem.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				E-mail			
				LSILVA@AHBB.ORG.BR			

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,0000	UN	TC - Abdome total - CLEUZA LUIZ VICENTE	450,0000	R\$ 450,00			
1,0000	UN	TC - Crânio - MARIA APARECIDA JUSTINO XAVIER	260,0000	R\$ 260,00			
1,0000	UN	TC - Crânio - MARIA APARECIDA JUSTINO XAVIER	260,0000	R\$ 260,00			
1,0000	UN	TC - Torax - MARIA APARECIDA JUSTINO XAVIER	330,0000	R\$ 330,00			
1,0000	UN	TC - Tórax - ELAINE CRISTINA RODRIGUES BARON	330,0000	R\$ 330,00			
1,0000	UN	TC - Abdome superior - ELAINE CRISTINA RODRIGUES BARON	270,0000	R\$ 270,00			
1,0000	UN	TC - Pelve ou bacia - ELAINE CRISTINA RODRIGUES BARON	270,0000	R\$ 270,00			
1,0000	UN	TC - Crânio - FATIMA PLACIDINO	260,0000	R\$ 260,00			
1,0000	UN	TC - Crânio - CLARICE INACIO MARCONDES	260,0000	R\$ 260,00			
1,0000	UN	TC - Crânio - ALBINA APARECIDA CARDOSO CASAGRANDE	260,0000	R\$ 260,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.02				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
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\$ 2.950,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.950,00	R\$ 100,02	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\$ 2.950,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$396,78 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$97,35 - Fonte: IBPT

Informações Complementares		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
-----------------------------------	--	--

RECEBI(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16855 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 12XM8U768 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

U.T.I.

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:20
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150006053022710103731013788120000295000

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 112.203

DATA DE VENCIMENTO 22/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.950,00

VALOR COBRADO 2.950,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.E83.2B9.885.EDA.B7C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

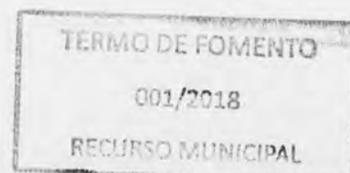
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Fatura Detalhada

555

LIFE



0 0 0 0 3 1 1 0 3 3 0

Emissão	Vencimento
01/11/2021	20/11/2021

CONTRATO AGRUPADOR: 000077399

Destinatário:

61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
 CPF: 45.349.461/0009-60
 Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams
 Garça / São Paulo CEP: 17402-064

O QUE FOI CONTRATADO	Valores(R\$)
SCM_Acesso Fibra Dedicada 30	393,10
STFC_Acesso Digital 30 Canais	624,61
STFC_LigLife Ilimitado Local	0,00
STFC_LigLife Móvel Local 100	0,00
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	511,98
SVA_PSCI 30D	393,10
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 30/09/2021 até 31/10/2021 1/1	30,24

Valor total a pagar: R\$ 1.953,03

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 30733.701012 9 88100000195303

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/11/2021
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70					0078 / 7107536
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/11/2021	3110330	DM	N	16/11/2021	000003130733-7
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	RCR	R\$			1953,03
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
					(=)Valor cobrado
de 01/10/2021 até 31/10/2021					
Pagador					
61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60					
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Cidade: Garça, CEP: 17402-064, UF: São Paulo					



FICHA DE COMPENSAÇÃO --- Autenticação Mecânica ---



HOSPITALAR

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:20
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399710795360000031830733701012988100000195303

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 112.204

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.953,03

VALOR COBRADO 1.953,03

=====

NR.AUTENTICACAO A.DAA.FB8.7BD.E57.88B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CAIXA | 104-0 | Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00084.004241 1 88100000091080

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/11/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
910,80			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento	
	14000084000840042-9	2085716	

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 00084.004241 1 88100000091080

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/11/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
910,80			

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

Código

21713

Vencimento

20/11/2021

Nr do Documento

2085716

= Valor do Documento

910,80

CNPJ

45.349.461/0009-60

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 10/2021

**CAIXA** | 104-0 | 10497.77111 50000.108444 00084.004241 1 88100000091080

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Pagamento	Vencimento
03/11/2021	2085716	RC	N	03/11/2021	20/11/2021
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Agência / Código do Beneficiário
	RG	R\$			1211 / 777115-0
					Nosso Número
					14000084000840042-9
					(=) Valor do Documento
					R\$ 910,80

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O 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 10/2021

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
WILLIAMS - GARÇA/SP
CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

21713

Estelitan Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



HOSPITALAR

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5060	CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	10/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total da Rubrica:	910,80	910,80			
		Total da empresa:	910,80	910,80			

Esterlian Toledo
 RG: 48.130.895-7
 Assistente de RH



HOSPITALAR

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:20
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400084004241188100000091080

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	112.205
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	910,80
VALOR COBRADO	910,80

NR.AUTENTICACAO 7.ACC.B2A.FDA.C90.B24

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

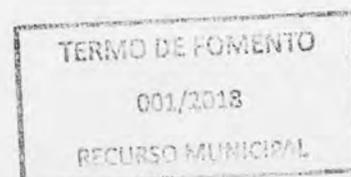
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 KELI APARECIDA NEVES DA ROSA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 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 1 Nº 000001952 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 1034 2300 0000 0108 5500 1000 0019 5211 0013 7380
		NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438474740110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 34.230.000/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60	13/10/2021
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	98129-3237	SP	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		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA 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 - 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

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:20
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691321400142528100100080060023688100000060000

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 112.206

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.9F0.534.115.C13.8BA

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

**APÓLICE DE SEGURO MAPFRE AUTOMAI ONLINE
VALOR DE MERCADO REFERENCIADO****DADOS GERAIS**Processo SUSEP Automóvel N°: **15414.100326/2004-83**Produto: **215**N° Apólice: **6050006612331**Endosso: **0**Itens: **1**N° Via: **1ª**Vigência início 24h do dia: **28/09/2021**Término 24h do dia: **28/09/2022**Data e hora da proposta: **28/09/2021 17:40:00**N° Proposta: **41089893003887**Versão de cálculo: **0001701804**Cl: **62321029534396****DADOS DA SEGURADORA**Nome: **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**CNPJ: **61.074.175/0001-38**Código na SUSEP: **6238**Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A**Bairro: **VILA GERTRUDES**CEP: **04794-000**Cidade: **SAO PAULO**UF: **SP****DADOS DA SUCURSAL**Nome: **MARILIA - CORRETOR MAIS**CNPJ: **61.074.175/0050-16**Endereço: **AV SANTO ANTONIO, 678,**Bairro: **MARILIA**CEP: **17500-070**Cidade: **MARILIA**UF: **SP**Telefone: **1434225185****DADOS DO CORRETOR**Código interno e nome: **89893 - GARSEG CORRETORA DE SEGUROS L**CPF/CNPJ: **51.512.721/0001-11**Código SUSEP: **00000202053648**Telefone: **1434711877**Endereço: **RUA PLINIO DE GODOY 107**Bairro: **WILLIAMS**CEP: **17402-036**

Cidade: **GARCA**UF: **SP****DADOS DO SEGURADO**Nome: **IRMANDADE DAS.C.DEM.DE GARCA**Tipo de pessoa: **JURÍDICA** CNPJ: **48.209.233/0001-25**Endereço: **RUA R ORLANDO THIAGO SANTOS 70**Bairro: **WILLIANS** CEP: **17400-000**Cidade: **GARCA** UF: **SP**Telefone comercial: **1434075062** Telefone celular: **14997652480**Grupo de afinidade: **GRUPO AFINIDADE****QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO**Veículo alienado ou com leasing? **NÃO**Relação do Segurado com o proprietário legal do veículo: **PRÓPRIO, PROPRIETÁRIO OU SÓCIO**CEP do local onde o veículo pernoita: **17400-000****DADOS DO VEÍCULO**Marca/Modelo: **MILLE FIRE 1.0 8V FLEX 2P A/G**Ano do modelo: **2008** Placa: **CZE2294**0 KM: **NÃO**Nº Chassi: **9BD15802784992005** Chassi Remarcado: **NÃO**Capacidade/passageiros: **5**Categoria tarifária: **PASSEIO NACIONAL**Uso: **VISITAR CLIENTES**Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**Blindagem: **NÃO CONTRATADA****VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO**Tabela de Referência: **FIPE (www.fipe.org.br)**Código na Tabela de Referência: **001161-4** Código na MAPFRE: **FT108152**Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR - REVISTA DO CARRO**

Código do veículo na Tabela Substituta: **01505204-7**

O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste, contratado pelo Segurado, sobre o valor que constar na tabela de cotação a ser utilizada na data de indenização.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	181,12
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	197,86
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	71,00
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito
RCFV - Danos Morais/Estéticos	10.000,00	12,48
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	10.000,00	15,04
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	10.000,00	8,75
Assistência Automais 250Km	Conforme Manual	Gratuito
Extensão de Reboque Ilimitado	Conf. Cond. Gerais	241,30
Carro Reserva 15 dias	Conf. Cond. Gerais	102,67
Vidros Top Plus	Conf. Cond. Gerais	69,42

Classe de bônus **10**

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUT0032. O documento está disponível no site da seguradora.

Ramo: 31

RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Ramo	Código
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	Automóvel - Casco	31
RCFV - Danos Materiais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Danos Morais/Estéticos	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Extensão de Reboque Ilimitado	Outras Coberturas - Automóvel	42
Carro Reserva 15 dias	Outras Coberturas - Automóvel	42
Vidros Top Plus	Outras Coberturas - Automóvel	42

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIS ONLINE

Confira as assistências que você ganhou e acesse nosso site para saber dos detalhes de cada serviço disponibilizado nesta contratação.

Por você ter contratado a cobertura de Vidros Top Plus, você ganhou os serviços de reparo na pintura da lataria e reparo de quebra de para-choque. Veja Manual dos serviços no site da Seguradora.

DADOS ADICIONAIS SOBRE COBERTURAS

Carro reserva

O carro reserva, conforme regras da locadora, será disponibilizado para pessoa maior de 21 (vinte e um) anos e que tenha no mínimo 2 (dois) anos de habilitação. Para mais informações, consulte as Condições Gerais do seguro de automóvel.

FRANQUIA

Descrição	Tipo	Valor (R\$)
CASCÔ DEDUTÍVEL	FRANQ. REDUZIDA	1.683,86

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

FAROIS	70,00
LANTERNA	70,00
RETROVISOR	70,00
PARA-BRISA/TRASEIRO	140,00
REPARO DE QUEBRA PARA-CHOQUE	90,00
REPAROS ARRANHÕES 1ª PEÇA	70,00
REPARO ARRANHÕES DEMAIS PEÇAS	15,00
TETO SOLAR	735,00
FAROIS AUXILIARES	95,00

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R\$

Prêmio líquido: **899,64** Encargos: **0,00**
 IOF: **66,39** Prêmio total: **966,03**

Em atendimento à Lei 12.741/12, informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, sobre as contribuições a planos de caráter previdenciário e sobre os pagamentos destinados a planos de capitalização, deduzidas do estabelecido em legislação específica.

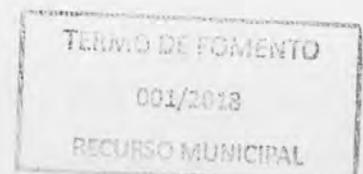
A alíquota do IOF estabelecida na forma do decreto nº 6.339, de 3.1.2008.

PAGAMENTO DO PRÊMIO - VALORES EM R\$

Forma: **FICHA DE COMPENSAÇÃO** Nº de parcela: **10**
 Taxa de juros: **0,00**
 Vencimento da 1ª parcela: **20/11/2021** Valor da 1ª parcela: **96,60**

VENCIMENTO DAS PARCELAS - VALORES EM R\$

Parcela	Data	Valor	Parcela	Data	Valor
02	20/12/2021	96,60	07	20/05/2022	96,60
03	20/01/2022	96,60	08	20/06/2022	96,60
04	20/02/2022	96,60	09	20/07/2022	96,60
05	20/03/2022	96,60	10	20/08/2022	96,63
06	20/04/2022	96,60			



OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Seguro em reais não sujeito a qualquer atualização monetária, conforme Resolução 103/04 do CNSP e Circular SUSEP 239/03.

Informações sobre o pagamento de parcelas

I - O não-pagamento da primeira parcela, ou parcela única, implicará o cancelamento da apólice desde o início de vigência do seguro;

II - O não-pagamento das demais parcelas implicará o cancelamento da apólice nos termos da cláusula "Pagamento do Prêmio" contida nas Condições Gerais do Contrato de Seguro.

Caso a parcela do seguro não seja paga e havendo o término do prazo de cobertura concedido proporcionalmente ao prêmio pago, serão obrigatórias a realização de vistoria prévia do veículo e o pagamento de R\$35,00 para a reabilitação do seguro.

Poderá(ão) ser enviados(s) boleto(s) de pagamento para se quitar o prêmio do seguro (preço) à vista ou em parcelas.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUSEP

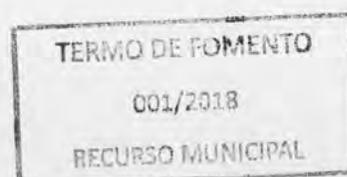
Processo SUSEP Automóvel N°: **15414.100326/2004-83**

O(s) registro(s) deste(s) plano(s) na SUSEP não implica(m), por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br/menu/consulta-de-produtos-1 de acordo com o(s) número(s) do(s) processo(s) constante(s) da proposta/apólice.

INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD)

O Grupo MAPFRE respeita e cumpre as exigências previstas na Lei nº 13.709/2018, que trata da proteção de dados pessoais, zelando pelos seus dados pessoais em conformidade com as hipóteses legais. Caso deseje obter



mais informações de seus direitos como o titular dos dados pessoais, e como Grupo MAPFRE trata seus dados, consulte <https://politica.mapfre.com.br/#/politica-privacidade>. Para o esclarecimento de dúvidas, contate o e-mail protecaodados@mapfre.com.br

INFORMAÇÕES FORNECIDAS PARA CONTRATAÇÃO DO SEGURO

As informações fornecidas no Questionário de Avaliação do Risco em conjunto com as informações da proposta são essenciais para a fixação do prêmio do seguro. Se em eventual sinistro for verificada alguma divergência entre o risco aceito e o constatado, o segurado perderá o direito à garantia, além de ficar obrigado ao prêmio vencido, conforme artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro.

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro estão previstos nas Condições Gerais do Seguro de Automóvel disponíveis no site www.mapfre.com.br.

Tratando-se de renovação de seguro de outra seguradora, a classe de bônus informada na proposta será confirmada por meio da Central de Bônus e, caso haja divergência entre a classe informada na proposta e a confirmada pela central de bônus, o prêmio do seguro será ajustado ao bônus devido por meio de endosso de correção de bônus.

CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA GRUPOS DE AFINIDADE

Operação especial: Este seguro foi precificado considerando condições especiais de comercialização. Porém, neste caso, havendo sinistro, não é necessário apresentar vínculo com o Grupo mencionado nesta apólice.

DESCONTO NA FRANQUIA EM FUNÇÃO DA CLASSE DE BÔNUS

O segurado terá direito a um desconto na franquia dedutível (casco) de 40%, limitado a R\$600,00, nas duas primeiras reclamações indenizáveis de perda parcial, ocorridas durante a vigência desta apólice, desde que:



- O veículo seja reparado em oficinas ou concessionárias referenciadas por esta seguradora;

- Ou, ainda, quando o veículo segurado danificado seja levado a um dos centros de atendimento da seguradora, os Postos de Atendimento Rápido Especializado (P.A.R.E) para realização dos trâmites necessários para o atendimento do sinistro e consertado em oficinas ou concessionárias referenciadas por esta seguradora.

Para validade do presente contrato, os representantes legais da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A** assinam esta apólice ou endosso na cidade de São Paulo.

Sao Paulo, 05 de Outubro de 2021.

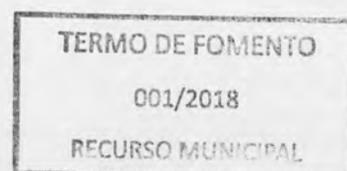
Documento eletrônico assinado digitalmente, nos termos da Medida Provisória 2.200-2/2001

RAPHAEL DE LUCA JUNIOR
03758378842
08/10/2021 10:28:15

ROBERTO JUNIOR DE ANTONI
41710614234
08/10/2021 10:28:15

08/10/2021 001 4 215 000000000011

898936050006612331



CANAIS DE COMUNICAÇÃO**SAC (Serviço de Atendimento ao Cliente)**

0800 775 4545

0800 775 5045: Deficiente auditivo ou de fala

24 horas, sete dias da semana.

Comunicação de Sinistro e Assistência 24 horas

4004 0101: Capitais e regiões metropolitanas

0800 705 0101: Demais localidades

Ouvidoria

0800 775 1079

0800 962 7373: Deficiente auditivo ou de fala

De segunda-feira à sexta-feira, das 8:00h às 20:00h (exceto feriados).

A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, esclarecer e/ou solucionar demandas já tratadas pelos canais de atendimento habituais.

SUSEP (Superintendência de Seguros Privados)

Autarquia Federal responsável pela fiscalização, formalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

0800 0218484: Atendimento exclusivo ao consumidor, das 9:30 às 17h.

08/10/2021 001 4 215 000000000001 1

898936050006612331

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:21
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309079550502602125177388100000009660

BENEFICIARIO:

MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.

NOME FANTASIA:

MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.

CNPJ: 61.074.175/0001-38

PAGADOR:

IRMANDADE DAS.C.DEM.DE GARCA

CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO 112.207

NOSSO NUMERO 30907955002602125

CONVENIO 03090795

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 96,60

VALOR COBRADO 96,60

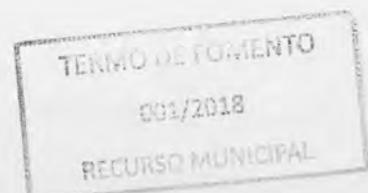
NR.AUTENTICACAO 7.805.75C.F87.8B7.235

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

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

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

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



00572

Recebemos de MECANOGRFA EQUIP. P/ ESCRIT LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 11548 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - WILLIANS - GARÇA - SP
Emissão: 21/10/2021 Valor Total: R\$ 2.890,00

NF-e
Nº 000.009.464
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MECANOGRAFA EQUIP. P/
ESCRIT. LTDA**

RUA BARAO DO RIO BRANCO, 27
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-0106 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1

Nº 000.009.464
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1045 9571 1500 0107 5500 1000 0094 6410 0009 4430

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
135211240531742 21/10/21 11:44:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315008291117
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 45.957.115/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: 11548 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO: 21/10/2021
ENDEREÇO: RUA ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
BAIRRO / DISTRITO: WILLIANS
CEP: 17400-000
DATA DA SAÍDA: 21/10/2021
MUNICÍPIO: GARÇA
UF: SP
TELEFONE / FAX: (14)3407-5066
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	20/11/2021	Vencimento	20/12/2021	Vencimento	19/01/2022
Valor R\$	964,00	Valor R\$	963,00	Valor R\$	963,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.890,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.890,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PRÓPRIO
FRETE POR CONTA: I - 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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
001519	ESTANTE CH 26 COL 22 - 1990X0920X0300 ARTAÇO Val. Aprov. Tributos: Federal (14,81%) R\$428,01 Estadual (13,40%) R\$384,77 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBP1/empresometro.com.br	94032000	0102	5102	UN	10,00	289,00	0,00	2.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Flávio Neves
23
20
25

LANÇADO
HOSPITALAR
HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERM
2: ITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS.

RESERVADO AO FISCAL
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO ADMINISTRATIVO

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:21
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049129400000402003385107988100000096400

BENEFICIARIO:

MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI

NOME FANTASIA:

MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI

CNPJ: 45.957.115/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI

CNPJ: 45.957.115/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.208
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	964,00
VALOR COBRADO	964,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.326.5E5.7A3.EEC.D79

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

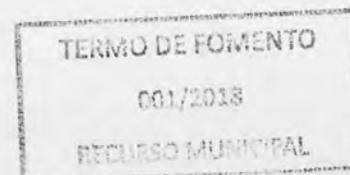
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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




PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 25/10/21 11:36:17

 Número da Nota
000000001110

 Cód. de Verificação
9560-84HX

 Data de Emissão
25/10/2021

 Data de Cancelamento
 --

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 Nome/Razão Social: **COLLY & BARATTO LTDA ME**

 CNPJ/CPF: **12.417.922/0001-88**

 Inscrição Municipal (CMC): **1804413**

 Endereço: **RUA HENRIQUE FELIX MARCONI, 100**
JARDIM SANTA RITA II CEP 86072370

 Município: **LONDRINA**

 UF: **Paraná**
TOMADOR DE SERVIÇOS

 Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

 CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**

 Endereço: **DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO**
CEP 17400000

 Município: **GARÇA**

 UF: **São Paulo**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

 nota fiscal ref a ped 5122 do conserto dos 25 porta agulha e afiação das 175 tesouras em 3x para
 20/11 /2021 ,20/12 /2021, 20/01/2022

 Retenção ISS: **R\$ 0,00**

 Retenção PIS: **R\$ 0,00**

 Retenção COFINS: **R\$ 0,00**

 Retenção IR: **R\$ 0,00**

 Retenção CSLL: **R\$ 0,00**

 Retenção INSS: **R\$ 0,00**
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00

Código e Descrição do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANU...

Deduções de base de cálculo (R\$)

-

Base de Cálculo ISS (R\$)

3.500,00

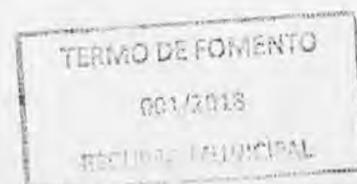
Alíquota (%)

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Valor do ISS (R\$)

Resolução 140/2018 CGSN
OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 3.500,00. Competência: 25/10/2021
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.


HOSPITALAR

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:21
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379623107912980000003000264600188100000116666

BENEFICIARIO:

COLLY BARATTO LTDA - ME

NOME FANTASIA:

COLLY BARATTO LTDA - ME

CNPJ: 12.417.922/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

COLLY BARATTO LTDA - ME

CNPJ: 12.417.922/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOP BENEFICENTE DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.209

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.166,66

VALOR COBRADO 1.166,66

NR.AUTENTICACAO 9.BCD.077.CEC.00A.CD6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

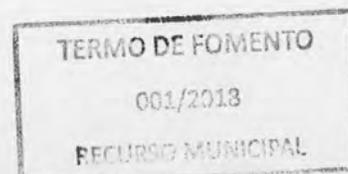
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
 Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
 Emissão: 28/10/2021 Valor Total: R\$ 398,00

NF-e
Nº 000.022.112
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
 CENTRO - GARÇA - SP
 Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.022.112
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0221 1210 0022 0843

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

135211272802440 28/10/21 09:52:25

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

28/10/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/10/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
 Vencimento : 20/11/2021
 Valor R\$: 398,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	398,00

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	398,00

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

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
2136	CAIXA DE PASSAGEM P.V.C. LIGHT 11 X 15 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (17,17%) R\$5,63 Estadual (18,00%) R\$5,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85381000	0500	5405	CX	1,00	32,80	0,00	32,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5421	CANALETA 12 X 9 COM FITA ADESIVA STECK Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$9,02 Estadual (18,00%) R\$7,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	4,00	10,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5464	CANO P/ CHUVEIRO PVC ZAGONEL 30/40 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$7,75 Estadual (18,00%) R\$10,37 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172900	0500	5405	UN	2,00	28,80	0,00	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5516	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 20 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$3,57 Estadual (18,00%) R\$3,10 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	8,60	0,00	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5578	PAINEL LED EMBUTIR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (19,32%) R\$10,59 Estadual (18,00%) R\$9,86 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051093	0500	5405	UN	1,00	54,80	0,00	54,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1977	PAINEL LED SOBREPOR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (19,32%) R\$13,29 Estadual (18,00%) R\$12,38 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051093	0500	5405	UN	1,00	68,80	0,00	68,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

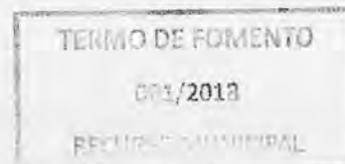
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
 3: HOSPITAL

RESERVADO AO FISCO



HOSPITALAR

FRG Informática



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.112
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0221 1210 0022 0843

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

135211272802440 28/10/21 09:52:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
5524	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S HOR Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$3,24 Estadual (18,00%) R\$2,81 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	7,80	0,00	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1635	TUBO CORRUGADO 1/2 LARANJA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$12,59 Estadual (18,00%) R\$16,85 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172100	0500	5405	MT	52,00	1,80	0,00	93,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1639	TUBO CORRUGADO 3/4 LARANJA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,37 Estadual (18,00%) R\$3,17 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172100	0500	5405	MT	8,00	2,20	0,00	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:21
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702426620015388100000039800

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 112.210

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 398,00

VALOR COBRADO 398,00

NR.AUTENTICACAO 0.3BE.CAA.182.1C7.EED

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

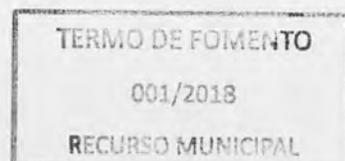
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



REGISTRO 653	CLIENTE 820 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CIDADE GARÇA	VALOR 1.274,65
RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.644 SÉRIE 001	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA RUA JOSE AUGUSTO ESCOBAR 133 CENTRO GARÇA SP 17400-000 FONE 14 3471-0336 /	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	CHAVE DE ACESSO 3521 1012 9654 6200 0122 5500 1000 0006 4410 0000 6535
Nº 000.000.644 SÉRIE 001 FOLHA 1 of 2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA REF. CUPOM	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211286401384 31/10/2021 14:28:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315029067115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 12.965.462/0001-22

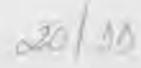
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 31/10/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	BAIRRO / DISTRITO WILLIANS	CEP 17400000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX	UF SP
	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 14:27:59

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.274,65	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,54	1.274,65	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCUL	UF	CNPJ / CPF		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
116	ALFACE	07051900	040	5929	UN	4	3,49000	13,96	0,00	0,00	0,00	0 0
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,26	3,79000	8,57	0,00	0,00	0,00	0 0
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	6,055	2,49000	15,08	0,00	0,00	0,00	0 0
13	CEBOLA KG	07031029	040	5929	KG	5,05	1,59000	8,03	0,00	0,00	0,00	0 0
178	ABACAXI PÉROLA CD	08043000	040	5929	UN	2	5,99000	11,98	0,00	0,00	0,00	0 0
833	MELANCIA CORTADA KILO	08071100	040	5929	KG	8,335	2,49000	20,75	0,00	0,00	0,00	0 0
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,28	3,79000	8,64	0,00	0,00	0,00	0 0
437	CHEIRO VERDE MÇ	07129090	040	5929	UN	3	3,59000	10,77	0,00	0,00	0,00	0 0
81	TOMATE SALADA	07020000	040	5929	KG	2,095	7,99000	16,74	0,00	0,00	0,00	0 0
32	LIMAO TAITI KILO	08055000	040	5929	KG	2,315	3,99000	9,24	0,00	0,00	0,00	0 0
178	ABACAXI PÉROLA CD	08043000	040	5929	UN	2	5,99000	11,98	0,00	0,00	0,00	0 0
13	CEBOLA KG	07031029	040	5929	KG	10,31	1,59000	16,39	0,00	0,00	0,00	0 0
673	LARANJA PERA	08051000	040	5929	KG	10,78	2,99000	32,23	0,00	0,00	0,00	0 0
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	20	2,99000	59,80	0,00	0,00	0,00	0 0
12	TOMATE RASTEIRO KG	07020000	040	5929	KG	2,11	3,99000	8,42	0,00	0,00	0,00	0 0
1113	RUCULA MC	07099990	040	5929	UNID	4	3,50000	14,00	0,00	0,00	0,00	0 0
468	COUVE MACO	07049000	040	5929	UNI	4	3,50000	14,00	0,00	0,00	0,00	0 0
1601	REPOLHO KG	07041000	040	5929	KG	2,73	2,99000	8,16	0,00	0,00	0,00	0 0
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	10	3,59000	35,90	0,00	0,00	0,00	0 0
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,29	4,49000	10,28	0,00	0,00	0,00	0 0
178	ABACAXI PÉROLA CD	08043000	040	5929	UN	2	5,99000	11,98	0,00	0,00	0,00	0 0
32	LIMAO TAITI KILO	08055000	040	5929	KG	2,045	3,99000	8,16	0,00	0,00	0,00	0 0
116	ALFACE	07051900	040	5929	UN	4	3,49000	13,96	0,00	0,00	0,00	0 0
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	10,085	4,99000	50,32	0,00	0,00	0,00	0 0
11	MAMAO FORMOSA BAIHA	08072000	040	5929	KG	3,46	5,99000	20,73	0,00	0,00	0,00	0 0
796	MELAO AMARELO	08071900	040	5929	KG	3,295	4,99000	16,44	0,00	0,00	0,00	0 0
70	CHUCHU	07108000	040	5929	KG	5,42	5,99000	32,47	0,00	0,00	0,00	0 0
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	10,05	3,59000	36,08	0,00	0,00	0,00	0 0

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF CFe-SAT: COO: 72143 Chave: 35210912965462000122590005969700721438768937/ COD: 17367 Chave: 35210912965462000122590009237490173673571981/ VALOR APROX TRIBUTOS F = R\$ 53,54 (4,20%) E = R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.	RESERVADO AO FISCO 
	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SACOLAO GARCA COMERCIAL
LTDA**
RUA JOSE AUGUSTO ESCOBAR 133
CENTRO
GARCA
SP 17400-000
FONE 14 3471-0336 /

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

3521 1012 9654 6200 0122 5500 1000 0006 4410 0000 6535

Nº 000.000.644

SÉRIE 001

FOLHA 2 of 2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REF. CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211286401384 31/10/2021 14:28:47

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ

12.965.462/0001-22

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
673	LARANJA PERA	08051000	040	5929	KG	10	2,25000	22,50	0,00	0,00	0,00	0	0
437	CHEIRO VERDE MÇ	07129090	040	5929	UN	3	3,59000	10,77	0,00	0,00	0,00	0	0
12	TOMATE RASTEIRO KG	07020000	040	5929	KG	2,685	3,49000	9,37	0,00	0,00	0,00	0	0
63	ABOBRINHA	07099300	040	5929	KG	10,365	2,99000	30,99	0,00	0,00	0,00	0	0
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	10,545	3,59000	37,86	0,00	0,00	0,00	0	0
116	ALFACE	07051900	040	5929	UN	4	3,49000	13,96	0,00	0,00	0,00	0	0
468	COUVE MACO	07049000	040	5929	UNI	2	3,50000	7,00	0,00	0,00	0,00	0	0
185	ABACAXI HAWAI CADA	08043000	040	5929	UN	2	5,99000	11,98	0,00	0,00	0,00	0	0
833	MELANCIA CORTADA KILO	08071100	040	5929	KG	7,025	2,49000	17,49	0,00	0,00	0,00	0	0
1601	REPOLHO KG	07041000	040	5929	KG	2,845	2,99000	8,51	0,00	0,00	0,00	0	0
32	LIMAO TAITI KILO	08055000	040	5929	KG	2,325	3,59000	8,35	0,00	0,00	0,00	0	0
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	10,275	4,99000	51,27	0,00	0,00	0,00	0	0
12	TOMATE RASTEIRO KG	07020000	040	5929	KG	3,18	4,99000	15,87	0,00	0,00	0,00	0	0
211	PERA PARK KG	08083000	040	5929	KG	1,3	12,99000	16,89	0,00	0,00	0,00	0	0
11	MAMAO FORMOSA BAIHA	08072000	040	5929	KG	5,28	5,99000	31,63	0,00	0,00	0,00	0	0
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,46	3,99000	13,81	0,00	0,00	0,00	0	0
13	CEBOLA KG	07031029	040	5929	KG	10,235	1,59000	16,27	0,00	0,00	0,00	0	0
1113	RUCULA MÇ	07099990	040	5929	UNID	2	3,50000	7,00	0,00	0,00	0,00	0	0
79	HORTELA MACO	07099990	040	5929	UNID	2	3,00000	6,00	0,00	0,00	0,00	0	0
468	COUVE MACO	07049000	040	5929	UNI	4	3,50000	14,00	0,00	0,00	0,00	0	0
116	ALFACE	07051900	040	5929	UN	4	3,49000	13,96	0,00	0,00	0,00	0	0
70	CHUCHU	07108000	040	5929	KG	5	5,99000	29,95	0,00	0,00	0,00	0	0
13	CEBOLA KG	07031029	040	5929	KG	10,055	1,59000	15,99	0,00	0,00	0,00	0	0
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,015	3,99000	8,04	0,00	0,00	0,00	0	0
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	20	4,69000	93,80	0,00	0,00	0,00	0	0
12	TOMATE RASTEIRO KG	07020000	040	5929	KG	4,025	5,99000	24,11	0,00	0,00	0,00	0	0
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,09	3,99000	8,34	0,00	0,00	0,00	0	0
437	CHEIRO VERDE MÇ	07129090	040	5929	UN	3	3,59000	10,77	0,00	0,00	0,00	0	0
482	CHICORIA MÇ	07052900	040	5929	UNID	4	3,50000	14,00	0,00	0,00	0,00	0	0
178	ABACAXI PÉROLA CD	08043000	040	5929	UN	2	5,99000	11,98	0,00	0,00	0,00	0	0
437	CHEIRO VERDE MÇ	07129090	040	5929	UN	3	3,59000	10,77	0,00	0,00	0,00	0	0
116	ALFACE	07051900	040	5929	UN	4	3,49000	13,96	0,00	0,00	0,00	0	0
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,395	2,99000	7,16	0,00	0,00	0,00	0	0
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	20	3,99000	79,80	0,00	0,00	0,00	0	0
81	TOMATE SALADA	07020000	040	5929	KG	2,195	7,99000	17,54	0,00	0,00	0,00	0	0
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	10	2,20000	22,00	0,00	0,00	0,00	0	0
13	CEBOLA KG	07031029	040	5929	KG	10	1,59000	15,90	0,00	0,00	0,00	0	0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.21
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: 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\$ 1.274,65
DEBITO EM: 22/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112211
AUTENTICACAO SISBB: 9.F36.D77.71F.06B.83B

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

01581

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
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 14498-14498 - AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL	Nº: 000151308 SERIE: 1

 <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: 000151308 SÉRIE: 1 Folha: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 35-2110-05.768.154/0001-41-55-001-000.151.308-111.557.340-8</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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.211.245.383.111 22/10/2021 09:56:20
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 22/10/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL 14498 - AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL		CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/10/2021
ENDEREÇO R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BARRIO/DISTRITO CENTRO	UF / RG SP	HORA DA SAÍDA 09:55:49
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14-34075066		

LOCAL DE ENTREGA	
------------------	--

FATURA/DUPLICATA 000151308-1 - CARTEIRA - 21/11/21 - R\$ 355,79
--

BASE CÁLCULO DO ICMS 355.79	VALOR DO ICMS 64.04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 355.79
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 355.79

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	IE
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,400	PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NOMSH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
1556	CANULA P/TRAQEOST METAL N.04 - CURTA - STYLLE LOTE: EE27721 / DT VAL: 27/07/2024 Val Aprox Tributos R\$ 23,32 Fed R\$ 23,06 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	90183929	000	5102	UN	2	86,7000	173,40	173,40	31,21	0,00	18	
1328	CANULA P/TRAQEOST METAL N.04 - LONGA - STYLLE LOTE: EC09821 / DT VAL: 09/08/2024 Val Aprox Tributos R\$ 12,04 Fed R\$ 11,90 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	90183929	000	5102	UN	1	89,5000	89,50	89,50	16,11	0,00	18	
3577	CANULA P/TRAQEOST METAL N.05 - CURTA - STYLLE LOTE: EC09921 / DT VAL: 09/09/2024 7899072304504 Val Aprox Tributos R\$ 12,49 Fed R\$ 12,35 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	90183929	000	5102	UN	1	92,8900	92,89	92,89	16,72	0,00	18	

HOSPITALAR

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado



LANÇADO

03 NOV. 2021

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. BANCO DO BRASIL - AG. 6605-2 C/C 1791-4 CAIXA FEDERAL - AG. 4113 OP 003 C/C 926-1 Valor Aprox Tributos R\$ 47,85 - Fed, R\$ 47,31 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> 
--	---

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:21
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000336977011955000188110000035579
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 112.212
DATA DE VENCIMENTO 21/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 22/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 355,79
VALOR COBRADO 355,79
=====

NR.AUTENTICACAO 9.C51.339.AE6.773.FF0
=====

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

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

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

Número da NFS-e
0000.00000042125
Código de Verificação de Autenticidade
R2PRIJ2H6
Data e Hora da Emissão da NFS-e
03/11/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível		Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP		
Número do RPS 0000.00000041710	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data Emissão do RPS 03/11/2021	Competência 11/2021	
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	Un. Unitário	Total;
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	435,20	435,20;



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	
435,20	0,00	0,00	435,20	
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
3,43	14,91	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
435,20	435,20	435,20

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 10/2021128 FUNCIONÁRIOS HOSPITAL

Data e Hora da Impressão: 03/11/2021 09:31:17

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.

03 / 11 / 2021
DATA

Estefhan Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

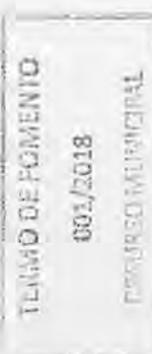
Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA

0000.00000042125

HOSPITALAR

Código	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	266.886.928-56
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	13/04/2020	1	338.367.568-89
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA	ANALISTA DE CONTROLE	101	200,00	01/05/2021	1	437.636.618-83
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	134.558.308-70
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNAN	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/02/2021	1	251.698.998-90
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN S	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	430.483.788-55
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRA	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	9	424.530.788-95
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOM	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	24/08/2021	1	385.608.308-12
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	06/10/2020	1	401.946.768-46
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGU	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	419.922.078-01
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BA	RECEPCIONISTA	101	200,00	03/05/2021	1	510.221.228-19
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALI	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	01/04/2021	1	357.288.948-01
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	08/10/2021	1	444.059.208-26
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	18	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	9	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 CAVALHEIRO	COPEIRO (A)	101	220,00	23/06/2021	1	246.360.328-37
5063	APARECIDA DOS SANTOS	AUXILIAR DE COZINHA	101	200,00	23/06/2021	1	171.870.648-02
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JU	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	06/07/2021	1	256.966.638-69
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	08/10/2020	1	464.837.798-28
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	ASSIST. ALMOXARIFADO	102	200,00	15/09/2020	1	503.179.458-58
5015	CAMILLE VITORIA VITOR	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/06/2021	1	422.266.928-86
5305	CARLOS APARECIDO MANTOVANI	ASSISTENTE DE MANUTEN	101	200,00	14/10/2021	1	711.897.778-00
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	27/02/2020	9	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	DANIELE VIEIRA	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	04/03/2020	1	338.913.258-94
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS S	RECEPCIONISTA	101	200,00	08/12/2020	1	504.717.568-57
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	ASSIST. ADMINISTR.	101	200,00	05/12/2018	1	363.889.528-95
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	9	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 PEREIR	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 DE 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



Código	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	PSICOLOGA	101	200,00	03/12/2018	1	158.145.328-07
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	20/04/2021	1	456.073.558-10
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	FARMACEUTICO (A)	101	200,00	01/12/2018	1	406.503.098-63
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	9	411.114.888-35
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT V	RECEPCIONISTA	101	200,00	09/09/2020	1	389.463.568-12
2685	JOSEMARIA 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 L	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	16/02/2021	1	375.929.138-44
3724	LAIS 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
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	028.318.958-47
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	096.363.488-71
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALME	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	21/08/2019	9	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 VEJ	COZINHEIRO (A)	101	220,00	23/06/2021	1	147.217.608-17
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/201	1	086.369.308-39
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	ANALISTA DE TECNOLOGI	102	200,00	03/12/201	9	355.513.258-06
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	19/01/201	1	448.310.758-50
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	RECEPCIONISTA	101	200,00	17/08/202	1	472.439.828-08
2505	MELISSA MANARES BASSO	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	01/12/201	1	257.269.668-13
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	15/08/201	1	157.906.628-38
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS S	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/201	1	339.603.248-98
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/201	1	400.940.688-79
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/06/201	1	451.940.588-29
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	14/12/201	1	381.127.748-03
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/03/201	1	352.305.808-28
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/201	1	269.084.118-50
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINC	SUPERV. FATURAMENTO	101	200,00	03/12/201	9	317.786.488-86
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	16/09/2021	18	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
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	02/07/2021	1	289.413.338-30



Código	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
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
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/12/2018	1	269.562.978-84
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/12/2018	1	315.679.078-81
Total de empregados:		128					

Esteliano Toledo
 RG: 48.130.895-7
 Assistente de RH

Situações:

- | | |
|---|---|
| 1 - Trabalhando | 12 - Novo afast. mesma doença |
| 2 - Afastado Direitos Integrais | 13 - Exercício de mandato sindical |
| 3 - Acid. Trabalho período superior a 15 dias | 14 - Aposent. por invalid. acidente de trabalho |
| 4 - Serviço Militar | 15 - Aposent. por invalid. doença profissional |
| 5 - Licença maternidade | 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional |
| 6 - Doença período superior a 15 dias | 17 - Acid. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias |
| 7 - Licença sem Vencimento | 18 - Doença período igual ou inferior a 15 dias |
| 8 - Demitido | 19 - Aborto não criminoso |
| 9 - Férias | 20 - Licença maternidade adoção 1 ano |
| 10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho | 21 - Licença maternidade adoção 1 a 4 anos |
| 11 - Prorrogação licença maternidade | 22 - Licença maternidade adoção 4 a 8 anos |
| | 24 - Outros motivos de afastamento |



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:21
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

2379000504900000098594012047208188120000043520

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 112.213

DATA DE VENCIMENTO 22/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 435,20

VALOR COBRADO 435,20

=====

NR.AUTENTICACAO 6.D13.42A.9FF.841.B1D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

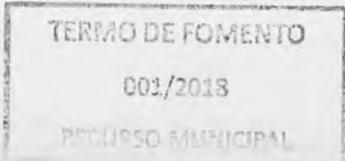
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR



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

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1709 - 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

Nº 000007710 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3521 0921 9410 0800 0122 5500 1000 6077 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 135211139408404 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
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	DATA SAÍDA / ENTRADA 27/09/2021
FONE / FAX (14)3532-5198		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 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC. ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 225,99	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.852,40
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 1.852,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
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 / SR	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
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 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">HOSPITALAR</div>	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> TERMO DE PÔNTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:21
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190619288767330037900008097115888130000061746

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	112.214
NOSSO NUMERO	6192876733
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	23/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	617,46
VALOR COBRADO	617,46

=====

NR.AUTENTICACAO	5.BB9.9CA.603.487.E26
-----------------	-----------------------

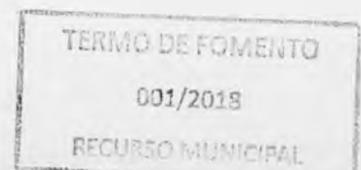
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Nº 000008415 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 1015 6214 0700 0103 5500 1000 0084 1511 0730 0917 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 135211242198522 21/10/2021 16:18:29	
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 21/10/2021	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17404-048	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 21/10/2021	

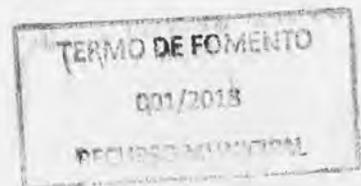
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/11/2021	381,80									

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	118,85	381,80
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	381,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE		ESPECIE	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
567	BOTINA DE SEG. PRIMAVERA N° 39*	64039190	0103	5102	PR	1,0000	54,900	0,00	54,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
568	BOTINA DE SEG. PRIMAVERA N° 40 CA 20214*	64039190	0103	5102	PR	1,0000	54,900	0,00	54,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
498	LUVA RANHURADA VOLK G*	40151900	0103	5102	PR	5,0000	8,000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
164	OCULOS DANNY FENIX INCOLOR CA 9722*	90049020	0103	5102	PC	12,0000	5,500	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1705	BOTA PVC SAFETY BOOTS MEDIO BRANCA N°36*	64019200	0103	5405	PR	1,0000	41,500	0,00	41,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
278	BOTA PVC BRACOL CURTO BRANCA N°37*	64019200	0103	5102	PR	1,0000	41,500	0,00	41,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	BOTA PVC BRACOL CURTO BRANCA N°38*	64019200	0103	5102	PR	1,0000	41,500	0,00	41,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
281	BOTA PVC BRACOL CURTO BRANCA N°40*	64019200	0103	5102	PR	1,0000	41,500	0,00	41,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIAVIO NEVES LANÇADO
 23
 10
 25
 HOSPITALAR
 LANÇADO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 118,85 Federal, R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq		RESERVADO AO FISCO 	
---	--	---	--

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:21
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790030039129400000418000072407188100000038180

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 112.215

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 381,80

VALOR COBRADO 381,80

=====

NR.AUTENTICACAO E.FF0.BDE.8A8.E74.E04

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 ANDREA CAROLINA BATISTA 32267123819 os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 17/11/2021 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Valor Total: 256,02

000532
NF-e
Nº 000.000.001
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ANDREA CAROLINA BATISTA 32267123819

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



Rua Carlos Ferrari, 1341 - Rebelo - GARCA -
SP - CEP: 17400-044
Fone:

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.001
SÉRIE 001
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO

3521 1138 2784 5000 0113 5500 1000 0000 0110 0000 0185

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211364078750 17/11/2021 09:12:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315104412118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

38.278.450/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	17/11/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	WILLIAMS	17400-000	17/11/2021
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	SP	(14)3532-5198	HORA DA SAÍDA
			08:50:05

FATURA

Número : 000000001
Valor Original : R\$256,02
Valor Desconto : R\$0,00
Valor Líquido : R\$256,02

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 22/11/2021
Valor : R\$256,02

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	256,02
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
				256,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 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
206	BATATA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,72 Estadual (18,00%) R\$4,98 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	5,0400	5,4900	0,00	27,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211	CEBOLA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,02 Estadual (18,00%) R\$2,71 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	5,0300	2,9900	0,00	15,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211	CEBOLA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,04 Estadual (18,00%) R\$2,73 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	5,0700	2,9900	0,00	15,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	BANANA NANICA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,30 Estadual (18,00%) R\$1,75 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	2,1600	4,4900	0,00	9,70	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
Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$34,41 Estadual: R\$46,09 Municipal: R\$0,00

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001593

ANDREA CAROLINA BATISTA 32267123819		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
Rua Carlos Ferrari, 1341 - Rebelo - GARCA - SP - CEP: 17400-044 Fone:		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3521 1138 2784 5000 0113 5500 1000 0000 0110 0000 0185	
		Nº 000.000.001 SÉRIE 001 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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211364078750 17/11/2021 09:12:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315104412118		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 38.278.450/0001-13	

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	ALÍQUOTA % ICMS IPI	
75	MELÃO AMARELO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,82 Estadual (18,00%) R\$2,43 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	UN	3,0000	4,5000	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53	LIMAO TAITI Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,44 Estadual (18,00%) R\$0,59 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	1,0900	2,9900	0,00	3,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230	REPOLHO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,93 Estadual (18,00%) R\$1,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	UN	2,0000	3,4500	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
240	MANDIOCA DESCA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,68 Estadual (18,00%) R\$3,59 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	UN	4,0000	4,9900	0,00	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	ABACAXI PEROLA GRU 3 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,35 Estadual (18,00%) R\$1,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	UN	1,0000	10,0000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	ABACAXI PEROLA GRU 3 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	20060000	0102	5102	UN	1,0000	12,0000	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53	LIMAO TAITI 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	20060000	0102	5102	KG	2,1700	2,9900	0,00	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206	BATATA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,03 Estadual (18,00%) R\$2,72 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	2,7500	5,4900	0,00	15,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213	CENOURA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,15 Estadual (18,00%) R\$1,54 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	3,5200	2,4300	0,00	8,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206	BATATA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,86 Estadual (18,00%) R\$2,49 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	2,5200	5,4900	0,00	13,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213	CENOURA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,00 Estadual (18,00%) R\$1,34 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	3,0700	2,4300	0,00	7,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
250	LARANJA PAC 5KG 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	20060000	0102	5102	UN	1,0000	11,0000	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213	CENOURA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,15 Estadual (18,00%) R\$1,54 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	3,5300	2,4300	0,00	8,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	MAMAO FORMOSA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,34 Estadual (18,00%) R\$1,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	UN	2,0000	4,9900	0,00	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115	MELANCIA PEDACO 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	08071100	0102	5102	UN	2,0000	5,9900	0,00	11,98	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 Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$34,41 Estadual: R\$46,09 Municipal: R\$0,00	RESERVADO AO FISCO 
	

001534

ANDREA CAROLINA BATISTA 32267123819		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N° 000.000.001 SÉRIE 001 FOLHA 3/3		 CHAVE DE ACESSO 3521 1138 2784 5000 0113 5500 1000 0000 0110 0000 0185 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
Rua Carlos Ferrari, 1341 - Rebelo - GARCA - SP - CEP: 17400-044 Fone:		NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211364078750 17/11/2021 09:12:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315104412118		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 38.278.450/0001-13	

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	IPI	
27	BANANA NANICA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,19 Estadual (18,00%) R\$1,59 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	KG	2,2200	3,9900	0,00	8,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
310	RUCULA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,41 Estadual (18,00%) R\$1,89 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	UN	3,0000	3,5000	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
316	CHEIRO VERDE Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,41 Estadual (18,00%) R\$1,89 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20060000	0102	5102	UN	3,0000	3,5000	0,00	10,50	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	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$34,41 Estadual: R\$46,09 Municipal: R\$0,00 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">HOSPITALAR</div>	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; margin: 0 auto;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>
--	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.478-3

FAVORECIDO: ANDREA CAROLINA BATISTA 32267123819
CPF/CNPJ: 38.278.450/0001-13
VALOR: R\$ 256,02
DEBITO EM: 22/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112216
AUTENTICACAO SISBB: B.532.04B.8B6.034.702

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7248840DB2

Nº Nota (Nova Versão)

1553

Nº RPS:

-

Data de Emissão

04/NOV/2021 - 16:14:45

Competência

11/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA**

CNPJ/CPF: **11.344.914/0001-96**

Insc. Municipal: **038651**

Insc. Estadual:

Endereço: **AV. MARCELO STEFANI, 62**

CEP: **12.914-490**

Complemento: **SALA 02**

Bairro: **JARDIM DO LAGO**

Município: **BRAGANÇA PAULISTA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **rede@redetelemedicina.com.br**

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70**

CEP:

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **VILA WILLIAMS**

Município: **GARÇA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR**

Telefone: **14 3407-5066**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 90 EXAMES/LAUDOS/MÊS. REF AO MÊS DE OUTUBRO 2021

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 890,00

Local de Incidência do ISS: **BRAGANÇA PAULISTA - SP** Valor Aprox. dos Tributos **R\$ 119,70 (13.45%) Fonte**

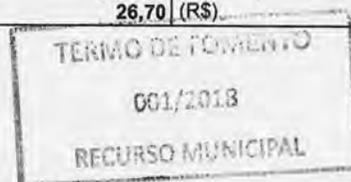
Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia,

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	13,35	8,90	5,79	26,70	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
	0,00	890,00	3,00	26,70	835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.



A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.braganca.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
7248840DB2

Número da Nota:
1553

Local

Data

Assinatura

HOSPITALAR

24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:40:12
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

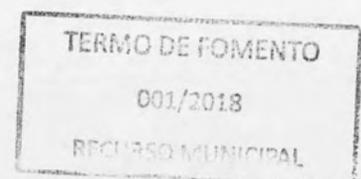
DATA DA TRANSFERENCIA	24/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.167.000.111.083
VALOR TOTAL	835,26

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	5.5D6.26E.452.E1F.919
------------------	-----------------------



Recebemos de ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 28/10/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012) Valor Total: 294,50		NF-e Nº 000.047.944 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP AV. DR LABIENO DA C. MACHADO, 1760 - DISTRITO INDUSTRIAL - GARCA - SP - CEP: 17400-000 Fone: (14)3471-1230	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.047.944 SÉRIE 001 FOLHA 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 1017 5282 1800 0116 5500 1000 0479 4411 2697 8491 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211280015474 29/10/2021 13:10:45
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 28/10/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO / DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 28/10/2021
MUNICÍPIO GARCA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)99749-1508	HORA DA SAÍDA 16:42:36

FATURA	DADOS DA FATURA
Número : 47944	
Valor Original : R\$ 294,50	
Valor Desconto : R\$ 0,00	
Valor Líquido : R\$ 294,50	

DUPLICATAS

Número : 001	
Vencimento : 25/11/2021	
Valor : R\$ 294,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	294,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				294,50

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
20227	CONECTOR PF 10 INTELLI	85359090	0500	5405	PEC	1,00	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33818	CABO FLEX 6,0 MM VERDE Trib Aprox: R\$ 38,41 Federal R\$ 51,41 Estadual Fonte: IBPT	85444900	0500	5405	MET	42,00	6,80	0,00	285,60	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\$294,50, DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Vendedor: DANILO Atendimento: BALCAO A PRAZO Trib Aprox: R\$ 38,41 Federal R\$ 51,41 Estadual Fonte: IBPT REF PEDIDO(s): 7467	RESERVADO AO FISCO 
--	---

24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:41:04
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.021.855
VALOR TOTAL	294,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ILUMINA ELETRICA EIRELI -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 21.855-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	4.D94.F07.D62.E58.0F0
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2806 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanabara - 17400-084 Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 2806 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35211000595823000107550010000028061229303682 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 135211244774405 - 22/10/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315022718110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 00.595.823/0001-07

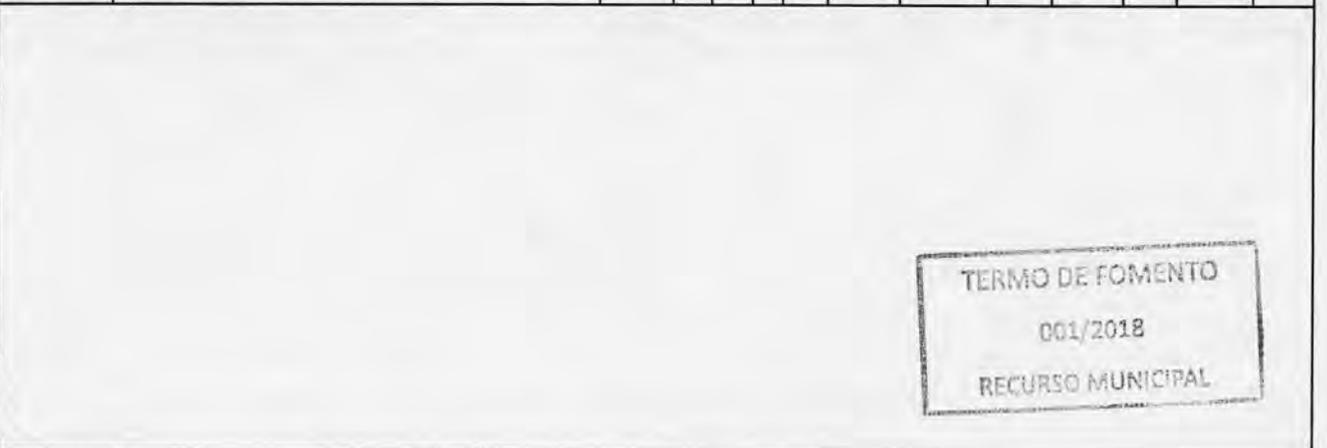
DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMSSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	22/10/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTR./SAÍDA

FATURA
001 25/11/2021 117,00

CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	117,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTU	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,80	0,00	117,00	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
2000000000001	CARIMBO TRODAT 4911 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	2,000	40,00	80,00	0,00	0,00	0,00		0,00
9992399704911	DATADOR AUTOMATICO TRODAT 4810	96110000	0102	5102	UN	1,000	37,00	37,00	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: 10026; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)	RESERVA AO FISCO

24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:40:12
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

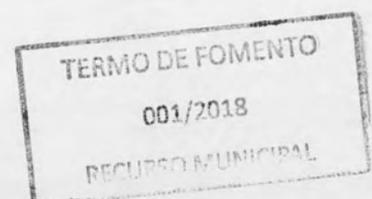
DATA DA TRANSFERENCIA	24/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	117,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	9.478.415.A26.1A3.ED3
------------------	-----------------------





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000019002 Série NFSE, emitido 13/11/2021

Número da Nota - Serie
000000019361 - 1

Autenticidade
3CQI-IFF9

Data de Emissão
13/11/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.

Referente a A e E 624,600 quilos * R\$ 3,30 = R\$ 2.061,18.

Referente a B 2,160 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 15,12.

Total geral R\$ 2.076,30.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Out/2021 - Vencdo. 25/11/2021

Valor Liquido R\$ 1.983,49

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>

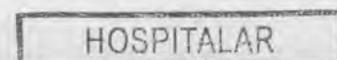
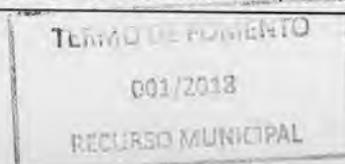
Situação de Tributação
Não Tributada no Município
Tributada em GARÇA-SP

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	2.076,30	-	92,81	2.076,30

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.983,49



24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:41:04
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.983,49

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	2.772.4C9.2D0.B2E.D58
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000019003 Série NFSE, emitido 13/11/2021

Número da Nota - Serie
000000019362 - 1

Autenticidade
U9H0-28A4

Data de Emissão
13/11/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.

Referente a A e E 417,500 quilos * R\$ 3.30 = R\$ 1.377,75

Referente a B 2,270 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 15,89.

Total geral R\$ 1.393,64.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Out/2021 - Vencto. 25/11/2021

Valor Liquido R\$ 1.331,34



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 RESIDUOS ..

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	1.393,64	-	62,30	1.393,64

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.331,34



24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:41:04
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.331,34

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	F.A9F.3E1.219.9F4.691
-----------------	-----------------------

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
06 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 200.81830.23-2	11 Nome BRUNO MIGUEL SOARES		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua GABRIELA, 676			13 Bairro LABIENOPOLIS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 032242 - 00458 / SP
18 CPF 503.179.458-58	20 Nome da Mãe LUCIANA MIGUEL SOARES		

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.904,18	24 Data de Admissão 15/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 16/10/2021	26 Data de Afastamento 14/11/2021	27 Cod. Afastamento SJJ
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			

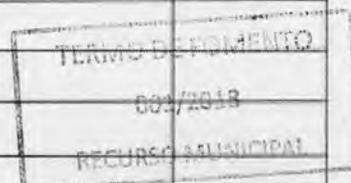
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 665,79	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 102,67	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56,1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R\$ 1.374,38	64,1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 274,45	66,1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 91,48
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R\$ 164,88	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 137,43	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (VALE ALIMENTACAO)	R\$ 125,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.936,08

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112,1 Previdência Social	R\$ 57,63	112,2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 119,56
114,1 IRRF	R\$ 0,00	114,2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 177,19
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.758,89



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 200.81830.23-2		11 Nome BRUNO MIGUEL SOARES		
17 CTPS (nº, série, UF) 032242 - 00458 / SP		18 CPF 503.179.458-58	19 Data de Nascimento 12/04/2001	20 Nome da Mãe LUCIANA MIGUEL SOARES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 15/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 16/10/2021	26 Data de Afastamento 14/11/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0.00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.960.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.758,89

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, SP, 25 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

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).

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser aproveitada, para evitar maiores danos.

Tudo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for solicitada, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entulhos" e "vintosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletrificação.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, jamais será tarde demais.

As indústrias não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las. Assuma as recomendações dos membros da CIPA e de seus mestros e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho, presenciam a acidentes pela desatenção.

Leia e reflicta sempre os acontecimentos contados nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os socos, palmadas, provocações e ameaças cometidas não fazem parte do seu ambiente de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas e dos dispositivos seguros.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitude-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o motor dos catanores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ser necessário de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

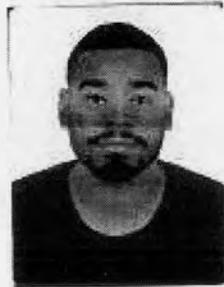


00458-SP

032242

Número

Série



Bruno Miguel Soares

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Bruno Miguel Bauer
 Loc. Nas. Goiás Est. SP Data 12/04/2001
 Filiação Adriano Lima Bauer
Mariana Miguel Bauer
 Doc. N.º RG 26.621.785-9 SSP/SP



ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. N.º
 Exp. em Estado
 Obs.
 Data Emissão 09/08/2015 SRTE Goiás/SP

Alexsandra
 Assinatura do Funcionário Alexsandra Mairalles Machado Simen
 C.P. 3533196-0

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ 45.349.481/0059-00
 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: BRUNO MIGUEL SOARES
 Cargo: RECEPCIONISTA
 CBO: 422105
 Admissão: 15 de Setembro de 2020
 Registro: 3743
 Salário: R\$ 1.307,90 (um mil e trzentos e sete reais e noventa centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a togo c/test.

1º 2º
Data saída: 19 de novembro de 2021

Ass. do empregador ou a togo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
 CNPJ/MF.....
 Rua..... Nº.....
 Município..... Est.....
 Esp. do estabelecimento.....
 Cargo.....
 CBO nº.....
 Data admissão..... de..... de.....
 Registro nº..... Fls. Ficha.....
 Remuneração especificada.....
 Ass. do empregador ou a togo c/test.
 1º 2º
 Data saída..... de..... de.....
 Ass. do empregador ou a togo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD nº

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.21
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 81.024.870-2

FAVORECIDO: BRUNO MIGUEL SOARES
CPF/CNPJ: 503.179.458-58
VALOR: R\$ 2.758,89
DEBITO EM: 24/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112401
AUTENTICACAO SISBB: E.CA8.3EE.A64.471.77B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificador: 32714607953494612

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: BRUNO MIGUEL SOARES

PIS/PASEP: 20081830232

Admissão: 15/09/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 12/04/2001

Data Opção: 15/09/2020

CTPS: 0032242/00458

Movimentação: 14/11/2021 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

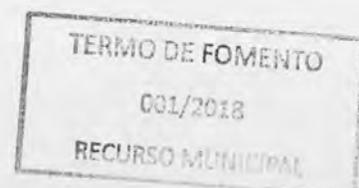
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.142,84	302,31	2.015,03
Depósito	0,00	171,42	24,18	806,01
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: 1.001,61

Valor Devido pela Empresa: 1.001,61

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



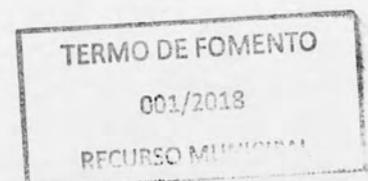
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 8587000010-3 01610239202-8
11124327146-0 07953494612-1
Data do pagamento 24/11/2021
Identificador 32714607953494612
Data de vencimento 24/11/2021
Valor Total 1.001,61
=====

DOCUMENTO: 112402
AUTENTICACAO SISBB: E.206.349.39B.088.9D0



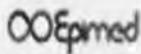


PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

20211001u10542126000141i10542126000141

Número da Nota
00020436
 Data e Hora de Emissão
01/10/2021 16:42:55
 Código de Verificação
BQYP-2JSC

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 35605150**
 Endereço: **RUA SAO BENTO 9, SAL 601 - CENTRO - CEP: 20090-010**
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **financeiro@epimedsolutions.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS** Tel.: **(14) 3532-5198**
 Município: **GARÇA** UF: **SP** E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor - UTI

Santa Casa de Garça
 Referente: Setembro/2021

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\$ 1.575,11

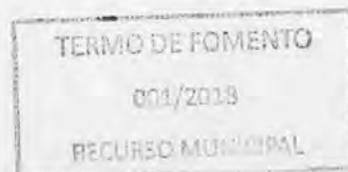
Serviço Prestado

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	1.575,11	5,00%	78,75	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 04/11/2021
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 1.575,11



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:21
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080295340020341808710002288160000157511

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 112.403
DATA DE VENCIMENTO 26/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 24/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.575,11
VALOR COBRADO 1.575,11

NR.AUTENTICACAO 4.947.364.6E1.E23.2F0

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

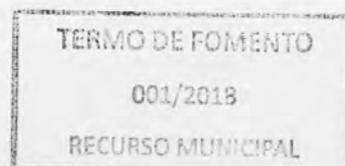
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 0085231084-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00

Data de Emissão
27/10/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	FONE 014-35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	90,000	0,7980	71,82
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	90,000	0,9113	82,02
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	120,000	0,9113	109,36
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	960,000	0,7980	766,08
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	480,000	2,1445	1.029,36
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	300,000	0,7980	239,40
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	60,000	0,9113	54,68

Valor Total da Nota de Cobrança
2.352,72

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.11.2021 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 0085231084-ND
---------------------	---	--------------------------------------

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:21
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070072567335588140000235272

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	112.404
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	24/11/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	24/11/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.352,72
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.352,72
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO	7.012.46C.A00.ED5.BC3
-----------------	-----------------------

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 0085231135-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00

Data de Emissão
27/10/2021

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	
MUNICIPIO GARÇA		FONE 014-35325198	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
		CEP 17400-000	

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	884,6200	884,62

Valor Total da Nota de Cobrança
884,62

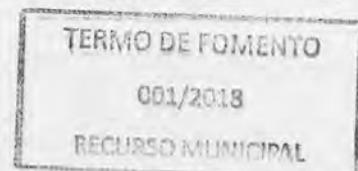
INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
 e-mail: cliente@messerbrasil.com
 Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
 OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.11.2021 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 0085231135-ND
----------------------------	--	---



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:21
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070072567418788140000088462

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	112.405
DATA DE VENCIMENTO	24/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	884,62
VALOR COBRADO	884,62

=====

NR.AUTENTICACAO F.78F.81E.082.9DC.1BB

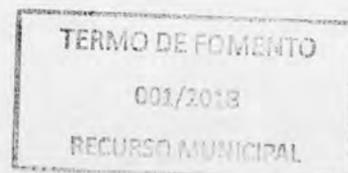
=====

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

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

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

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





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

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000007987 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0079 8719 7716 9724

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

620

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211268995092 27/10/2021 15:28:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIR

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

27/10/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

27/10/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/11/2021	495,30	002	08/12/2021	495,30	003	22/12/2021	495,30			

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	80,72	1.485,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.485,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
051159	- CADERNO ESPIRAL 1/4 C/D 96FLS	48202000	0500	5405	UN	5,0000	6,5000	0,00	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011801	- CARBONO AZUL UN	48099000	0500	5405	UN	50,0000	0,3200	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24821	- CLIPS 2/0 UN	83059000	0102	5102	UN	1.500,0000	0,0151	0,00	22,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5137	- CLIPS 8/0 C/170 NEW *	83059000	0500	5405	UN	500,0000	0,0600	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022808	- COLA ESCOLAR MAXI COLA 1KG *	35061090	0500	5405	UN	1,0000	15,9000	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002024	- ENVELOPE BRANCO OFICIO 114X229 S/CEP UN *	48171000	0500	5405	UN	100,0000	0,0500	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008222	- ENVELOPE SACO KRAFT 24X34 UN	48171000	0500	5405	UN	250,0000	0,2600	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307010002	- ESTILETE GRANDE MP 451 MASTE *	82119390	0500	5405	UN	4,0000	1,6500	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
957	- EXPOSITOR OFFICE PLUS CRISTAL WALEU *	39261000	0500	5405	UN	5,0000	22,9000	0,00	114,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
014767	- FITA ADESIVA 12X10 VERMELHA ADELBRAS	39191010	0500	5405	UN	10,0000	2,0000	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003380	- GRAMPO 23/13 GALVANIZADO C/5000 GRAMPOS BACCHI *	83052000	0500	5405	UN	2,0000	25,5000	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042937	- LAPIS PRETO HB UN	96091000	0102	5102	UN	20,0000	0,4500	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002998	- LIVRO ATA CAPA DURA OFICIO 100 FLS	48201000	0500	5405	UN	4,0000	9,9000	0,00	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007885	- LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDENCIA 1/4 52FLS TILIBRA *	48201000	0500	5405	UN	3,0000	13,9000	0,00	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302260	- PASTA ABA C/ ELASTICO PAPELAO VERMELHA	48209000	0500	5405	UN	2,0000	1,8500	0,00	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046470	- REGUA 30CM SUPER WALEU	90172000	0500	5405	UN	3,0000	0,8500	0,00	2,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CES-008	- CESTO EMPILHAVEL PRETO	39249000	0102	5102	UN	2,0000	35,0000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302196	- COLA BASTAO 21G MASTERPRINT	35061090	0500	5405	UN	2,0000	2,1500	0,00	4,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 14405

Valor aproximado tributos R\$ 80,72 (5,43%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



00621

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 - giferndes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000007987 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0079 8719 7716 9724

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

135211268995092 27/10/2021 15:28:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

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	ALÍQUOTAS IPI
3697458986	CORRETIVO FITA MAXPRINT	95051000	0500	5405	UNS	5,0000	3,5000	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-057	ETIQUETA 33MMX21MM 1 COLUNA	48211000	0102	5102	UN	15,0000	14,7000	0,00	220,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1346	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNAS ZEBRA	48211000	0102	5102	UNS	20,0000	26,0000	0,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0102	5102	UNS	5,0000	3,4000	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	PEN DRIVE 8 GB	85235190	0500	5405	UNS	1,0000	35,9000	0,00	35,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRA-004	PRATELEIRA 100X30CM BRANCA	94033000	0102	5102	UN	1,0000	125,0000	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:21
 306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190619365430870037300008097115188140000049530

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	112.406
NOSSO NUMERO	6193543087
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	24/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	495,30
VALOR COBRADO	495,30

=====

NR.AUTENTICACAO E.EFA.7C7.CE1.E85.511

=====

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.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DIS TR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000
 ITAPUI/SP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 005756752
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 1052 4341 5600 0184 5500 1005 7567 5212 1670 3893

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

623

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211259072075 25/10/2021 23:41:14-03:00
--------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156/0001-84
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESIGNATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 25/10/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA ENTRADA/SAÍDA 23:39:00	

001 24/11/2021 649,14	002 24/12/2021 649,14	003 23/01/2022 649,14
-----------------------	-----------------------	-----------------------

CALCULO DO IMPOSTO											
BASE CALC ICMS 1.947,42	VALOR ICMS 350,54	BC ICMS SUBST 0,00	VL ICMS SUBST 0,00	VL TOTAL PROD 1.947,42	VL FRETE 0,00	VL SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESP ACES 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL NOTA 1.947,42	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA FT19340	UF SP	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84	INSC ESTADUAL 377002180114
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699	MUNICÍPIO ITAPUI	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 21/0590110D	Q TDE 11	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 199,270	PESO LIQUIDO 199,270	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	AIPI
059927	ACESSORIO PARA MESA DELLOCOLOR PORTA LAPI/CLIP C R UNIDADE 3030.H.0012 - DELLO	0,00	39261000	000	5102	UN	2	9,67	19,34	19,34	3,48	0,00	18,00	0,00
056134	ACESSORIO PARA MESA PORTA CANETA/CLIPS/LEMB.CRIST A UNIDADE 10250016 - WALEU	0,00	39261000	000	5102	UN	2	10,29	20,58	20,58	3,71	0,00	18,00	0,00
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	30,00	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
049090	ENVELOPE PLASTICO OFICIO 4FUROS FINO 0,06MM PCT.C/10 0 006/1004F - ACP	0,00	39232110	000	5102	PE	3	15,00	45,00	45,00	8,10	0,00	18,00	0,00
063932	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO BASE 15,5CM P/25FLU NIDADE 93015 - LEONORA	0,00	84729040	200	5102	UN	4	19,90	79,60	79,60	14,32	0,00	18,00	0,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 141 60047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	4	14,00	56,00	56,00	10,08	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CM X075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	8	169,90	1.359,20	1.359,20	244,66	0,00	18,00	0,00
008307	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO CRISTAL PCT.C/10 2 18.43.18 - V.M.P.	0,00	42021210	000	5102	PE	2	19,80	39,60	39,60	7,13	0,00	18,00	0,00
020309	PASTA CATALOGO OFICIO 10 ENV. FINOS PRETA PCT.C/10 12 3 - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	70,90	70,90	70,90	12,76	0,00	18,00	0,00
011441	PASTA L A4 CRISTAL NEW LINE PCT.C/10 095717 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	PE	2	7,70	15,40	15,40	2,77	0,00	18,00	0,00
024444	PASTA SANFONADA PLASTICA A4 12 DIVISOES CRISTAL UNIDADE 1027CR - ACP	0,00	42021210	200	5102	UN	3	14,50	43,50	43,50	7,83	0,00	18,00	0,00
039451	PASTA SUSPENSÃO KRAFT HASTE PLASTICA CX.C/50 355-80 - FRAMA	0,00	48209000	000	5102	CX	1	73,50	73,50	73,50	13,23	0,00	18,00	0,00
040589	PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 82154 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	39,40	39,40	39,40	7,09	0,00	18,00	0,00
040587	PILHA ALCALINA PEQUENA AA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 82152 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	42,40	42,40	42,40	7,64	0,00	18,00	0,00
043787	PILHA BATERIA BOTA0 CR2032 3V. CT.C/05 FX-CR2032 - FLEX	0,00	85065010	200	5102	CT	2	6,50	13,00	13,00	2,34	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135211259072075 CLIENTE: [141826] - AHB PEDIDO N 14406 - REDESPACHO ATIVA CNPJ 01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E OR DEMO EMITENTE - Substituto Trib. Inc. V do Art. 264; ref Art. 313-U e 313-Z13 do RICMS/SP com Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONF/AZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (2F) (9M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 498,25 (25,59%). Fonte: IBPT.		TERMO DE FOMENTO 001/2018 PROJETO MUNICIPAL
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">HOSPITALAR</div>		

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:21
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706602068170388140000064914

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.407

NOSSO NUMERO 30778180006602068

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 24/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 649,14

VALOR COBRADO 649,14

NR.AUTENTICACAO E.280.5E6.884.119.D73

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 259851 Série B, emitido em 01/11/2021	Número da Nota 00253711			
	Data e Hora de Emissão 01/11/2021 08:05:42			
Código de Verificação AWGW-YG6U				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6 Nome/Razão Social: BIONEXO S.A. Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKE 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R D OUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: phernandes@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Licenciamento de uso solução Bionexo.....857,38 Vencimento desta.....25/11/2021 Contrato: OV00152881 * 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				
02900 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	857,38	2,90%	24,86	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	R\$ 133,41 (15,66%) / IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 259851 Série B, emitido em 01/11/2021, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2021.				

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECEBUE

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:22
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090083167202200608149430004588150000085738

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 112.408

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 857,38

VALOR COBRADO 857,38

=====

NR.AUTENTICACAO 0.23D.FFD.1AD.000.C8A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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: 000000007530-1			Data de Emissão: 22/11/2021	
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 10/21 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
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\$) 4.308,00	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: A29F290D82F94E230E7C8C77B94DBB40



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:22
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339991390605000000900981801012888150000430800

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	112.409
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	25/11/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	24/11/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	4.308,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	4.308,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	A.AD8.E9C.392.AEA.2E3
-----------------	-----------------------

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

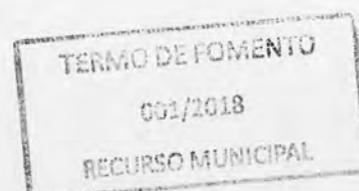
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000000118031 - 1	
			Autenticidade RBCU-52MN	
			Data de Emissão 30/10/2021	
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 10/2021. Trib aprox R\$: 211,83 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 61,42 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D				
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	1.574,97	4,6100%	72,61	1.574,97
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.574,97				





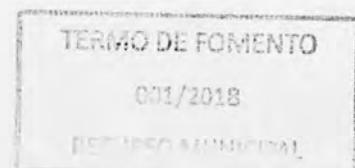
Sterilevita

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS

Período dos dados: 01/10/2021 a 31/10/2021

Gerado por: Gabriele Luppi

Cliente	Venda	Data	Valor
AHBB GARÇA	Venda 16331	30/10/2021	R\$ 60,03
AHBB GARÇA	Venda 16202	28/10/2021	R\$ 63,42
AHBB GARÇA	Venda 16079	26/10/2021	R\$ 43,25
AHBB GARÇA	Venda 16005	23/10/2021	R\$ 141,46
AHBB GARÇA	Venda 15886	21/10/2021	R\$ 84,73
AHBB GARÇA	Venda 15730	19/10/2021	R\$ 291,80
AHBB GARÇA	Venda 15646	16/10/2021	R\$ 43,67
AHBB GARÇA	Venda 15518	14/10/2021	R\$ 40,00
AHBB GARÇA	Venda 15422	12/10/2021	R\$ 34,90
AHBB GARÇA	Venda 15352	09/10/2021	R\$ 136,78
AHBB GARÇA	Venda 15209	07/10/2021	R\$ 204,99
AHBB GARÇA	Venda 15085	05/10/2021	R\$ 49,66
AHBB GARÇA	Venda 15002	02/10/2021	R\$ 380,28
	TOTAL=		R\$ 1.574,97



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:22
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BS2 S.A.

21890010070453297080569530644686288150000157497

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	112.410
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.574,97
VALOR COBRADO	1.574,97

=====

NR.AUTENTICACAO 7.839.CD7.978.124.1AE

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

Identificação do emitente
**Promedon do Brasil Prod.
 Medico-Hosp.Ltda.**



Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C1
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11) 3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0- ENTRADA 1
 1- SAÍDA
 N°000075662
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 1000 0286 8200 0140 5500 0000 0756 6213 6373 5844

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. Receb. e/ou Adq. de Terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211262418565 26/10/2021 14:02:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 114051590117

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 00.028.682/0001-40

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 26/10/2021

ENDEREÇO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, n° 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
 VILA WILLIAMS

CEP
 17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 GARÇA

FONE/FAX
 (14) 3407-5052

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 75662, V1 Orig: 1.490,00, V1 Desc: 0,00, V1 Liq: 1.490,00 | Dup: 001, Venc: 25/11/2021, V1: 1.490,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.490,00	268,20	0,00	0,00	1.490,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.490,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
 0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 09.233.417/0001-79

ENDEREÇO
 Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2

MUNICÍPIO
 Santo Amaro

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

QUANTIDADE
 03

ESPÉCIE
 CX

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
RE-RLC#038L	Carga p/Gramp. Linear Cort 80-38 - Azul N Anvisa: 80702890005 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 1911040023 Vcto: 18/11/2024 Qntd: 2 /	90189095	100	5102	UN	2,00	270,00	540,00	540,00	97,20		18,00
RC-RLC#038S	Grampeador Linear Cort 80-38 - Azul N Anvisa: 81504790202 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 2011300024 Vcto: 16/12/2025 Qntd: 1 /	90189095	100	5102	UN	1,00	950,00	950,00	950,00	171,00		18,00



Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

29 OUT. 2021

LANÇADO

HOSPITALAR

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Pedido:0001035361 Entrega:0081108071 Fatura:Configuracoes globais por empresa Doc.Num:0001232234 Numero pedido do cliente:] Paciente:VENDA DIRETA
 26.10.2021 - Data cirurgia:00/00/0000 - CONVENIO:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE - MEDICO:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE - Hospital:ASSOCIACAO
 HOSPITALAR BENEFICENTE- Protocolo#00479431 - ENTREGAR AMANHA OU QUINTA Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI AUT. FUNC.: 1.03068.4 - LIC.
 SANITARIA:., CMVS 355030801-446-000001-1-6 (User:RLOPES - Cod.Cliente:8668)

RESERVADO AO FISCO

HOSP
 X
 CRO CITO

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:22
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399588117060000000709858201016988150000149000

BENEFICIARIO:

PROMEDON DO BRASIL PRODUTOS MEDICO

NOME FANTASIA:

PROMEDON DO BRASIL PRODUTOS MEDICO

CNPJ: 00.028.682/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

PROMEDON DO BRASIL PRODUTOS MEDICO

CNPJ: 00.028.682/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.411

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.490,00

VALOR COBRADO 1.490,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.D14.6C5.98E.B57.974

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

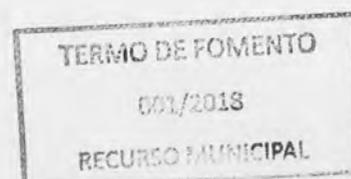
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA
 RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES, 13
 PARQUE SAO JORGE
 MARILIA
 Fone: 34518825 Fax:
 Email: 4uspapelaria@gmail.com
 Site:

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 656
 Série 1
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 35211030675906000177550010000006561306759063

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211262653458 26/10/2021 14:37:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL 438433886110 CNPJ 30.675.906/0001-77

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 26/10/2021

ENDERECO
 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 26/10/2021

MUNICÍPIO GARÇA UF SP FONE/FAX 14 35325198 INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO HORA DA SAÍDA 14:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO 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 1.082,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.082,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CPF/CNPJ

ENDERECO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0,00 PESO LÍQUIDO 0,00

FATURA/DUPLICATA

1 25/11/2021 541,05 BOLETO 2 24/12/2021 541,05 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
2629	CANETA PARA RETRO KAZ PRETO	96082000	102	5.405	UN	12,00	2,20	26,40	0,00	0,00	0	0
5459	CARTUCHO TONER BROTHER TN2340/2370 (2.6K) COMP. POTC IMP. IND	84439833	102	5.405	UN	4,00	44,90	179,60	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
5037	ETIQUETA MATRICIAL 88232C PIMATAB 89 X 23 MM CX.C/12000 874946 - PIMA	48219000	102	5.405	CX	3,00	170,40	511,20	0,00	0,00	0	0
1671	GRAMFO 26/6 KAZ C/5000	63052000	500	5.405	UN	2,00	4,40	8,80	0,00	0,00	0	0
1577	PAPEL FOTO 135G PCT 50	48115129	102	5.405	UN	20,00	15,00	300,00	0,00	0,00	0	0
6735	PINCEL QUADRO BRANCO JOCAR AZUL LEONORA	96082000	500	5.405	UN	3,00	4,90	14,70	0,00	0,00	0	0
6734	PINCEL QUADRO BRANCO JOCAR PRETO LEONORA	96082000	500	5.405	UN	3,00	4,90	14,70	0,00	0,00	0	0
6733	PINCEL QUADRO BRANCO JOCAR RECARREGAVEL VERMELHO LEONORA	96082000	500	5.405	UN	3,00	4,90	14,70	0,00	0,00	0	0

TERMO DE FOMENTO
 09/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido : 556
 Trib apor: RS: 0,00 Federal e RS 0,00 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:22
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO INTER
=====

07790001161201776290207404609799188150000054105
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	112.412
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	541,05
VALOR COBRADO	541,05

=====

NR.AUTENTICACAO B.0F3.668.786.A1E.30C

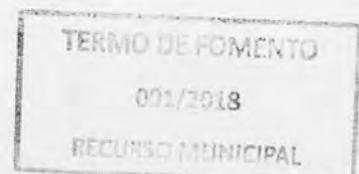
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



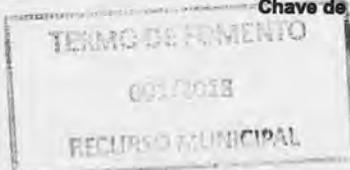


PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 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@refrigeracaopaiol.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, CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO				
Local da Prestação: BAURU			Situação de Tributação: Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total liquido				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



22/09/20



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:22
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090293051200500003490174188160000163333
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 112.413
NOSSO NUMERO 29305120000003490
CONVENIO 02930512
DATA DE VENCIMENTO 26/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 24/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.633,33
VALOR COBRADO 1.633,33

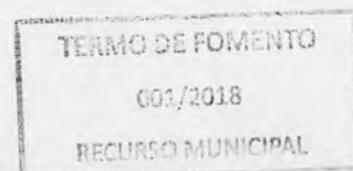
NR.AUTENTICACAO A.FE2.C53.F86.B68.CD1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000001340 - 1

Autenticidade
RZKS-6HBQ

Data de Emissão
22/11/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: M. GALLO LAVANDERIA LTDA
CPF/CNPJ: 12.099.869/0001-14 **IM:** 47975 **IE:** **Fone:**
End: : RODOVIA COMANDANTE JOAO RIBEIRO DE BARROS, KM 444 + 500M SP-MARILIA- CEP: 17519780
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

higienizacai de enxoval hospitalar nos dias 13 e 16/11/2021
 Peso total 101,00 kg
 valor por kilo R\$ 3,68



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\$ 64,89 - Aliq: 17,46%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 1410 - TINTURARIA E LAVANDERIA.

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	371,68	4,3176%	16,04	371,68

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 371,68

HOSPITALAR

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:22
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090266060500300009553173988160000037168

BENEFICIARIO:

M. G J ESTEVES CIA LTDA - ME

NOME FANTASIA:

M. GALLO JORGE ESTEVES E CIA LTDA -

CNPJ: 12.099.869/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

M.GALLO JORGE ESTEVES

CNPJ: 12.099.869/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.414

NOSSO NUMERO 26606050000009553

CONVENIO 02660605

DATA DE VENCIMENTO 26/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 371,68

VALOR COBRADO 371,68

NR.AUTENTICACAO F.AFD.172.101.5DE.8AE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

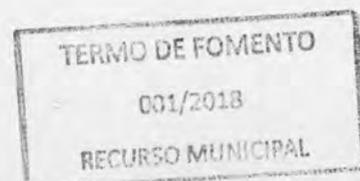
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20211119u42160334000172</small>	Número da Nota 00000106			
	Data e Hora de Emissão 19/11/2021 12:31:53			
	Código de Verificação CEG9-UUIQ			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72	Inscrição Municipal: 6.958.531-8			
Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA				
Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930				
Município: São Paulo	UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Inscrição Municipal: ---			
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60				
Endereço: ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000				
Município: Garça	UF: SP E-mail: RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---	Nome/Razão Social: ---			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	
4	PORTA AGULHA	R\$ 350,00	R\$ 1.400,00	
4	ALICATE	R\$ 375,00	R\$ 1.500,00	
1	BERNARDÃO	R\$ 1.202,45	R\$ 1.202,45	
1	BERNARDINHO	R\$ 1.202,44	R\$ 1.202,44	
<p>341</p> <p>Ag: 49</p> <p>CO. 594203</p>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.304,89				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				



24/11/2021
Vorp

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.22
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

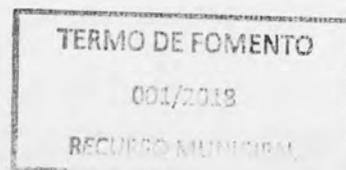
FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R\$ 5.304,89
DEBITO EM: 24/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112415
AUTENTICACAO SISBB: 0.B66.FEA.56C.385.37E

=====

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -
Conta Corrente - Cadastro.



		MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 144 Código de Verificação de Autenticidade ORIR3DO4H Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/11/2021 às 18:27:19 Chave de Acesso 297304N1U3NQFDLQ6A2QZ6J1TSLHQVY	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS CAFELÂNDIA-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						08/11/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse <http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
20.798.403/0001-35				6128		013508	
Nome/Razão Social		B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME					
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA NELSON FERNANDES, 179				PARTE ALTA			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
16503-018		CAFELÂNDIA-SP					

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60		ISENTA				ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		sala 6		VILA WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARCA - SP		3516705			

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Direção Técnica - Hospitalar - Competência 10/2021.					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	Código ART
Medicina e biomedicina					2,00%	0000040000001			
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 Vál. Aprox. Tributos:

Informações Complementares			
FATURAS: BOLETO Venc: 30/11/2021 R\$ 4.692,50 Doc: 144 Obs: null			

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 144 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ORIR3DO4H .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

25/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:28:29
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	25/11/2021
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	F.4FE.73E.E9B.1BF.B46
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA
MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
143

Código de Verificação de Autenticidade
26YH1MSAX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/11/2021 às 18:17:33

Chave de Acesso
 297301A7VXXPMP1IZT70VH3EGKEBPOT

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELÂNDIA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/11/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 6128	Cadastro 013508	Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179		Complemento	Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade 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/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Anestesia - Hospitalar - Competência 10/2021.	15.217,71	R\$ 15.217,71

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.217,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.217,71	R\$ 304,35	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.217,71 x 0,65%)	COFINS (15.217,71 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.217,71 x 1,50%)	CSLL (15.217,71 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 98,92	R\$ 456,53	R\$ 0,00	R\$ 228,27	R\$ 152,18	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.281,81

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 30/11/2021 R\$ 14.281,81 Doc: 143 Obs: null

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **143** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **26YH1MSAX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

25/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:34:35
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	25/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	14.281,81

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	4.BA1.DC5.D52.42B.3A0
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 <p>MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL DEPARTAMENTO DE FINANÇAS</p>		Número da Nota Fiscal 15				
		Série: E				
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Data Emissão: 04/11/2021				
DADOS DO PRESTADOR		Certificação: 03BA9-C245E				
Nome/Razão Social: LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 39.890.171/0001-79 Insc. Municipal: 116190 Endereço: RUA ALDO CASALECCHI Bairro: JD UNIVERSITARIO I Município: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL E-mail: vischi@dglnet.com.br		Insc. Estadual: N°: 45 Compl.: UF: SP CEP: 13990-000 Telefone: 1936512261				
DADOS DO TOMADOR						
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Bairro: VILA WILLIAMS Município: GARÇA E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br		Insc. Estadual: N°: 70 Compl.: SALA 6 UF: SP CEP: 17400-000 Telefone:				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO						
PLANTÕES CLÍNICA MÉDICA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 10/2021 - R\$3.000,00						
Item		Serviço	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$	
PLANTÕES CLÍNICA MÉDICA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 10/2021		Sim	1,00	3.000,0000	3.000,00	
Valor dos Serviços: R\$ 3.000,00		Outros Valores: R\$ 0,00			VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 3.000,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.000,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 60,30	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 403,50 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 97,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 3.000,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO						
4.01 - Medicina e biomedicina.						
OUTRAS INFORMACÕES						
Mês de Competência: 11/2021		Local do Recolhimento: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP		Data Geração: 04/11/2021 13:13:02		
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)				
CNAE: 8610102		Empresa Optante do Simples Nacional				
Observações:						
Impresso em: 04/11/2021 às 13:13:07			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.			
Recebi(emos) de: LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 15 Certificação 03BA9-C245E		
Data		Assinatura do Recebedor				

25/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:34:34
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

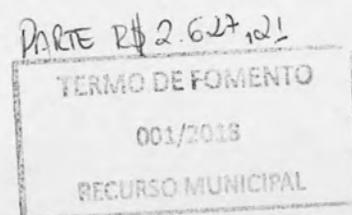
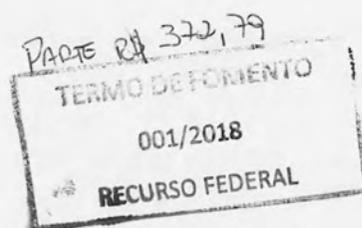
DATA DA TRANSFERENCIA	25/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.076.598
VALOR TOTAL	3.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LEONARDO H VIZZOTTO
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 76.598-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	6.49C.559.AB6.B7F.500
-----------------	-----------------------



		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 46 Código de Verificação de Autenticidade H1JZCCPSU Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/11/2021 às 16:35:19 Chave de Acesso 715209NOOE7IRPC94EHPPE2LKLRO88S Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP		Local da Prestação ARACATUBA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 03/11/2021	
Competência		Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
27.096.724/0001-37				00007498		00042127	
Nome/Razão Social				CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI			
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA ANTONIO LOPES, 44		Q.ANT 1 L.ANT 4		JARDIM SANTA PAULA			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
16370-000		PROMISSÃO-SP		(14) 3541-3510		NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70						VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		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 10/2021					9.900,00	R\$ 9.900,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina				2.00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 9.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.900,00	R\$ 198,00	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\$ 9.900,00							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 46 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H1JZCCPSU .							
Data		CPF/RG			Assinatura		
/ /							

Ariete Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



25/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:34:35
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	25/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	9.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	F.EC5.503.C64.FAE.A9C
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
47

Código de Verificação de Autenticidade
MFUUV3QD7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/11/2021 às 10:24:19

Chave de Acesso
715434WKNKJMV6TOX3TSZIOPTXR1MXUQ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação ARACATUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/11/2021
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

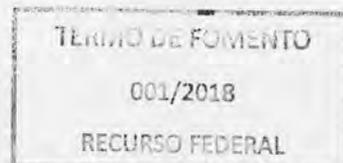
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.096.724/0001-37		00007498	00042127	CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA ANTONIO LOPES, 44			Q.ANT 1 L.ANT 4	JARDIM SANTA PAULA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
16370-000	PROMISSÃO-SP		(14) 3541-3510	NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Cod. IBGE
17400-000	GARCA - SP		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 10/2021	1.100,00	R\$ 1.100,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2.00%	0000040000001	8630599		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 22,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - OBRIGATÓRIO O RECOLHIMENTO DO ISS NA SEDE DA EMPRESA. O TOMADOR DO SERVIÇO NÃO DEVE FAZER A RETENÇÃO DO ISS.

RECEBI(EMOS) DE CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MFUUV3QD7.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

25/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:34:35
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	25/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	1.100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	3.326.E1B.894.F6D.65B
-----------------	-----------------------

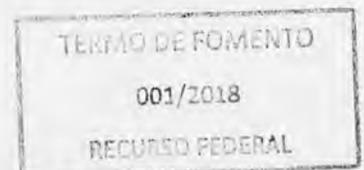
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20211108u32631717000128	Número da Nota 00000098			
	Data e Hora de Emissão 08/11/2021 17:44:51			
	Código de Verificação DHXL-QIHW			
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: 46.349.461/0009-60 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 10/2021 - 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: 10/12/2021;				

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:22
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691318860123589130400007390016688200002399764

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 112.501

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 23.997,64

VALOR COBRADO 23.997,64

=====

NR.AUTENTICACAO 6.673.D43.AE0.721.214

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

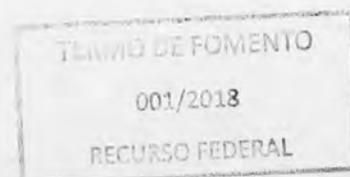
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000001499 - 1

Autenticidade
1K9H-RTJ8

Data de Emissão
17/11/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERNANDEZ & MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 **IM:** 57502 **IE:** **Fone:** 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados - Oftalmologia - Competência 10/2021 - Hospitalar - R\$ 19.290,00

Retenções:

IR: R\$ 289,35

Demais retenções:

PIS: R\$ 125,39

COFINS: R\$ 578,70

CSLL: R\$ 192,90

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 896,99

Total geral: R\$ 1.186,34

Valor líquido da nota: R\$ 18.103,66

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.594,51 13,45% Tributos Federais

R\$ 626,93 3,25% Tributos Municipais

R\$ 3.221,43 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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\$ 3.221,43 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	289,35	125,39	578,70	192,90
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	19.290,00	3,0000%	578,70	19.290,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 18.103,66

HOSPITALAR

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:22
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

=====

08490017069100170005218008613103188200001810366

BENEFICIARIO:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

NOME FANTASIA:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

CNPJ: 19.635.961/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

CNPJ: 19.635.961/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.502

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 18.103,66

VALOR COBRADO 18.103,66

=====

NR.AUTENTICACAO 0.7D8.465.DCB.C77.171

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

00000000930 - 1

Autenticidade

OA11-VLLN

Data de Emissão

09/11/2021**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

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Hospitalar - Competência 10/2021 - R\$3.290,00

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	49,35	21,39	98,70	32,90
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	3.290,00	3,0000%	98,70	3.290,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.087,66

Ariele Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.087,66
DEBITO EM: 25/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112503
AUTENTICACAO SISBB: E.018.9CA.FB1.FC8.962

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 1848 Código de Verificação de Autenticidade YVLLR5TWB Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/11/2021 às 14:57:11 Chave de Acesso 1512574SVOD48GBRM5CMWCFKEAGIGQ0	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	
						11/11/2021	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

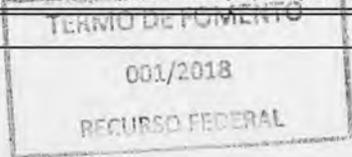
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE	
Logradouro	Complemento		Bairro		
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	SALA 01		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17400-000	GARÇA-SP	0034075063	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/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	Serviços Radiológicos - Ultrassonografia de mama - Hospitalar - Competência 10/2021	420,00	R\$ 420,00	
1,00	UN	Serviços Radiológicos - Mamografias - Hospitalar - Competência 10/2021	1.395,00	R\$ 1.395,00	

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	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.815,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.815,00	R\$ 54,45	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (1.815,00 x 0,65%)	COFINS (1.815,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.815,00 x 1,50%)	CSLL (1.815,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 11,80	R\$ 54,45	R\$ 0,00	R\$ 27,23	R\$ 18,15	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.703,37			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$244,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$48,82			

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1848 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YVLLR5TWB .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Ariela Raselli Voll
 Relato(a) Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:22
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150004893022610081921065188200000170337

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	112.504
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.703,37
VALOR COBRADO	1.703,37

=====

NR.AUTENTICACAO C.685.FA3.3A8.E3A.ED9

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

		MUNICÍPIO DE PIRAJUÍ SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 3392 Código de Verificação de Autenticidade XX5IPF43P Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/11/2021 às 10:10:42 Chave de Acesso 784068R3TJLTHDTBDAUT1Y2A40BL4JCB	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência 11/11/2021	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais		Tipo ISS 04 - Fixo	

Para certificação da autenticidade acesse <http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS									
		CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal			
		15.005.708/0001-02				6543		000025839	
		Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
		FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME		A		CENTRO			
Logradouro		CEP		Cidade		Telefone			
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265		16600-049		PIRAJUÍ-SP					

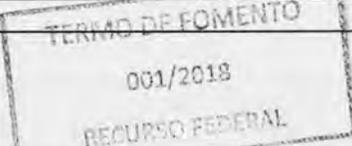
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70				VILA WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARCA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Clínica Cirúrgica - Competência 10/2021 - Hospitalar	5.100,00	R\$ 5.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.01				Construção Civil			
Medicina e biomedicina		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
		0,00%		0000040000001		Código da Obra	
Código ART							
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 5.100,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 5.100,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 0,00		2 - Não		R\$ 0,00			

Retenções de Impostos						
PIS (5.100,00 x 0,65%)	COFINS (5.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.100,00 x 1,50%)	CSLL (5.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 33,15	R\$ 153,00	R\$ 0,00	R\$ 76,50	R\$ 51,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.786,35 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3392 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XX5IPF43P .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Ariela Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R\$ 4.786,35
DEBITO EM: 25/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112505
AUTENTICACAO SISBB: 7.03A.E56.811.CB7.260

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 1845 Código de Verificação de Autenticidade 2KE70PPCN Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/11/2021 às 16:23:37 <i>Chave de Acesso</i> 1505201KKIAJLRT6T1TLJWJ2NADNG4N1	
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 04/11/2021	
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		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
14.810.528/0001-30				1811312		000016087	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
CLINICA MEDICA HAMZE		SALA 01		CENTRO			
Logradouro		Cidade		Telefone		E-mail	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168		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		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
Complemento		Bairro		E-mail			
SALA 06		CENTRO		LSILVA@AHBB.ORG.BR			

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Plantões Anestesia - Hospitalar - Competência 10/2021	21.782,29	R\$ 21.782,29			
1,00	UN	Laudos de Radiologia - Hospitalar - Competência 10/2021	8.500,00	R\$ 8.500,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				3,00%	0000040000003	8630502	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 30.282,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.282,29	R\$ 908,47	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (30.282,29 x 0,65%)	COFINS (30.282,29 x 3,00%)	INSS	IRRF (30.282,29 x 1,50%)	CSLL (30.282,29 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 196,83	R\$ 908,47	R\$ 0,00	R\$ 454,23	R\$ 302,82	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 28.419,94				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.072,97 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$814,59			

Informações Complementares		TERMO DE PAGAMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL	
-----------------------------------	--	---	--

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1845 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2KE70PPCN.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:23
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150004543022010081921008888200002841994

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	112.506
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	28.419,94
VALOR COBRADO	28.419,94

NR.AUTENTICACAO 8.793.E93.283.92E.2EB

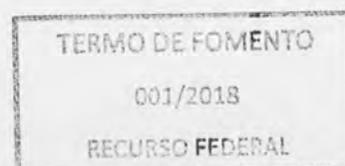
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

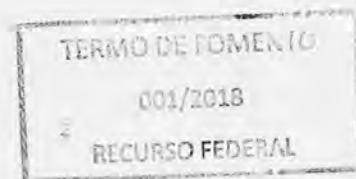
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 264/NFE						
	Departamento de Arrecadação e Tributos		Data e Hora de Emissão 03/11/2021 16:32:49						
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação F14A0823F22495BAF130						
			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 10/2021.									
- R\$ 16.500,00									
IRRF - R\$ 247,50									
PIS - R\$ 107,25									
COFINS - R\$ 495,00									
CSLL - R\$ 165,00									
Líquido a receber - R\$ 15.485,25									
- Dados bancários:									
- Banco Sicoob Credicitrus 756									
- Agência 3188									
- C/C 151004-5									
Dedução / Outras Informações									
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.500,00									
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		16.500,00		3,00	495,00	0,00			
Retenções na Fonte pelo Tomador									
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	247,50		107,25		495,00		165,00		1014,75
VALOR LIQUIDO = R\$ 15.485,25									
Outras Informações									
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 20/12/2021.									
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)									



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:23
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000001920016788200001548525

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 112.507

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 15.485,25

VALOR COBRADO 15.485,25

NR.AUTENTICACAO B.648.FFC.262.CC9.43E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

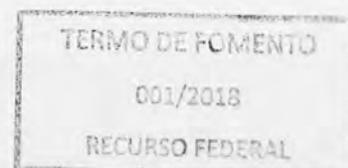
atendimento.

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			Número da NFS-e 103
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação de Autenticidade 11JOZ5Q5L Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/11/2021 às 10:47:56 Chave de Acesso 1504883QGUWWZNZT8WTWX9NRX2MVM5
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 04/11/2021
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA	
Logradouro R MARIA HELENA, 68			Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-014	GARÇA-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro 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	
1,00	UN	Plantões Pediatria - Hospitalar - Competência 10/2021	22.400,00	R\$ 22.400,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 22.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.400,00	R\$ 672,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (22.400,00 x 0,65%)	COFINS (22.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.400,00 x 1,50%)	CSLL (22.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 145,60	R\$ 672,00	R\$ 0,00	R\$ 336,00	R\$ 224,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.022,40			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.012,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$602,56			

Informações Complementares	TERMO DE FOMENTO
	001/2018
	RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 103 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 11JOZ5Q5L .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Ariela Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:23
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000100172188200002102240

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	112.508
NOSSO NUMERO	31072230000000100
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	21.022,40
VALOR COBRADO	21.022,40

=====

NR.AUTENTICACAO	7.C49.887.F2E.D12.08B
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

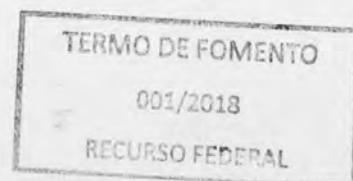
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 588 Código de Verificação de Autenticidade U9T5YZXB3 Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/11/2021 às 14:38:32 <i>Chave de Acesso</i> 1512129OURMTS7S7LO42I9VSQJ5Z1KN9	
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	
						10/11/2021	
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	
11.154.578/0001-19				1714609		000015360	
Nome/Razão Social		Logradouro		Complemento		Bairro	
CLINICA MIRANDA LTDA		R LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17402-012		GARÇA-SP					

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		CENTRO			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 10/2021 - R\$16.500,00 Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 10/2021 - R\$10.920,00 Total da Nota Fiscal - R\$27.420,00	27.420,00	R\$ 27.420,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				3,00%	0000040000003	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 27.420,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.420,00	R\$ 822,60	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (27.420,00 x 0,65%)	COFINS (27.420,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (27.420,00 x 1,50%)	CSLL (27.420,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 178,23	R\$ 822,60	R\$ 0,00	R\$ 411,30	R\$ 274,20	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 25.733,67				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.687,99 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$737,60			

Informações Complementares		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FUNDIAL	
-----------------------------------	--	--	--

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 588 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U9T5YZXB3.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

HOSPITALAR

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:23
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1049929118480001000490000058875288200002573367

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 112.509

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 25.733,67

VALOR COBRADO 25.733,67

=====

NR.AUTENTICACAO 8.F48.7D3.69D.C7B.9D6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

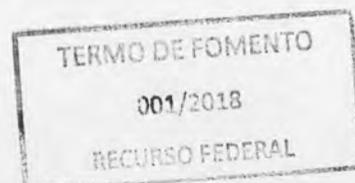
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

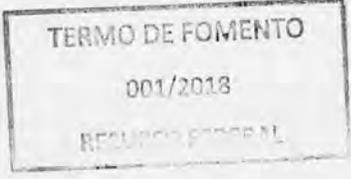


		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 814 Código de Verificação de Autenticidade 8JE2A9K8A Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/11/2021 às 11:19:10 <i>Chave de Acesso</i> 150491638BFEJ96IGQ7H0X78D7NN0QJJ	
Informações 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	
						04/11/2021	
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	
11.770.451/0001-24				1738110		000015519	
Nome/Razão Social		Logradouro		Complemento		Bairro	
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA		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	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Plantões pediatria - Hospitalar - Competência 10/2021	27.200,00	R\$ 27.200,00			



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				3,3331%	0000040000003		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 27.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.200,00	R\$ 906,60	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.200,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.658,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$731,68			

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 814 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8JE2A9K8A .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /							

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:23
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001993022110062621049188200002720000

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 112.510
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 25/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 27.200,00
VALOR COBRADO 27.200,00

NR.AUTENTICACAO 2.E09.349.CBB.B1E.7DC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000074 - 1

Autenticidade
QC1Q-3YUY

Data de Emissão
08/11/2021

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 10/2021- 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	2,7655%	199,11	7.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.200,00

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:23
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790076089132000000204000657603588200000720000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO O. F. SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.511

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 7.200,00

VALOR COBRADO 7.200,00

NR.AUTENTICACAO 8.45A.C6D.A23.8A8.477

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

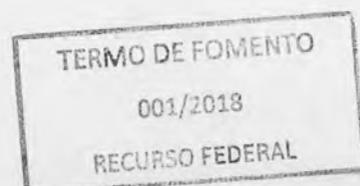
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 586 Código de Verificação de Autenticidade GX4FQ4EG6 Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/11/2021 às 08:57:10 <i>Chave de Acesso</i> 1504764Y4LANEMS3FA9HA43AETVGBNL3	
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	
						04/11/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

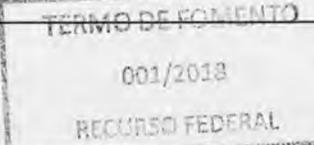
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
11.154.578/0001-19				1714609		000015360	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
CLINICA MIRANDA LTDA		R LUIZ ANTONIO, 371		WILLIAMS			
Logradouro		Cidade		Telefone		E-mail	
R LUIZ ANTONIO, 371		GARÇA-SP					
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17402-012		GARÇA-SP					

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		CENTRO			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Coordenação Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar- Competência 10/2021 - R\$1.000,00					1.000,00	R\$ 1.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,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	Desconto Condicionado		
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 30,00	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos							
PIS (1.000,00 x 0,65%)	COFINS (1.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.000,00 x 1,50%)	CSLL (1.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 6,50	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 10,00	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	
	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 586 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GX4FQ4EG6.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Aricle Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:23
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

=====

1049929118480001000490000058602188200000093850

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 112.512

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 938,50

VALOR COBRADO 938,50

=====

NR.AUTENTICACAO 6.7CA.E36.975.7E3.07E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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
000000000071 - 1

Autenticidade
DYEI-8HK8

Data de Emissão
08/11/2021

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 10/2021 - 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\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.000,00	2,7655%	55,31	2.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:23
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790076089132000000206000657608188200000200000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO O. F. SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.513

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.FBD.3A4.384.1C9.CB2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

 MUNICÍPIO DE PIRAJUÍ SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 3389 Código de Verificação de Autenticidade 0ZWGRJOWD Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/11/2021 às 10:24:25 Chave de Acesso 777711RIGNAUIHST71B3HH26M9NCS9A2 Para certificação da autenticidade acesse http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/issweb b, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/11/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

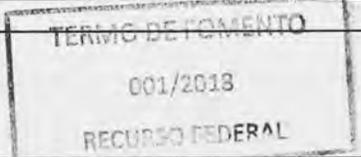
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
	Logradouro	Complemento		Bairro	
	R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	A		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
16600-049	PIRAJUI-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70			VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 10/2021	13.260,00	R\$ 13.260,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.260,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.260,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (13.260,00 x 0,65%)	COFINS (13.260,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.260,00 x 1,50%)	CSLL (13.260,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 86,19	R\$ 397,80	R\$ 0,00	R\$ 198,90	R\$ 132,60	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.444,51						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3389 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0ZWGRJOWD .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.23
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

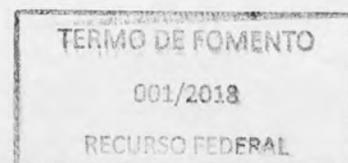
FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R\$ 12.444,51
DEBITO EM: 25/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112514
AUTENTICACAO SISBB: 2.CDC.05D.B60.C23.E85

=====

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -
Conta Corrente - Cadastro.





PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
81Data de Emissão
10/11/2021Data e Hora da
Competência
10/11/2021 às 18:04:22Código de Verificação
3066-8597-2473

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO Número 125
 Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES CEP 16402-751
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1496195156
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp. Número 70
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	2.000,0000	1,00	0,00	0,00	2.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Coordenação - Hospitalar - Competência 10/2021 - 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 81 emitida em 10/11/2021 às 18:04:22 - Cód Verif 3066-8597-2473
Condições de Pagamento: Vencimento: 10/11/2021 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

Ariela Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Minha Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 25/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112515
AUTENTICACAO SISBB: 8.EEE.DF6.864.8DC.BB4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL


PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Número da Nota
 11

Data de Emissão
 10/11/2021

Data e Hora da Competência
 10/11/2021 às 14:12:56

Código de Verificação
 3392-9971-6287

PRESTADOR DE SERVIÇOS


CNPJ 42.333.721/0001-63 Cód. Mobiliário 83223 Insc. Mun. 1.216.190
 Nome CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA
 Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO Número 00521
 Bairro CENTRO CEP 16300-049
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação


Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail relmedico.hsl@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento sala 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde.	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	7.700,0000	1,00	6,00	7.700,00

Valor Total dos Serviços - R\$7.700,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

 PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR - COMPETENCIA 10/2021
 REALIZADOS NO MUNICIPIO DE GARÇA-SP
 DADOS PARA DEPOSITO: SICREDI 748 - AGÊNCIA 3021 - C/C Nº 31683-0 - PIX Nº 42333721000163

TERMO DE FOMENTO

001/2018

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 462,00 (6,00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)

CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.700,00
Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cál. (RS)

7.700,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

154,77

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.700,00
OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 11 emitida em 10/11/2021 às 14:12:56 - Cód Verif 3392-9971-6287

Condições de Pagamento: Vencimento: 30/11/2021 Valor Total R\$ 7.700,00 Valor Líquido R\$ 7.700,00

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

 Ariela Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 31.683-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE
CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63
VALOR: R\$ 7.700,00
DEBITO EM: 25/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112516
AUTENTICACAO SISBB: 7.A2F.F54.F66.F9F.FF3

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número da Nota - Serie 000000000073 - 1	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Autenticidade POKY-4CTP	
			Data de Emissão 05/11/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 IM: 92256 IE: Fone: End: : ROTARY CLUBE R,50 APT 14- CEP: 17501425 Município: MARILIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 10/2021 - R\$4.800,00 Banco Itaú Ag 3837 Cc 48864-6 Dr lucas Costa Reis				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	IRENDA (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				

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.23
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: 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: 25/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112517
AUTENTICACAO SISBB: F.461.21E.442.8A8.CF2

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
82Data de Emissão
10/11/2021Data e Hora da
Competência
10/11/2021 às 18:10:01Código de Verificação
3847-1062-3338

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO Número 125
 Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES CEP 16402-751
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1496195156
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp. Número 70
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	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 10/2021 - R\$1.800,00

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\$ 1.800,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cál. (R\$)

1.800,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

36,00

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'

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 82 emitida em 10/11/2021 às 18:10:01 - Cód Verif 3847-1062-3338

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/11/2021 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

Arieta Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.23
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: 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: 25/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112518
AUTENTICACAO SISBB: 3.F80.216.BF8.91B.3CD

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000243 - 1

Autenticidade

XLEW-2BQK

Data de Emissão

11/11/2021**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 10/2021 - R\$1.800,00 - Dr. Lucas Antonio da Costa

Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 10/2021 - R\$16.500,00 - Dr. Fernando Otavio Pires Mattera

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	274,50	118,95	549,00	183,00

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	18.300,00	3,0000%	549,00	18.300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 17.174,55

Ariele Pastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.23
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: 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\$ 17.174,55
DEBITO EM: 25/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112519
AUTENTICACAO SISBB: F.EC2.787.007.F30.E8B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000080 - 1

Autenticidade
WMJ5-JYVM

Data de Emissão
25/11/2021

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 10/2021

Valor líquido a receber: R\$ 3.142,44

Vencimento em 30/11/2021 conforme boleto nº. 080-01

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

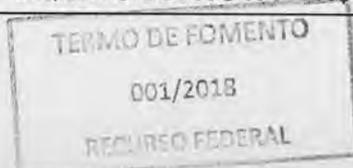
Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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	3.142,44	2,0100%	63,16	3.142,44

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.142,44



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:23
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150002853022802241531090888200000314244

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 112.520

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.142,44

VALOR COBRADO 3.142,44

=====

NR.AUTENTICACAO 4.FE1.FBC.96D.98D.66D

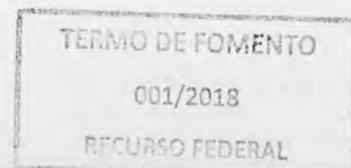
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001 692

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Número Carteira Profissional 05938	Série 00354
--	--	-----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 09/10/2020 A 08/10/2021	De Gozo das Férias 01/12/2021 A 30/12/2021 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.049,51 P
Salário Base:	3.115,74	1/3 das Férias:	1.349,84 P
Média Horas:	713,77	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.049,51	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	607,18 D
		Desconto do Imposto de Renda:	399,45 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.399,35 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.006,63 D
		TOTAL LIQUIDO:	4.392,72 P

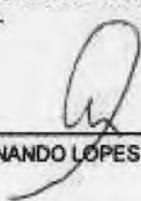
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.392,72 (quatro mil trezentos e noventa e dois reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

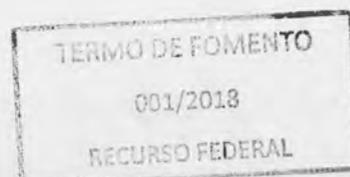
CIENTE,  _____  _____ Data: 01/11/2021
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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\$ 4.392,72 (quatro mil trezentos e noventa e dois reais e setenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/11/2021
GARÇA

 _____
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS



26/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:29:26
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	26/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.133.000.029.412
VALOR TOTAL	4.392,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIZ FERNANDO L SANTOS
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 29.412-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	C.3E0.859.A4C.5BD.8B3
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000694

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Número Carteira Profissional: 000952	Série: 00317
---	---	-----------------

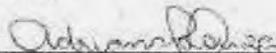
PERÍODOS

De Aquisição: 13/04/2020 A 12/04/2021	De Gozo das Férias: 15/12/2021 A 29/12/2021 = 15 Dias	De Abono:
--	--	-----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.667,87 P
Salário Base: 3.115,74	1/3 das Férias: 555,96 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: 3.335,74	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 184,25 D
	Desconto do imposto de Renda: 10,17 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.223,83 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 194,42 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.029,41 P

Peço presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.029,41 (dois mil vinte e nove reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



ADRIANA PEREIRA DE SOUZA



Data: 12/11/2021

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

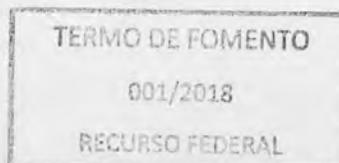
Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.029,41 (dois mil vinte e nove reais e quarenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/12/2021

GARÇA



ADRIANA PEREIRA DE SOUZA



**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G3311421003704201
14/12/2021 21:38:30

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/11/2021 Valor R\$ 2.029,41 D

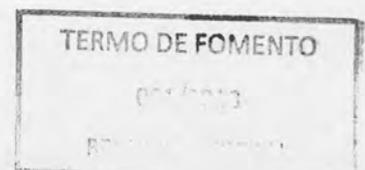
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 289, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA PEREIRA DE SOUZA, na conta 90.601, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e vinte e nove reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:38:30



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

006696

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado TAIS CRISTINA RODRIGUES	Número Carteira Profissional 056133	Série 00435
---	---	-----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 02/03/2020 A 01/03/2021	De Gozo das Férias 03/12/2021 A 01/01/2022 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.681,77 P
Salário Base:	1.461,77	1/3 das Férias:	560,59 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.681,77	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	196,47 D
		Desconto do imposto de Renda:	11,39 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.242,36 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	197,86 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.044,50 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.044,50 (dois mil quarenta e quatro reais e cinquenta centavos) a ser paga adiantadamente.

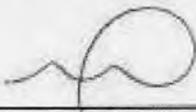
CIENTE,  _____ Data: 03/11/2021

TAIS CRISTINA RODRIGUES  _____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.044,50 (dois mil quarenta e quatro reais e cinquenta 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: 01/12/2021  _____

GARÇA **TAIS CRISTINA RODRIGUES**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:38:30

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/11/2021 Valor R\$ 2.044,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 289, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

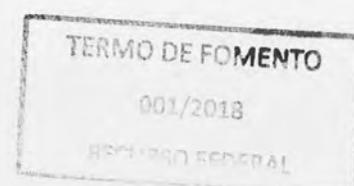
Pagamento efetuado a TAIS CRISTINA RODRIGUES, na conta 90.578, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:38:30



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			04 Bairro WILLIANS	
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 126.47266.17-6	11 Nome ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SÃO JOÃO, 873				13 Bairro LABIENOPOLIS	
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 30205 - 149 / SP	18 CPF 251.698.998-90	
19 Data de Nascimento 28/11/1975	20 Nome da Mãe EDITH ALVES COUTINHO FERNANDES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 1.979,28	24 Data de Admissão 01/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 22/10/2021	26 Data de Afastamento 20/11/2021	27 Cod. Afastamento SJJ	
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
60 Saldo de 20/dias Salário (líquido de O faltas e DSR)	R\$ 1.172,85	61 Comissões	R\$ 0,00	62 Gratificação	R\$ 0,00
63 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 146,67	64 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	65 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
66.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	67 Gorjetas	R\$ 0,00	68 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
69 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 10/12 avos	R\$ 1.649,40	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 1.649,40	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terça Constitue. de Férias	R\$ 549,80
68 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.168,12

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimenticia	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\$ 102,25	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 131,94
114.1 IRRF	R\$ 100,44	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 334,63
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.833,49

TERMO DE FOMENTO

06/1/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.47266.17-6		11 Nome ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES		
17 CTPS (nº, série, UF) 30205 - 149 / SP		18 CPF 251.698.998-90	19 Data de Nascimento 28/11/1975	20 Nome da Mãe EDITH ALVES COUTINHO FERNANDES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 22/10/2021	26 Data de Afastamento 20/11/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.833,49

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, 09 de dezembro de 2021.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

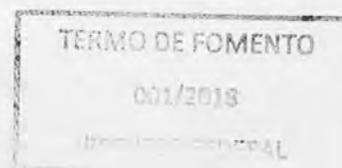
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzlanotto Pinto



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

00149-SP

30205

Numero Série



Polegar Direito



Assinatura Cuiabá, 14/05/2013
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

000700

000701

8

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Alessandra Cristina
Sernande
 Loc. Nasc. Garça
 Est. SP Data 28.11.75
 Filiação Antônio Soares Sernande
Edith Alice Cortinês
Sernande
 Est. Civil sol Doc. N° 60.593
 FB L.L. Liv. A-60 Reg. Civil Garça
 Outro doc. SP
 Situação Militar: Doc. _____
 N° _____ Órgão _____ Est _____
 Naturalizado Dec. N° _____ Em _____

ESTRANGEIROS

Chegada no Brasil em _____
 Doc. Ident. N° _____ Exp. em _____
 Estado _____
 Obs. VER PAGINA 4A

Data Emissão 25.09.91 DRT Garça
Paschoa L. P. Brandão

Assinatura do Funcionário
 PASCHOA L. P. BRANDÃO
 R.G. 12.331.261 - PLT - GARÇA

9

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome _____
 Doc. _____
 Nome _____
 Doc. _____
 Nome _____
 Doc. _____
 Est. Civil _____
 Doc. _____
 Est. Civil _____
 Doc. _____
 Nascimento _____
 Doc. _____
 Doc. _____

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 REPARTIÇÃO FEDERAL

20100

Empregador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
 BRA
 CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS
 SANTOS 70
 Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA UF: SP
 Cargo: TEC. ENFERMAGEM
 CBO: 322205
 Registro nº: 4039
 Admissão: 01/02/2021
 Salário: R\$ 1.723,94 (um mil setecentos e
 vinte e três reais e noventa e quatro
 centavos) por MÊS
 Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída de 20 de novembro de 2021

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

C.B.O. nº

Data admissão de de 19.....

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de 19.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

29/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:47:19
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

=====

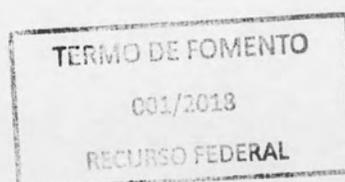
DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.015
VALOR TOTAL	4.833,49

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALESSANDRA C FERNANDES
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.015-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	1.7E7.F6C.B08.6FF.C06
------------------	-----------------------



001704

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2836 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 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 2836 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35211100595823000107550010000028361069865524 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
---	--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211310598195 - 05/11/2021
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 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	05/11/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTR./SAIDA 05/11/2021
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTR./SAIDA

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	320,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTOS	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,64	0,00	320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 0 - Emissor 1 - Destinatário 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

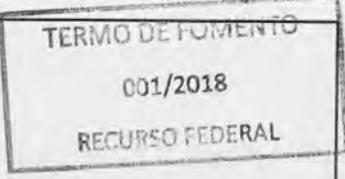
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
2000000000001	CARIMBO TRODAT 4911 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	3,000	40,00	120,00	0,00	0,00	0,00		0,00
20090	TINTA INVISIVEL AMARELA 100 ML	32151900	0102	5102	UN	5,000	40,00	200,00	0,00	0,00	0,00		0,00

ÁREA DE OBSERVAÇÕES (Empty)

CALCULO 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 EMT IDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)	RESERVA AO FISCO	
---	------------------	---

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2835 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanabara - 17400-084 Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 2835 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35211100595823000107550010000028351534061439 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 135211310587889 - 05/11/2021
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	05/11/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CEP 17400-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 05/11/2021
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA 001 30/11/2021 40,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	40,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,58	0,00	40,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
20000000000001	CARIMBO TRODAT 4911 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00		0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
--------------------------	--

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVA AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 10089; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

29/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:47:18
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	29/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	360,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.9F3.750.497.F05.2A9
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 201.01324.27-2	11 Nome FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua LEOPOLDO BOSQUE, 93			13 Bairro NOVA GARÇA
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 53629 - 218 / SP
18 CPF 294.647.348-17	19 Data de Nascimento 29/07/1980		
20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA DA PAIXAO			

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. 2.344,73	24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 21/10/2021	26 Data de Afastamento 19/11/2021	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 Ordias Salário (líquido de 30 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 10/12 avos	R\$ 1.917,96	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Acquis. 01/12/2020 a 19/11/2021	R\$ 1.380,64	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 460,21
69 - Aviso-Prévio Indenizado (salário)	R\$ 460,78	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.813,37

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\$ 44,53	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 156,11
114.1 IRRF	R\$ 29,43	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	116.1 Outros Descontos (MENSAIDADE SINDICAL)	R\$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 257,67
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.555,70

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 201.01324.27-2		11 Nome FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO		
17 CTPS (nº, série, UF) 53629 - 218 / SP		18 CPF 294.647.348-17	19 Data de Nascimento 29/07/1980	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA DA PAIXAO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 21/10/2021	26 Data de Afastamento 19/11/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	28 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		

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.555,70

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 50 19 10 de Outubro de 2021.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Mostre ao seu novo empregador os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser aproveitada, para evitar maiores desgastes.

Tudo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entediados" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As indústrias não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Comença sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho prejudicam a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras dos indústrias nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que conceder a ou libertá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o tamanho dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

053629

Numero

00218-SP

Serie



Proximidade Aparecida da Lages
 ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

CONTRATO DE TRABALHO

15

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA - UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
 Empregado: FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO
 Cargo: TEC. ENFERMAGEM
 CBO: 322205
 Admissão: 01 de Dezembro de 2018
 Registro:
 Salário: R\$ 1.641,85 (um mil seiscentos e quarenta e um reais e oitenta e cinco centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo destes.

1º 2º
Data saída de 19 de Novembro de 2018

Ass. do empregador - a rogo destes.

1º 2º
Com. Dispensa CD N°.....



TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3311421003704201
14/12/2021 21:42:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 4.555,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 295, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

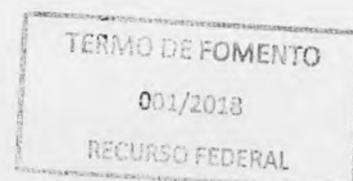
Pagamento efetuado a FRANCINEIDE APARECIDA DA, na conta 86.889, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e cinqüenta e cinco reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:42:33



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 124.85449.99-8	11 Nome SELMA CORREIA DE BARROS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SETE DE SETEMBRO, 649				13 Bairro LABIENOPOLIS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 98473 - 124 / SP	18 CPF 170.529.068-05
19 Data de Nascimento 28/10/1974	20 Nome da Mãe ELZA CORREIA DE BARROS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.943,94	24 Data de Admissão 01/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 20/10/2021	26 Data de Afastamento 20/11/2021	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 20 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.149,29	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 146,67	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R\$ 1.457,96	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 1.457,96	66.1 Férias Venc. Per. Acus. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 485,99
69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.697,87

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\$ 100,13	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 114,71
114.1 IRRF	R\$ 92,40	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 307,24
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.390,63

TERMO DE PAGO

001/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 124.85449.99-8		11 Nome SELMA CORREIA DE BARROS		
17 CTPS (nº, série, UF) 98473 - 124 / SP		18 CPF 170.529.068-05	19 Data de Nascimento 28/10/1974	20 Nome da Mãe ELZA CORREIA DE BARROS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 20/10/2021	26 Data de Afastamento 20/11/2021	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		

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.390,63

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 em 15 de Dezembro de 2021.

150 Assinatura do Empregador(a) 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 FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

000715

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto



MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL



CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

00124-SP.

Série

98473

Número



Polgar Direita



Eliziana Cordeiro Barros
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

8 * VIM QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Selma Correia de Barros
 Loc. Nasc. Getulândia
 Est. São Paulo Data 21.10.1974
 Filiação Jose Julio de Barros
Elza Cabreira de Barros
 Est. Civil casada Doc. Nº 10.361
 Fts 950 Liv. A-11 Reg. Civil Queroá

Outro doc.
 Situação Militar: Doc.
 Nº Órgão Est.
 Naturalizado Doc. Nº Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em
 Doc. Ident. Nº Exp. em
 Estado
 Obs.
 Data Emissão 7.5.1996 DRT Lins

LUIZ GIARETA
 Assessoria de Funcionário
 Chefe PRT - LINS
 Matr. 6578

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome Selma Correia de Barros
~~Barros~~
 Doc. CERTIDÃO DE MATRIMÔNIO Nº 3130
LINS, SP, 14
 Nome (S. 21.05.461-2, S. 21.05.461-2)
14/05/1974, 14 DE ABRIL DE 2011
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

000717

16

43211385/0095-49

Empregador **SOCIEDADE BENEFICENTE CAMINHO DE DAMASCO**

CGC/ME **HOSPITAL E MATERNIDADE SAMARITANO**

Rua **Rua América, 185** Nº

Município **Labiênópolis CEP 17400-00**

Esp. do estabelecimento **Garça SP**

Cargo **QUIRÓDIA EM SAÚDE**

CBO nº

Data admissão **16** de **FEVEREIRO** de 19. **2021**

Registro nº **539** Fls/Ficha **5938**

Remuneração especificada **R\$ 1.432,41 por mês**

NUMEROS QUARENTA E TRINTA E DOIS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS

Sociedade Beneficente Caminho de Damasco

SBCD - Garça

Ass. do empregador ou a rogo c/tes.

1º 2º

Data saída **26** de **FEVEREIRO** de 19. **2021**

Ass. do empregador ou a rogo c/tes.

Sociedade Beneficente Caminho de Damasco

SBCD - Garça

Ass. do empregador ou a rogo c/tes.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

17

Empregador

CGC **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**

Rua **CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-80**

Mun **Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70**

Esp **Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000**

Cad **Município: GARÇA UF: SP**

Cargo: **TEC. ENFERMAGEM**

CBO: **322205**

Data Registro nº: **4210**

Res Admissão: **01/03/2021**

Ret Salário: **R\$ 1.723,94 (um mil setecentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos) por MÊS**

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/tes.

1º 2º

Data saída **20** de **DEZEMBRO** de 19. **2021**

Ass. do empregador ou a rogo c/tes.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

001/2018
G3311421003704201
14/12/2021 21:42:33

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 4.390,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 295, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

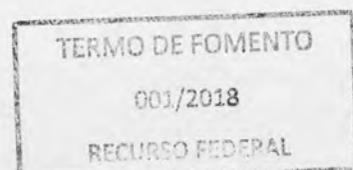
Pagamento efetuado a SELMA CORREIA DE BARROS, na conta 93.924, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e noventa reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

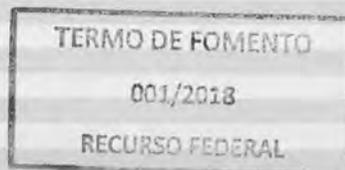
Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:42:33



000713

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	865,73
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	338.367.568-89	1.529,16
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SIL	437.636.618-83	758,33
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	947,13
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	1.051,65
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAH	487.709.398-29	164,94
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	1.781,64
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTC	349.944.158-62	1.432,99
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	785,10
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	385.608.308-12	184,13
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	907,17
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	1.168,74
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	510.221.228-19	453,46
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BC	357.288.948-01	1.137,50
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	444.059.208-26	277,98
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	1.077,76
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	469.217.078-65	907,66
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	194,38
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	907,17
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	907,17
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	329.392.478-62	315,62
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	369.608.518-90	741,79
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	315,62
5063	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	315,21
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	256.966.638-69	468,43
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	1.528,88
5015	CAMILE VITORIA VITOR	422.266.928-86	388,68
5305	CARLOS APARECIDO MANTOVANI	711.897.778-00	177,64
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	907,17
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	140,14
5060	CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOU	333.192.648-50	315,62
5066	CELIA DONIZETE FERREIRA DA SIL	262.704.858-94	306,87
5073	DAIANA SILVERIO	361.248.888-07	306,87
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	488.246.648-14	1.061,73
5085	DANIELA GARCIA	344.326.978-81	309,97
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	889,42
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SAN	504.717.568-57	726,05
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	363.889.528-95	933,50
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	283.292.468-92	309,97
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	1.179,60
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	372,68
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	439.134.428-98	137,50
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	314.259.148-61	1.751,93
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	1.054,13
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	265.934.698-40	210,38
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	847,97
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	752,06
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	420,37
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	341,06
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	827,37
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	1.071,18
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	1.028,05
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO E	287.449.418-62	718,47
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	439.398.038-71	555,96
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	396.920.598-04	306,87
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	432.819.538-75	1.562,40
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	1.074,28
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	288.043.738-57	330,57
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	275.793.348-52	184,76
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	578,86
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	466.932.338-56	675,35
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA !	158.145.328-07	1.465,64
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	456.073.558-10	972,93
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	1.562,19
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	306,87
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	315,62
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	310,40
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORA E	369.742.648-60	412,35
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PER	303.154.708-01	907,17
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	1.168,48
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIR	389.463.568-12	715,92
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	907,17
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	689,28
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	881,73
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	476.151.218-09	907,17
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	907,17



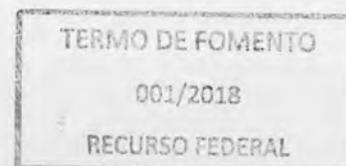
000 720

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	443.311.898-21	907,17
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	315,62
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	933,43
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	1.857,61
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	503.017.758-26	500,64
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	461.491.318-07	82,47
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	1.024,53
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	388,68
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	1.069,25
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	233,15
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	901,60
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	344,79
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	907,17
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEID,	410.162.078-40	1.528,88
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID,	430.433.698-31	1.980,59
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	542,91
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	344,79
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	1.062,05
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	1.825,50
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	907,17
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	712,57
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	1.691,71
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	157.906.628-38	1.076,90
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	907,17
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.688-79	1.057,99
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	494,82
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	381.127.748-03	907,39
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	886,39
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	1.065,86
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	1.060,51
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	351.386.388-82	187,99
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	369,54
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	309,97
5067	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	145.879.358-32	309,97
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ,	325.966.288-05	344,79
3919	ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	890,97
5057	ROSY LICERRO	171.812.358-26	344,79
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	334.684.318-13	306,87
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	412,35
4208	SILVANA LUCAS	348.745.588-95	891,03
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	770,81
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	383.850.858-07	842,79
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	1.017,46
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SIL	421.479.508-31	742,23
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	1.530,46
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	306,87
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	824,70
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	386.909.828-76	412,35
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	269.562.978-84	838,10
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	829,37
Empregados: 126 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 (noventa e seis mil trezentos e treze reais e cinquenta e oito centavos)			Total da Empresa: 96.313,58

GARCA, 29/11/2021

Responsável: _____



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:15:50

001721

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO Situação: Trabalhando CPF: 266.886.928-56 PIS: 126.12223.18-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 11035/218
Filial: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 9,00 659,73 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 9,00 123,50 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 9,00 82,50 P

0 Proventos: 865,73 Descontos: 0,00 Informativa: 69,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 865,73
1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 865,73 Valor FGTS: 69,25 Base IRRF: 0,00

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
Filial: 101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 3.115,74

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 1.428,05 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 0,28 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

0 Proventos: 1.529,16 Descontos: 0,00 Informativa: 122,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.529,16
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.529,16 Valor FGTS: 122,33 Base IRRF: 0,00

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
Filial: 101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 2.600,00

13 13 SALARIO ADIANTADO 7,00 758,33 P

0 Proventos: 758,33 Descontos: 0,00 Informativa: 60,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 758,33
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 758,33 Valor FGTS: 60,66 Base IRRF: 0,00

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
Filial: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 39,96 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

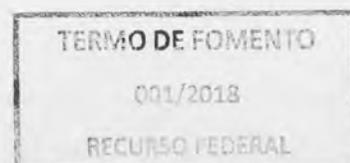
1 Proventos: 947,13 Descontos: 0,00 Informativa: 75,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 947,13
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 947,13 Valor FGTS: 75,77 Base IRRF: 0,00

Período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2021 a 16/11/2021

pr.: 2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE Situação: Trabalhando CPF: 430.483.788-55 PIS: 129.67732.15-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 64647/387
Filial: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 144,48 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

1 Proventos: 1.051,65 Descontos: 0,00 Informativa: 84,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.051,65
1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.051,65 Valor FGTS: 84,13 Base IRRF: 0,00



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:15:50

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

000722

EXTRATO MENSAL

pr.: 5246 ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK Situação: Trabalhando CPF: 487.709.398-29 PIS: 212.52990.81-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/10/2021 CTPS/Série: 006234/00433
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 2,00 146,61 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 2,00 18,33 P

: 0 Proventos: 164,94 Descontos: 0,00 Informativa: 13,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 164,94
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 164,94 Valor FGTS: 13,19 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 1.461,57 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 219,24 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 1 Proventos: 1.781,64 Descontos: 0,00 Informativa: 142,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.781,64
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.781,64 Valor FGTS: 142,53 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 1.332,16 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 2 Proventos: 1.432,99 Descontos: 0,00 Informativa: 114,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.432,99
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.432,99 Valor FGTS: 114,63 Base IRRF: 0,00

pr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO Situação: Férias 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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 611,74 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 72,53 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 785,10 Descontos: 0,00 Informativa: 62,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 785,10
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 785,10 Valor FGTS: 62,80 Base IRRF: 0,00

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

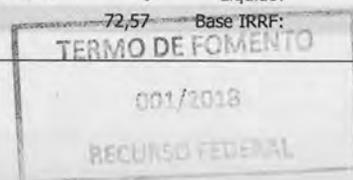
13 13 SALARIO ADIANTADO 3,00 156,63 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 3,00 27,50 P

: 1 Proventos: 184,13 Descontos: 0,00 Informativa: 14,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 184,13
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 184,13 Valor FGTS: 14,73 Base IRRF: 0,00

pr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Trabalhando CPF: 401.946.768-46 PIS: 204.89203.31-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 06/10/2020 CTPS/Série: 55474/0408
: 101 Depto: 125 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 907,17 Descontos: 0,00 Informativa: 72,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 907,17
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 907,17 Valor FGTS: 72,57 Base IRRF: 0,00



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Adiantamento
mpetência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:15:50

000723

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 419.922.078-01 PIS: 160.29518.33-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 31957/379
: 101 Depto: 114 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 0,32 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 362,08 P

: 0 Proventos: 1.168,74 Descontos: 0,00 Informativa: 93,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.168,74
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.168,74 Valor FGTS: 93,49 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 7,00 389,29 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 7,00 64,17 P

: 0 Proventos: 453,46 Descontos: 0,00 Informativa: 36,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 453,46
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 453,46 Valor FGTS: 36,27 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 8,00 1.062,96 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 8,00 1,21 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 8,00 73,33 P

: 0 Proventos: 1.137,50 Descontos: 0,00 Informativa: 91,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.137,50
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.137,50 Valor FGTS: 91,00 Base IRRF: 0,00

pr.: 5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 444.059.208-26 PIS: 212.92201.43-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2021 CTPS/Série: 072995/00431
: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 3.115,74

13 13 SALARIO ADIANTADO 2,00 259,65 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 2,00 18,33 P

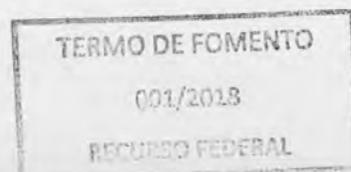
: 0 Proventos: 277,98 Descontos: 0,00 Informativa: 22,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 277,98
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 277,98 Valor FGTS: 22,23 Base IRRF: 0,00

ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/11/2021 a 15/11/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2021 a 21/11/2021

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 976,93 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 1.077,76 Descontos: 0,00 Informativa: 86,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.077,76
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.077,76 Valor FGTS: 86,22 Base IRRF: 0,00



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Adiantamento
mpetência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:15:50

000724

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2729 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN Situação: Licença maternidade 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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,83 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 907,66 Descontos: 0,00 Informativa: 72,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 907,66
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 907,66 Valor FGTS: 72,61 Base IRRF: 0,00
ença 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

13 13 SALARIO ADIANTADO 3,00 156,63 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 3,00 10,25 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 3,00 27,50 P

: 0 Proventos: 194,38 Descontos: 0,00 Informativa: 15,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 194,38
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 194,38 Valor FGTS: 15,55 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 25/10/2021 a 17/11/2021

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 1 Proventos: 907,17 Descontos: 0,00 Informativa: 72,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 907,17
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 907,17 Valor FGTS: 72,57 Base IRRF: 0,00

pr.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN Situação: Férias 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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 2 Proventos: 907,17 Descontos: 0,00 Informativa: 72,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 907,17
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 907,17 Valor FGTS: 72,57 Base IRRF: 0,00

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

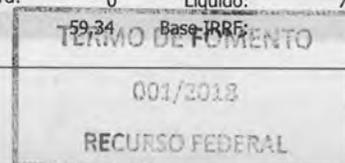
13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 269,79 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

: 1 Proventos: 315,62 Descontos: 0,00 Informativa: 25,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 315,62
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 315,62 Valor FGTS: 25,24 Base IRRF: 0,00

pr.: 5054 ANDREIA LIMA PIOLA Situação: Trabalhando CPF: 369.608.518-90 PIS: 128.78388.18-8
go: 69 NUTRICIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 43102/317
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 3.140,57

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 654,29 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 87,50 P

: 0 Proventos: 741,79 Descontos: 0,00 Informativa: 59,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 741,79
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 741,79 Valor FGTS: 59,34 Base IRRF: 0,00



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Adiantamento
mpetência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:15:50

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

001725

EXTRATO MENSAL

pr.: 5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 246.360.328-37 PIS: 126.89977.14-3
go: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 91993/218
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.293,00

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 269,79 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

: 0 Proventos: 315,62 Descontos: 0,00 Informativa: 25,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 315,62
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 315,62 Valor FGTS: 25,24 Base IRRF: 0,00

pr.: 5063 APARECIDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 171.870.648-02 PIS: 123.74613.26-9
go: 36 AUXILIAR DE COZINHA Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 61271/119
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.293,00

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 269,38 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

: 2 Proventos: 315,21 Descontos: 0,00 Informativa: 25,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 315,21
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 315,21 Valor FGTS: 25,21 Base IRRF: 0,00

pr.: 5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 256.966.638-69 PIS: 127.22988.18-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 06/07/2021 CTPS/Série: 62847/119
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 366,52 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 5,00 56,08 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

: 2 Proventos: 468,43 Descontos: 0,00 Informativa: 37,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 468,43
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 468,43 Valor FGTS: 37,47 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 09/11/2021 a 11/11/2021

pr.: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 464.837.798-28 PIS: 161.13531.50-4
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 015580/431
: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 3.115,74

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 1.428,05 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 1.528,88 Descontos: 0,00 Informativa: 122,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.528,88
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.528,88 Valor FGTS: 122,31 Base IRRF: 0,00

pr.: 5015 CAMILE VITORIA VITOR Situação: Trabalhando CPF: 422.266.928-86 PIS: 200.81841.88-9
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 6781/442
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

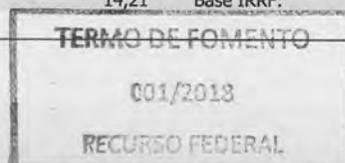
13 13 SALARIO ADIANTADO 6,00 333,68 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 6,00 55,00 P

: 0 Proventos: 388,68 Descontos: 0,00 Informativa: 31,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 388,68
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 388,68 Valor FGTS: 31,09 Base IRRF: 0,00

pr.: 5305 CARLOS APARECIDO MANTOVANI Situação: Trabalhando CPF: 711.897.778-00 PIS: 104.03280.20-3
go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO Vínculo: Celetista Adm: 14/10/2021 CTPS/Série: 088677/317
: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.461,77

13 13 SALARIO ADIANTADO 2,00 121,81 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 2,00 55,83 P

: 0 Proventos: 177,64 Descontos: 0,00 Informativa: 14,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 177,64
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 177,64 Valor FGTS: 14,21 Base IRRF: 0,00



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:15:50

000726

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2995 CAROLINE APARECIDA VISMARA Situação: Férias CPF: 360.766.508-77 PIS: 209.79642.24-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 27/02/2020 CTPS/Série: 014727/0294
: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 3 Proventos: 907,17 Descontos: 0,00 Informativa: 72,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 907,17
: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 907,17 Valor FGTS: 72,57 Base IRRF: 0,00

pr.: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM Situação: Trabalhando CPF: 389.897.878-82 PIS: 203.12132.09-8
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 29/09/2021 CTPS/Série: 031392/00354
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.461,77

13 13 SALARIO ADIANTADO 2,00 121,81 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 2,00 18,33 P

: 1 Proventos: 140,14 Descontos: 0,00 Informativa: 11,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 140,14
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 140,14 Valor FGTS: 11,21 Base IRRF: 0,00

pr.: 5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 333.192.648-50 PIS: 209.66451.58-3
go: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 65616/218
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.295,00

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 269,79 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

: 1 Proventos: 315,62 Descontos: 0,00 Informativa: 25,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 315,62
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 315,62 Valor FGTS: 25,24 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 261,04 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

: 1 Proventos: 306,87 Descontos: 0,00 Informativa: 24,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 306,87
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 306,87 Valor FGTS: 24,54 Base IRRF: 0,00

período igual ou inferior a 15 dias: 05/11/2021 a 06/11/2021

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 261,04 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

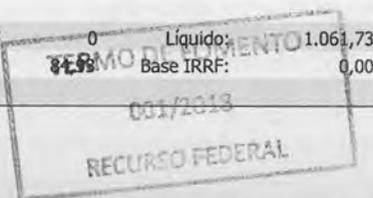
: 1 Proventos: 306,87 Descontos: 0,00 Informativa: 24,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 306,87
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 306,87 Valor FGTS: 24,54 Base IRRF: 0,00

período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2021 a 01/11/2021

pr.: 2622 DAIANE DELGADO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 488.246.648-14 PIS: 268.08230.29-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 22/01/2019 CTPS/Série: 005285/00442
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.760,35

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,83 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 154,07 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 1 Proventos: 1.061,73 Descontos: 0,00 Informativa: 84,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.061,73
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.061,73 Valor FGTS: 84,93 Base IRRF: 0,00



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Adiantamento
mpetência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:15:50

000727

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 264,14 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

: 3 Proventos: 309,97 Descontos: 0,00 Informativa: 24,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 309,97
: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 309,97 Valor FGTS: 24,79 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 669,98 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 118,61 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 3 Proventos: 889,42 Descontos: 0,00 Informativa: 71,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 889,42
: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 889,42 Valor FGTS: 71,15 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 611,74 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 13,48 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 726,05 Descontos: 0,00 Informativa: 58,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 726,05
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 726,05 Valor FGTS: 58,08 Base IRRF: 0,00

ença período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2021 a 11/11/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2021 a 12/11/2021

pr.: 2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO Situação: Trabalhando CPF: 363.889.528-95 PIS: 161.34111.24-5
go: 17 ASSIST. ADMINISTR. Vínculo: Celetista Adm: 05/12/2018 CTPS/Série: 12181/388
: 101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 2.036,72

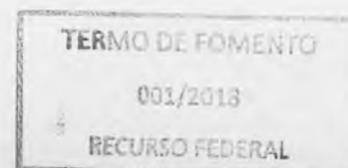
13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 933,50 P

: 2 Proventos: 933,50 Descontos: 0,00 Informativa: 74,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 933,50
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 933,50 Valor FGTS: 74,68 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 264,14 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

: 0 Proventos: 309,97 Descontos: 0,00 Informativa: 24,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 309,97
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 309,97 Valor FGTS: 24,79 Base IRRF: 0,00



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:15:50

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

728

EXTRATO MENSAL

pr.: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 344.109.528-62 PIS: 128.33398.18-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/07/2020 CTPS/Série: 122/317
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 4,64 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 11,00 6,54 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 362,08 P

: 0 Proventos: 1.179,60 Descontos: 0,00 Informativa: 94,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.179,60
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.179,60 Valor FGTS: 94,36 Base IRRF: 0,00

Período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2021 a 08/11/2021

Período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2021 a 11/11/2021

pr.: 5072 EDNA SATIRO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 200.192.238-89 PIS: 209.48795.83-7
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 75957/119
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 261,04 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 5,00 65,81 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

: 0 Proventos: 372,68 Descontos: 0,00 Informativa: 29,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 372,68
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 372,68 Valor FGTS: 29,81 Base IRRF: 0,00

pr.: 5443 EDUARDO LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.134.428-98 PIS: 207.85732.26-2
Cargo: 74 SUPERV. ADM Vínculo: Celetista Adm: 01/11/2021 CTPS/Série: 032080/00370
: 101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 3.300,00

13 13 SALARIO ADIANTADO 1,00 137,50 P

: 0 Proventos: 137,50 Descontos: 0,00 Informativa: 11,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 137,50
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 137,50 Valor FGTS: 11,00 Base IRRF: 0,00

pr.: 2669 ELAINE CRISTINA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 314.259.148-61 PIS: 127.45608.15-2
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2019 CTPS/Série: 47692/00173
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.188,88

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 1.461,57 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 189,53 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

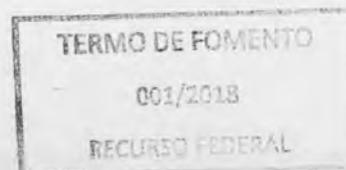
: 0 Proventos: 1.751,93 Descontos: 0,00 Informativa: 140,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.751,93
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.751,93 Valor FGTS: 140,15 Base IRRF: 0,00

Período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2021 a 17/11/2021

pr.: 2526 ELIANA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 298.964.048-79 PIS: 125.83556.17-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 8076/110
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 146,96 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 1.054,13 Descontos: 0,00 Informativa: 84,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.054,13
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.054,13 Valor FGTS: 84,33 Base IRRF: 0,00



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:15:50

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

723

EXTRATO MENSAL

pr.: 5203 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL Situação: Trabalhando CPF: 265.934.698-40 PIS: 125.02153.16-8
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. Vínculo: Celetista Adm: 25/08/2021 CTPS/Série: 13086/00149
Filial: 101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 1.683,00

13 13 SALARIO ADIANTADO 3,00 210,38 P

0 Proventos: 210,38 Descontos: 0,00 Informativa: 16,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 210,38
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 210,38 Valor FGTS: 16,83 Base IRRF: 0,00

pr.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 170.298.898-86 PIS: 124.14640.38-5
Cargo: 518 AUX. ADM.FARMACIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 93489/119
Filial: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.594,79

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 730,95 P

833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 16,19 P

835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

0 Proventos: 847,97 Descontos: 0,00 Informativa: 67,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 847,97
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 847,97 Valor FGTS: 67,83 Base IRRF: 0,00

pr.: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 388.717.168-33 PIS: 207.38733.74-6
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 05/01/2021 CTPS/Série: 54433/00335
Filial: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.334,71

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 611,74 P

833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 39,49 P

835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

0 Proventos: 752,06 Descontos: 0,00 Informativa: 60,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 752,06
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 752,06 Valor FGTS: 60,16 Base IRRF: 0,00

pr.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 288.942.188-05 PIS: 125.30553.04-3
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 93068/173
Filial: 101 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.461,47

13 13 SALARIO ADIANTADO 6,00 365,37 P

835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 6,00 55,00 P

0 Proventos: 420,37 Descontos: 0,00 Informativa: 33,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 420,37
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 420,37 Valor FGTS: 33,62 Base IRRF: 0,00

pr.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 304.374.638-42 PIS: 126.40770.14-6
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 24/06/2021 CTPS/Série: 53566/2018
Filial: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.334,71

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 278,06 P

833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 5,00 17,17 P

835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

0 Proventos: 341,06 Descontos: 0,00 Informativa: 27,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 341,06
1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 341,06 Valor FGTS: 27,28 Base IRRF: 0,00

pr.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 310.738.278-79 PIS: 209.48801.31-4
Cargo: 164 AUX FATURAMENTO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 91419/173
Filial: 101 Depto: 104 Filial: 1 Salário: 1.805,17

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 827,37 P

2 Proventos: 827,37 Descontos: 0,00 Informativa: 66,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 827,37
2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 827,37 Valor FGTS: 66,18 Base IRRF: 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:15:50

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

000730

EXTRATO MENSAL

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 164,01 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 1.071,18 Descontos: 0,00 Informativa: 85,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.071,18
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.071,18 Valor FGTS: 85,69 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 120,88 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 2 Proventos: 1.028,05 Descontos: 0,00 Informativa: 82,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.028,05
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.028,05 Valor FGTS: 82,24 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 611,74 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 5,90 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 718,47 Descontos: 0,00 Informativa: 57,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 718,47
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 718,47 Valor FGTS: 57,47 Base IRRF: 0,00

pr.: 5146 FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES Situação: Trabalhando CPF: 439.398.038-71 PIS: 200.58540.91-6
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/08/2021 CTPS/Série:
: 101 Depto: 124 Filial: 1 Salário: 3.115,74

13 13 SALARIO ADIANTADO 4,00 519,29 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 4,00 36,67 P

: 0 Proventos: 555,96 Descontos: 0,00 Informativa: 44,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 555,96
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 555,96 Valor FGTS: 44,47 Base IRRF: 0,00

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

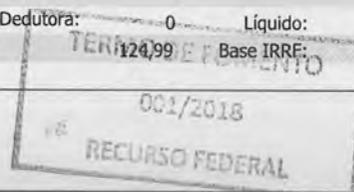
13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 261,04 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

: 2 Proventos: 306,87 Descontos: 0,00 Informativa: 24,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 306,87
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 306,87 Valor FGTS: 24,54 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 1.461,57 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 1.562,40 Descontos: 0,00 Informativa: 124,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.562,40
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.562,40 Valor FGTS: 124,99 Base IRRF: 0,00



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Adiantamento
mpetência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:15:50

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

731

EXTRATO MENSAL

pr.: 2541 GILMAR DE MATOS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 366.381.118-25 PIS: 128.04691.16-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 76286/269
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 167,11 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 1.074,28 Descontos: 0,00 Informativa: 85,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.074,28
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.074,28 Valor FGTS: 85,94 Base IRRF: 0,00

pr.: 5075 GISELE MORETTI DE 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

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 261,04 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 5,00 23,70 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

: 2 Proventos: 330,57 Descontos: 0,00 Informativa: 26,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 330,57
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 330,57 Valor FGTS: 26,44 Base IRRF: 0,00

pr.: 5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 275.793.348-52 PIS: 122.05585.64-0
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 51360/051
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

13 13 SALARIO ADIANTADO 3,00 157,26 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 3,00 27,50 P

: 2 Proventos: 184,76 Descontos: 0,00 Informativa: 14,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 184,76
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 184,76 Valor FGTS: 14,78 Base IRRF: 0,00

pr.: 4790 GISLANE ALVES XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 297.040.698-55 PIS: 203.24653.37-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/05/2021 CTPS/Série: 67322/317
: 101 Depto: 115 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 7,00 513,12 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 7,00 1,57 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 7,00 64,17 P

: 0 Proventos: 578,86 Descontos: 0,00 Informativa: 46,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 578,86
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 578,86 Valor FGTS: 46,30 Base IRRF: 0,00

pr.: 4098 HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 466.932.338-56 PIS: 161.08191.15-6
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 121366/00332
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.334,71

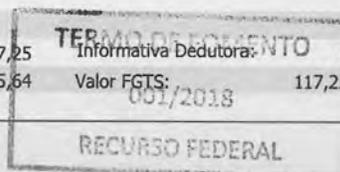
13 13 SALARIO ADIANTADO 10,00 556,13 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 10,00 27,55 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 10,00 91,67 P

: 0 Proventos: 675,35 Descontos: 0,00 Informativa: 54,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 675,35
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 675,35 Valor FGTS: 54,02 Base IRRF: 0,00

pr.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 158.145.328-07 PIS: 124.65058.86-1
go: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 9512/149
: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 2.977,77

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 1.364,81 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 1.465,64 Descontos: 0,00 Informativa: 117,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.465,64
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.465,64 Valor FGTS: 117,25 Base IRRF: 0,00



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:15:50

732

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 3.115,74

13 13 SALARIO ADIANTADO 7,00 908,76 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 7,00 64,17 P

: 0 Proventos: 972,93 Descontos: 0,00 Informativa: 77,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 972,93
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 972,93 Valor FGTS: 77,83 Base IRRF: 0,00

pr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI Situação: Trabalhando CPF: 406.503.098-63 PIS: 200.77855.91-9
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 64293/417
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.601,29

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 1.192,26 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 269,10 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 1.562,19 Descontos: 0,00 Informativa: 124,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.562,19
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.562,19 Valor FGTS: 124,97 Base IRRF: 0,00

pr.: 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA Situação: Trabalhando CPF: 461.632.508-18 PIS: 162.49729.65-9
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 72956/431
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 261,04 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

: 0 Proventos: 306,87 Descontos: 0,00 Informativa: 24,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 306,87
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 306,87 Valor FGTS: 24,54 Base IRRF: 0,00

pr.: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO Situação: Trabalhando CPF: 835.171.385-68 PIS: 162.07152.03-5
Cargo: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 65381/218
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.295,00

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 269,79 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

: 1 Proventos: 315,62 Descontos: 0,00 Informativa: 25,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 315,62
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 315,62 Valor FGTS: 25,24 Base IRRF: 0,00

pr.: 5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO Situação: Trabalhando CPF: 145.879.088-60 PIS: 124.00852.12-1
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 14397/110
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 261,04 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 5,00 3,53 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

: 0 Proventos: 310,40 Descontos: 0,00 Informativa: 24,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 310,40
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 310,40 Valor FGTS: 24,83 Base IRRF: 0,00

pr.: 5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES Situação: Trabalhando CPF: 369.742.648-60 PIS: 161.96934.51-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/07/2021 CTPS/Série: 8028/324
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 366,52 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

: 0 Proventos: 412,35 Descontos: 0,00 Informativa: 32,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 412,35
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 412,35 Valor FGTS: 32,98 Base IRRF: 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:15:50

733

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2632 JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FE Situação: Trabalhando CPF: 303.154.708-01 PIS: 200.81824.65-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 35678/269
: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 907,17 Descontos: 0,00 Informativa: 72,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 907,17
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 907,17 Valor FGTS: 72,57 Base IRRF: 0,00
Período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2021 a 17/11/2021

pr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA Situação: Férias CPF: 411.114.888-35 PIS: 204.89207.44-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1541/354
: 101 Depto: 114 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 0,06 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 362,08 P

: 1 Proventos: 1.168,48 Descontos: 0,00 Informativa: 93,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.168,48
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.168,48 Valor FGTS: 93,47 Base IRRF: 0,00

pr.: 3735 JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 389.463.568-12 PIS: 129.09472.17-7
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 09/09/2020 CTPS/Série: 068715/317
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 611,74 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 3,35 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 2 Proventos: 715,92 Descontos: 0,00 Informativa: 57,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 715,92
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 715,92 Valor FGTS: 57,27 Base IRRF: 0,00

pr.: 2685 JOSEMARIA GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 340.123.428-51 PIS: 127.33339.17-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 31/01/2019 CTPS/Série: 018420/00269
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 2 Proventos: 907,17 Descontos: 0,00 Informativa: 72,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 907,17
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 907,17 Valor FGTS: 72,57 Base IRRF: 0,00

pr.: 2623 LAERTE FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 250.077.578-02 PIS: 122.13633.01-2
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 22/01/2019 CTPS/Série: 55648/00053
: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.283,90

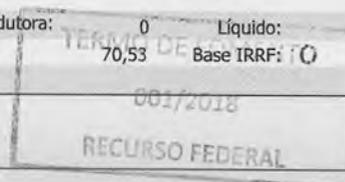
13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 588,45 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 1 Proventos: 689,28 Descontos: 0,00 Informativa: 55,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 689,28
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 689,28 Valor FGTS: 55,14 Base IRRF: 0,00

pr.: 4189 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL Situação: Trabalhando CPF: 375.929.138-44 PIS: 163.78580.80-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/02/2021 CTPS/Série: 25730/317
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO 9,00 646,48 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 9,00 152,75 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 9,00 82,50 P

: 0 Proventos: 881,73 Descontos: 0,00 Informativa: 70,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 881,73
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 881,73 Valor FGTS: 70,53 Base IRRF: 0,00



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:15:50

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

000734

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P
: 0 Proventos: 907,17 Descontos: 0,00 Informativa: 72,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 907,17
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 907,17 Valor FGTS: 72,57 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P
: 0 Proventos: 907,17 Descontos: 0,00 Informativa: 72,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 907,17
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 907,17 Valor FGTS: 72,57 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P
: 0 Proventos: 907,17 Descontos: 0,00 Informativa: 72,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 907,17
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 907,17 Valor FGTS: 72,57 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 269,79 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P
: 3 Proventos: 315,62 Descontos: 0,00 Informativa: 25,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 315,62
: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 315,62 Valor FGTS: 25,24 Base IRRF: 0,00

em período igual ou inferior a 15 dias: 09/11/2021 a 10/11/2021

pr.: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 303.761.348-36 PIS: 130.29546.77-1
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 02/06/2021 CTPS/Série: 61181/284
Filial: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 3.053,15

13 13 SALARIO ADIANTADO 6,00 763,29 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 6,00 115,14 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 6,00 55,00 P
: 1 Proventos: 933,43 Descontos: 0,00 Informativa: 74,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 933,43
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 933,43 Valor FGTS: 74,67 Base IRRF: 0,00

pr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 336.065.888-44 PIS: 203.17720.34-6
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 086071/0269
Filial: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.188,88

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 1.461,57 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 295,21 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P
: 1 Proventos: 1.857,61 Descontos: 0,00 Informativa: 148,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.857,61
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.857,61 Valor FGTS: 148,60 Base IRRF: 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:15:50

300 735

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 4285 LUCAS FERREIRA BASILIO Situação: Trabalhando CPF: 503.017.758-26 PIS: 132.33229.49-5
Cargo: 954 AUXILIAR DE T.I. Vínculo: Celetista Adm: 15/03/2021 CTPS/Série: 45617/463
Filial: 102 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 1.334,71

13 13 SALARIO ADIANTADO 9,00 500,52 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 9,00 0,12 P

0 Proventos: 500,64 Descontos: 0,00 Informativa: 40,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 500,64
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 500,64 Valor FGTS: 40,05 Base IRRF: 0,00

pr.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT Situação: Doença CPF: 461.491.318-07 PIS: 164.88572.68-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2020 CTPS/Série: 022546/00406
Filial: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 1,00 73,30 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 1,00 9,17 P

0 Proventos: 82,47 Descontos: 0,00 Informativa: 6,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 82,47
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 82,47 Valor FGTS: 6,59 Base IRRF: 0,00

vo afast. mesma doença: 19/10/2021 a 10/11/2021
vo afast. mesma doença: 11/11/2021 a 31/12/2021

pr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA Situação: Trabalhando CPF: 297.579.828-81 PIS: 125.44895.80-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 07/01/2019 CTPS/Série: 89616/00173
Filial: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 117,36 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

1 Proventos: 1.024,53 Descontos: 0,00 Informativa: 81,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.024,53
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.024,53 Valor FGTS: 81,96 Base IRRF: 0,00

pr.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ Situação: Trabalhando CPF: 283.161.818-51 PIS: 190.19869.31-3
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 019063/00221
Filial: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

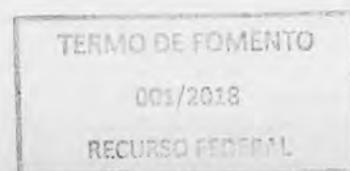
13 13 SALARIO ADIANTADO 6,00 333,68 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 6,00 55,00 P

2 Proventos: 388,68 Descontos: 0,00 Informativa: 31,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 388,68
2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 388,68 Valor FGTS: 31,09 Base IRRF: 0,00

pr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA Situação: Trabalhando CPF: 366.406.858-09 PIS: 201.06006.33-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/04/2019 CTPS/Série: 089535/00269
Filial: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 162,08 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

2 Proventos: 1.069,25 Descontos: 0,00 Informativa: 85,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.069,25
2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.069,25 Valor FGTS: 85,54 Base IRRF: 0,00



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:15:50

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

736

EXTRATO MENSAL

pr.: 5193 LUIZ CARLOS PIERRONI Situação: Trabalhando CPF: 015.716.818-25 PIS: 121.70447.38-7
Cargo: 688 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 18/08/2021 CTPS/Série: 03392/0026
: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.433,08

13 13 SALARIO ADIANTADO 3,00 179,14 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 3,00 0,27 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 3,00 53,74 P

: 0 Proventos: 233,15 Descontos: 0,00 Informativa: 18,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 233,15
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 233,15 Valor FGTS: 18,65 Base IRRF: 0,00

pr.: 2649 LUIZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 015.191.048-04 PIS: 108.53411.24-4
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10916/607
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.461,77

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 669,98 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 130,79 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 901,60 Descontos: 0,00 Informativa: 72,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 901,60
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 901,60 Valor FGTS: 72,12 Base IRRF: 0,00

pr.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 028.318.958-47 PIS: 126.88846.17-7
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 75226/607
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.435,00

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 298,96 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

: 0 Proventos: 344,79 Descontos: 0,00 Informativa: 27,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 344,79
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 344,79 Valor FGTS: 27,58 Base IRRF: 0,00

pr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI Situação: Trabalhando CPF: 096.363.488-71 PIS: 122.35422.76-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 75651/53
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 907,17 Descontos: 0,00 Informativa: 72,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 907,17
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 907,17 Valor FGTS: 72,57 Base IRRF: 0,00

pr.: 2831 MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA Situação: Férias CPF: 410.162.078-40 PIS: 153.57606.23-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 21/08/2019 CTPS/Série: 014381/00433
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 3.115,74

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 1.428,05 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 1.528,88 Descontos: 0,00 Informativa: 122,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.528,88
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.528,88 Valor FGTS: 122,31 Base IRRF: 0,00

pr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO Situação: Trabalhando CPF: 430.433.698-31 PIS: 201.67050.41-3
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 97637/381
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.601,29

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 1.192,26 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 788,33 P

: 0 Proventos: 1.980,59 Descontos: 0,00 Informativa: 158,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.980,59
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.980,59 Valor FGTS: 158,44 Base IRRF: 0,00



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Adiantamento
mpetência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:15:50

000 737

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 8,00 444,90 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 8,00 24,68 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 8,00 73,33 P

: 0 Proventos: 542,91 Descontos: 0,00 Informativa: 43,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 542,91
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 542,91 Valor FGTS: 43,43 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 298,96 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

: 0 Proventos: 344,79 Descontos: 0,00 Informativa: 27,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 344,79
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 344,79 Valor FGTS: 27,58 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 154,88 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 1.062,05 Descontos: 0,00 Informativa: 84,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.062,05
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.062,05 Valor FGTS: 84,96 Base IRRF: 0,00

pr.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Férias CPF: 355.513.258-06 PIS: 128.21411.18-0
go: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇã Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 80320/269
: 102 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 2.681,21

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 1.228,89 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 0,78 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 11,00 595,83 P

: 1 Proventos: 1.825,50 Descontos: 0,00 Informativa: 146,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.825,50
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.825,50 Valor FGTS: 146,04 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 907,17 Descontos: 0,00 Informativa: 72,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 907,17
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 907,17 Valor FGTS: 72,57 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 611,74 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 712,57 Descontos: 0,00 Informativa: 57,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 712,57
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 712,57 Valor FGTS: 57,00 Base IRRF: 0,00

157,00 Base IRRF
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:15:50

00.738

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO Situação: Trabalhando CPF: 257.269.668-13 PIS: 126.90847.16-9
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 4709/261
Filial: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.188,88

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 1.461,57 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 129,31 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

0 Proventos: 1.691,71 Descontos: 0,00 Informativa: 135,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.691,71
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.691,71 Valor FGTS: 135,33 Base IRRF: 0,00

pr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS Situação: Trabalhando CPF: 157.906.628-38 PIS: 123.32393.79-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/08/2019 CTPS/Série: 15921/00103
Filial: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 169,73 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

0 Proventos: 1.076,90 Descontos: 0,00 Informativa: 86,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.076,90
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.076,90 Valor FGTS: 86,15 Base IRRF: 0,00

pr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 339.603.248-98 PIS: 190.21706.34-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 33039/269
Filial: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

2 Proventos: 907,17 Descontos: 0,00 Informativa: 72,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 907,17
1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 907,17 Valor FGTS: 72,57 Base IRRF: 0,00

pr.: 2590 PRISCILA DIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 400.940.688-79 PIS: 204.89213.42-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 63336/317
Filial: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.759,28

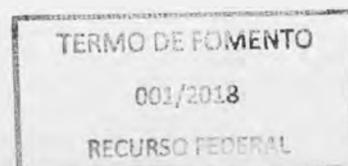
13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 150,82 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

0 Proventos: 1.057,99 Descontos: 0,00 Informativa: 84,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.057,99
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.057,99 Valor FGTS: 84,63 Base IRRF: 0,00

pr.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 451.940.588-29 PIS: 165.71036.73-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 2082/433
Filial: 101 Depto: 115 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 6,00 439,82 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 6,00 55,00 P

0 Proventos: 494,82 Descontos: 0,00 Informativa: 39,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 494,82
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 494,82 Valor FGTS: 39,58 Base IRRF: 0,00



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Adiantamento
mpetência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:15:50

733

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 0,22 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 1 Proventos: 907,39 Descontos: 0,00 Informativa: 72,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 907,39
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 907,39 Valor FGTS: 72,59 Base IRRF: 0,00

ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2021 a 19/11/2021

ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2021 a 23/11/2021

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 9,00 659,73 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 9,00 144,16 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 9,00 82,50 P

: 0 Proventos: 886,39 Descontos: 0,00 Informativa: 70,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 886,39
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 886,39 Valor FGTS: 70,91 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 158,69 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 1 Proventos: 1.065,86 Descontos: 0,00 Informativa: 85,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.065,86
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.065,86 Valor FGTS: 85,26 Base IRRF: 0,00

pr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO Situação: Férias 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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 1.060,51 P

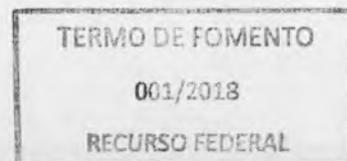
: 1 Proventos: 1.060,51 Descontos: 0,00 Informativa: 84,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.060,51
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.060,51 Valor FGTS: 84,84 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 3,00 160,49 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 3,00 27,50 P

: 3 Proventos: 187,99 Descontos: 0,00 Informativa: 15,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 187,99
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 187,99 Valor FGTS: 15,03 Base IRRF: 0,00

ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/10/2021 a 11/11/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:15:50

740

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 177.898.538-64 PIS: 166.39067.42-1
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 70054/119
Filial: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 261,04 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 5,00 62,67 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

0 Proventos: 369,54 Descontos: 0,00 Informativa: 29,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 369,54
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 369,54 Valor FGTS: 29,56 Base IRRF: 0,00

pr.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 147.640.468-22 PIS: 209.99869.50-1
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 61198/119
Filial: 101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.267,85

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 264,14 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

0 Proventos: 309,97 Descontos: 0,00 Informativa: 24,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 309,97
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 309,97 Valor FGTS: 24,79 Base IRRF: 0,00

pr.: 5067 ROSANE HERMINIA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 145.879.358-32 PIS: 133.36666.72-3
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 27767/92
Filial: 101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.267,85

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 264,14 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

0 Proventos: 309,97 Descontos: 0,00 Informativa: 24,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 309,97
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 309,97 Valor FGTS: 24,79 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 298,96 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

2 Proventos: 344,79 Descontos: 0,00 Informativa: 27,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 344,79
2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 344,79 Valor FGTS: 27,58 Base IRRF: 0,00

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

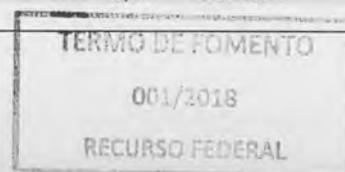
13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 790,14 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

0 Proventos: 890,97 Descontos: 0,00 Informativa: 71,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 890,97
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 890,97 Valor FGTS: 71,27 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 298,96 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

0 Proventos: 344,79 Descontos: 0,00 Informativa: 27,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 344,79
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 344,79 Valor FGTS: 27,58 Base IRRF: 0,00



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:15:50

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

741

EXTRATO MENSAL

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	5,00	261,04 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	45,83 P							
0 Proventos:	306,87	Descontos:	0,00	Informativa:	24,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	306,87
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	306,87	Valor FGTS:	24,54	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	5,00	366,52 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	45,83 P							
1 Proventos:	412,35	Descontos:	0,00	Informativa:	32,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	412,35
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	412,35	Valor FGTS:	32,98	Base IRRF:	0,00

pr.: 4208 SILVANA LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 348.745.588-95 PIS: 200.81824.99-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/03/2021 CTPS/Série: 080327/269
Filial: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO	9,00	659,73 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	148,80 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	82,50 P							
0 Proventos:	891,03	Descontos:	0,00	Informativa:	71,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	891,03
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	891,03	Valor FGTS:	71,28	Base IRRF:	0,00

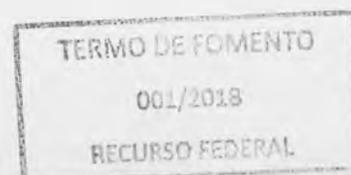
pr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES Situação: Licença maternidade CPF: 460.181.198-89 PIS: 165.73047.40-1
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 056133/00435
Filial: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.461,77

13 13 SALARIO ADIANTADO	11,00	669,98 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	100,83 P							
0 Proventos:	770,81	Descontos:	0,00	Informativa:	61,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	770,81
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	770,81	Valor FGTS:	61,66	Base IRRF:	0,00

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
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/01/2021 CTPS/Série: 89359/317
Filial: 101 Depto: 125 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO	10,00	733,03 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	18,09 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	91,67 P							
0 Proventos:	842,79	Descontos:	0,00	Informativa:	67,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	842,79
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	842,79	Valor FGTS:	67,42	Base IRRF:	0,00



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:15:50

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

742

EXTRATO MENSAL

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 110,29 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 1.017,46 Descontos: 0,00 Informativa: 81,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.017,46
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.017,46 Valor FGTS: 81,39 Base IRRF: 0,00
Período igual ou inferior a 15 dias: 05/11/2021 a 09/11/2021

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 9,00 659,73 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 9,00 82,50 P

: 0 Proventos: 742,23 Descontos: 0,00 Informativa: 59,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 742,23
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 742,23 Valor FGTS: 59,37 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 1.428,05 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 1,58 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 1 Proventos: 1.530,46 Descontos: 0,00 Informativa: 122,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.530,46
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.530,46 Valor FGTS: 122,43 Base IRRF: 0,00

pr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES Situação: Trabalhando CPF: 289.413.338-30 PIS: 125.54112.15-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 9621/149
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 261,04 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

: 0 Proventos: 306,87 Descontos: 0,00 Informativa: 24,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 306,87
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 306,87 Valor FGTS: 24,54 Base IRRF: 0,00

pr.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 373.056.438-23 PIS: 165.29996.01-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/01/2021 CTPS/Série: 356/317
: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.759,28

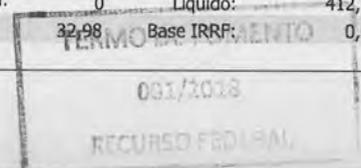
13 13 SALARIO ADIANTADO 10,00 733,03 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 10,00 91,67 P

: 0 Proventos: 824,70 Descontos: 0,00 Informativa: 65,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 824,70
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 824,70 Valor FGTS: 65,97 Base IRRF: 0,00

pr.: 5115 VIVIANE DA SILVA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 386.909.828-76 PIS: 165.58152.18-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/07/2021 CTPS/Série: 86004/317
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 366,52 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

: 0 Proventos: 412,35 Descontos: 0,00 Informativa: 32,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 412,35
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 412,35 Valor FGTS: 32,98 Base IRRF: 0,00



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:15:50

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

00:743

EXTRATO MENSAL

pr.: 2624 WALTER OLIVEIRA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 269.562.978-84 PIS: 203.24642.92-4
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 55095/173
Filial: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

13 13 SALARIO ADIANTADO	11,00	611,74 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	125,53 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	100,83 P

0 Proventos:	838,10	Descontos:	0,00	Informativa:	67,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	838,10
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	838,10	Valor FGTS:	67,04	Base IRRF:	0,00

pr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES Situação: Trabalhando CPF: 315.679.078-81 PIS: 130.46161.93-9
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 26648/252
Filial: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

13 13 SALARIO ADIANTADO	11,00	611,74 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	116,80 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	100,83 P

2 Proventos:	829,37	Descontos:	0,00	Informativa:	66,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	829,37
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	829,37	Valor FGTS:	66,34	Base IRRF:	0,00

Resumo por Centro de Custos

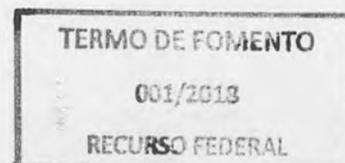
	Proventos	Descontos	Líquido
101 AHBB - HSL DIRETO	92.909,68	0,00	92.909,68
102 AHBB - HSL INDIRETO	3.403,90	0,00	3.403,90
Total:	96.313,58	0,00	96.313,58

Total Geral Proventos:	96.313,58	Total Geral Descontos:	0,00
		Líquido Geral:	96.313,58

Resumo por Rubrica

13 13 SALARIO ADIANTADO	1.033,00	80.541,03 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	526,00	4.711,31 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	22,00	602,37 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	969,00	10.458,87 P

Líquido Geral: 96.313,58



CNPJ: 45.349.461/0009-60
Endereço: 13o. Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:10:47

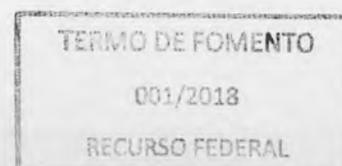
00.745

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	1.051,47
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	1.033,69
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	659,76
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIM	455.129.158-78	1.687,62
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	446.870.098-08	494,82
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	416,74
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	489.652.688-00	907,17
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	925,55
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	346.890.988-83	210,22
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	1.098,92
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	390.372.768-73	1.095,91
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	991,20
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	1.556,06
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	496.201.068-90	210,22
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TC	399.743.748-39	862,41
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	847,46
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTO	420.688.938-43	1.868,73
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	922,06
2483	MARCELO ANDREAÇA	325.484.378-92	1.587,51
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	1.089,64
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	384.796.388-00	824,70
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	424.216.538-27	1.067,75
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	422.694.148-96	350,37
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	374.812.858-45	2.048,79
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	1.528,88
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	1.076,68
Empregados: 26 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa: 26.414,33
(vinte e seis mil quatrocentos e quatorze reais e trinta e três centavos)			

GARCA, 29/11/2021

Responsável: _____



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:08:24

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

000746

pr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO Situação: Trabalhando CPF: 343.690.838-00 PIS: 190.52988.67-9
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL Vínculo: Celetista Adm: 03/11/2020 CTPS/Série: 020143/00419
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 2.074,12

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 950,64 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 1 Proventos: 1.051,47 Descontos: 0,00 Informativa: 84,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.051,47
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.051,47 Valor FGTS: 84,11 Base IRRF: 0,00

pr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 PIS: 237.57230.92-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 032202/0458
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 126,52 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 1 Proventos: 1.033,69 Descontos: 0,00 Informativa: 82,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.033,69
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.033,69 Valor FGTS: 82,69 Base IRRF: 0,00

pr.: 4442 BRUNO MAXIMIANO Situação: Trabalhando CPF: 436.421.968-10 PIS: 204.44045.86-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 26/03/2021 CTPS/Série: 96948/381
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 8,00 586,43 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 8,00 73,33 P

: 0 Proventos: 659,76 Descontos: 0,00 Informativa: 52,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 659,76
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 659,76 Valor FGTS: 52,78 Base IRRF: 0,00

pr.: 3701 BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 455.129.158-78 PIS: 212.47568.37-9
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 13/08/2020 CTPS/Série: 22535/0406
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.115,74

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 1.428,05 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 158,74 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 1.687,62 Descontos: 0,00 Informativa: 135,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.687,62
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.687,62 Valor FGTS: 135,00 Base IRRF: 0,00

pr.: 4956 CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 446.870.098-08 PIS: 200.81847.76-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 21186/419
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

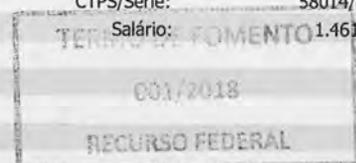
13 13 SALARIO ADIANTADO 6,00 439,82 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 6,00 55,00 P

: 0 Proventos: 494,82 Descontos: 0,00 Informativa: 39,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 494,82
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 494,82 Valor FGTS: 39,58 Base IRRF: 0,00

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
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.461,77

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 304,54 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 5,00 66,37 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

: 1 Proventos: 416,74 Descontos: 0,00 Informativa: 33,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 416,74
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 416,74 Valor FGTS: 33,33 Base IRRF: 0,00



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Adiantamento
mpetência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:08:24

00-747

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3787 DANIELA SOUZA DA SILVA Situação: Férias CPF: 489.652.688-00 PIS: 212.31521.03-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 013092/00469
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P
: 0 Proventos: 907,17 Descontos: 0,00 Informativa: 72,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 907,17
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 907,17 Valor FGTS: 72,57 Base IRRF: 0,00

pr.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 308.299.518-73 PIS: 126.23401.18-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 038198/00218
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 18,38 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P
: 2 Proventos: 925,55 Descontos: 0,00 Informativa: 74,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 925,55
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 925,55 Valor FGTS: 74,04 Base IRRF: 0,00

pr.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 346.890.988-83 PIS: 200.61666.62-3
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 24/08/2021 CTPS/Série: 3841130/003-0
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.461,77

13 13 SALARIO ADIANTADO 3,00 182,72 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 3,00 27,50 P
: 1 Proventos: 210,22 Descontos: 0,00 Informativa: 16,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 210,22
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 210,22 Valor FGTS: 16,81 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 191,75 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P
: 0 Proventos: 1.098,92 Descontos: 0,00 Informativa: 87,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.098,92
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.098,92 Valor FGTS: 87,91 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 188,74 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P
: 0 Proventos: 1.095,91 Descontos: 0,00 Informativa: 87,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.095,91
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.095,91 Valor FGTS: 87,67 Base IRRF: 0,00

ença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2021 a 11/11/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:08:24

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

001748

EXTRATO MENSAL

pr.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 334.075.558-22 PIS: 162.48016.60-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 05/02/2021 CTPS/Série: 4723/269
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 10,00 733,03 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 10,00 166,50 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 10,00 91,67 P

: 0 Proventos: 991,20 Descontos: 0,00 Informativa: 79,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 991,20
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 991,20 Valor FGTS: 79,29 Base IRRF: 0,00

pr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA Situação: Trabalhando CPF: 362.796.228-19 PIS: 129.14580.14-4
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70024/317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.115,74

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 1.428,05 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 27,18 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 1.556,06 Descontos: 0,00 Informativa: 124,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.556,06
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.556,06 Valor FGTS: 124,48 Base IRRF: 0,00

pr.: 5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 496.201.068-90 PIS: 204.85793.49-5
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 26/08/2021 CTPS/Série: 088565/0435
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.461,77

13 13 SALARIO ADIANTADO 3,00 182,72 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 3,00 27,50 P

: 0 Proventos: 210,22 Descontos: 0,00 Informativa: 16,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 210,22
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 210,22 Valor FGTS: 16,81 Base IRRF: 0,00

pr.: 4234 JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI Situação: Trabalhando CPF: 399.743.748-39 PIS: 129.12375.16-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/03/2021 CTPS/Série: 58248/317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

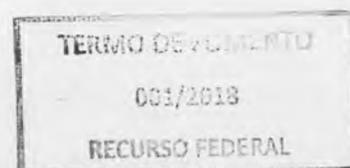
13 13 SALARIO ADIANTADO 9,00 659,73 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 9,00 120,18 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 9,00 82,50 P

: 0 Proventos: 862,41 Descontos: 0,00 Informativa: 68,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 862,41
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 862,41 Valor FGTS: 68,99 Base IRRF: 0,00

pr.: 4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 313.416.508-20 PIS: 127.70183.14-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2021 CTPS/Série: 10052/269
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 9,00 659,73 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 9,00 105,23 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 9,00 82,50 P

: 0 Proventos: 847,46 Descontos: 0,00 Informativa: 67,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 847,46
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 847,46 Valor FGTS: 67,79 Base IRRF: 0,00



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:08:24

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000743

EXTRATO MENSAL

pr.: 3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 420.688.938-43 PIS: 163.51749.97-3
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 05938/00354
Filial: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.115,74

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 1.428,05 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 339,85 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

1 Proventos: 1.868,73 Descontos: 0,00 Informativa: 149,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.868,73
1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.868,73 Valor FGTS: 149,49 Base IRRF: 0,00

pr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.852.048-61 PIS: 210.78403.02-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 002096/0433
Filial: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 14,89 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

2 Proventos: 922,06 Descontos: 0,00 Informativa: 73,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 922,06
2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 922,06 Valor FGTS: 73,76 Base IRRF: 0,00

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
Filial: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.115,74

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 1.428,05 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 58,63 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

0 Proventos: 1.587,51 Descontos: 0,00 Informativa: 127,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.587,51
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.587,51 Valor FGTS: 127,00 Base IRRF: 0,00

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
Filial: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 11,00 182,47 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

0 Proventos: 1.089,64 Descontos: 0,00 Informativa: 87,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.089,64
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.089,64 Valor FGTS: 87,17 Base IRRF: 0,00

Período igual ou inferior a 15 dias: 30/10/2021 a 02/11/2021

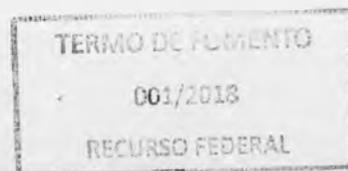
Período igual ou inferior a 15 dias: 03/11/2021 a 04/11/2021

Período igual ou inferior a 15 dias: 05/11/2021 a 07/11/2021

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
Filial: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO 10,00 733,03 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 10,00 91,67 P

0 Proventos: 824,70 Descontos: 0,00 Informativa: 65,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 824,70
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 824,70 Valor FGTS: 65,97 Base IRRF: 0,00



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Adiantamento
mpetência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:08:24

001750

partamentos: 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

13 13 SALARIO ADIANTADO	11,00	806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	160,58 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	100,83 P

: 2 Proventos: 1.067,75 Descontos: 0,00 Informativa: 85,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.067,75
: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.067,75 Valor FGTS: 85,42 Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 13/11/2021 a 13/11/2021

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	5,00	304,54 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	45,83 P

: 0 Proventos: 350,37 Descontos: 0,00 Informativa: 28,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 350,37
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 350,37 Valor FGTS: 28,02 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.428,05 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	61,58 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	11,00	458,33 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	100,83 P

: 0 Proventos: 2.048,79 Descontos: 0,00 Informativa: 163,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.048,79
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.048,79 Valor FGTS: 163,90 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.428,05 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	100,83 P

: 1 Proventos: 1.528,88 Descontos: 0,00 Informativa: 122,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.528,88
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.528,88 Valor FGTS: 122,31 Base IRRF: 0,00

pr.: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS Situação: Férias 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

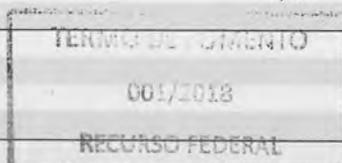
13 13 SALARIO ADIANTADO	11,00	806,34 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	169,51 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	100,83 P

: 0 Proventos: 1.076,68 Descontos: 0,00 Informativa: 86,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.076,68
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.076,68 Valor FGTS: 86,13 Base IRRF: 0,00

tais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
101 AHBB - HSL DIRETO	26.414,33	0,00	26.414,33
Total:	26.414,33	0,00	26.414,33

Total Geral Proventos: 26.414,33

Total Geral Descontos: 0,00
Líquido Geral: 26.414,33



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:08:24

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

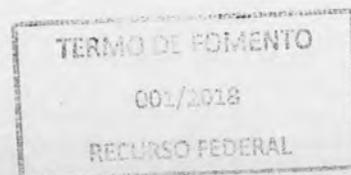
000751

Resumo por Rubrica

13 13 SALARIO ADIANTADO	244,00	21.562,29 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	176,00	2.157,10 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	11,00	458,33 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	244,00	2.236,61 P
		Líquido Geral: 26.414,33

Situações

Salário de empregados:	26	Salário contribuição empregados:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Salário de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Salário trabalhando:	24	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Salário estado direitos integrais:	0	Base total:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Salário estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário férias maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário férias maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Salário licença:	0	Sub-Total:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Salário licença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Salário licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Salário período mitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Salário período transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Salário férias:	2	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	26.414,33
Salário período mandato sindical:	0	Total:	0,00	Valor do FGTS:	2.113,02
Salário período consultoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Salário período curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Salário período ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Salário período outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Salário período missões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Salário período 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:	26.414,33





Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000752
G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.529,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

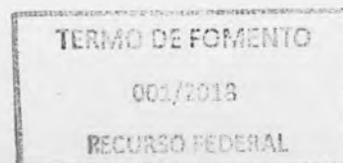
Pagamento efetuado a ADRIANA PEREIRA DE SOUZA, na conta 90.601, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e nove reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



001753



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 947,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

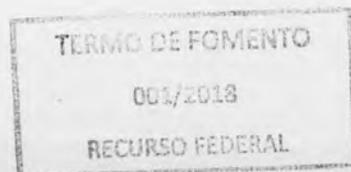
Pagamento efetuado a AGUIDA CRISTINA DA SILVA, na conta 86.770, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e quarenta e sete reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.051,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

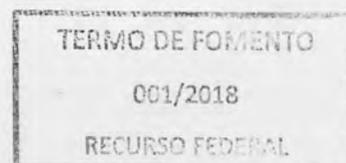
Pagamento efetuado a ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN, na conta 86.768, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cinqüenta e um reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 164,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

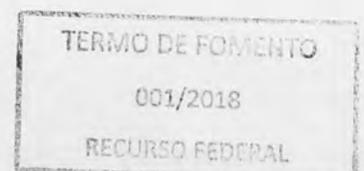
Pagamento efetuado a ALEXANDRE DAS NEVES NAHIR, na conta 6.400, agência 6877 do banco 001.

(Cento e sessenta 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



000756



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.781,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

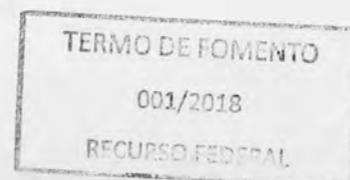
Pagamento efetuado a ALINE ALVES GONCALVES SAB, na conta 86.767, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e um reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.432,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

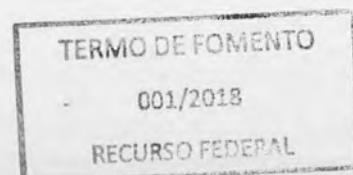
Pagamento efetuado a ALINE APARECIDA DO NASCIM, na conta 86.766, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e trinta e dois 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 785,10 D

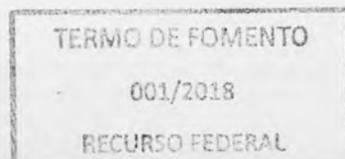
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE CRISTINA OLIMPIO, na conta 86.765, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e oitenta e cinco reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

00753

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 184,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

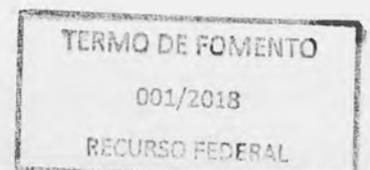
Pagamento efetuado a ALINE CRISTINA STENDER GO, na conta 30.848, agência 0290 do banco 001.

(Cento e oitenta e quatro reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

00760
G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 907,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, 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.

(Novecentos e sete reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 14/12/2021 21:40:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.168,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

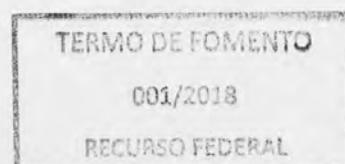
Pagamento efetuado a ANA CARLA MESQUITA RODRIG, na conta 86.762, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e sessenta e oito reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 453,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

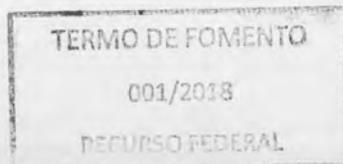
Pagamento efetuado a ANA CAROLINA DOS SANTOS B, na conta 93.937, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e cinquenta e três reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



000763



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 277,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

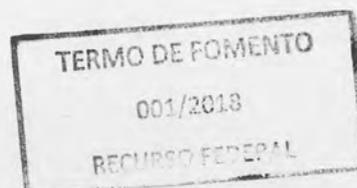
Pagamento efetuado a ANA CAROLINA MELO DE ANDR, na conta 33.636, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e setenta e sete reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.077,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

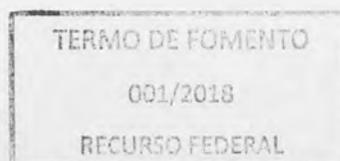
Pagamento efetuado a ANA CAROLINE ALVES AGUIAR, na conta 86.761, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setenta e sete 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



001765



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 907,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

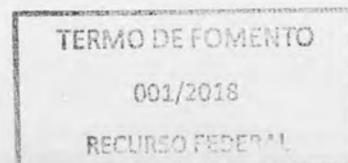
Pagamento efetuado a ANA CLARA DA FONSECA SPAD, na conta 87.155, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sete reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

00766

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 907,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

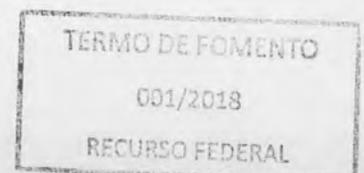
Pagamento efetuado a ANA ROBERTA BISPO ANDRIOL, na conta 86.755, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sete reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 14/12/2021 21:40:22



001 767



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 907,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

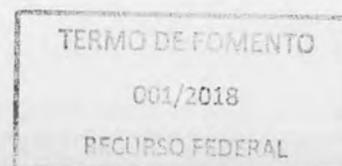
Pagamento efetuado a ANDREA CRISTINA VEJAN, na conta 86.751, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sete reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 315,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

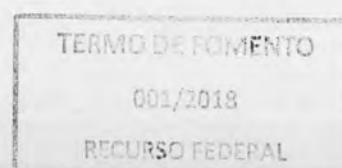
Pagamento efetuado a ANDREIA APARECIDA NOGUEIR, na conta 24.867, agência 0290 do banco 001.

(Trezentos e quinze reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



004763



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 741,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

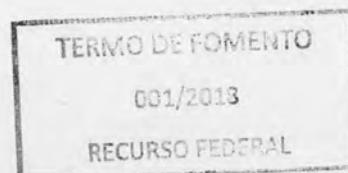
Pagamento efetuado a ANDREIA LIMA PIOLA, na conta 86.750, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e quarenta e um reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



001770



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 315,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

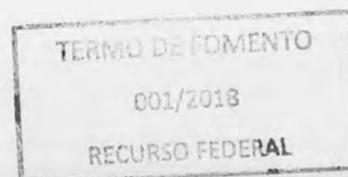
Pagamento efetuado a ANGELA CRISTINA CAVALHEIR, na conta 86.748, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e quinze reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



00771



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 315,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, 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.

(Trezentos e quinze reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

ASSOCIACAO HOSPITALAR

001772



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 468,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

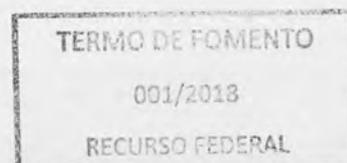
Pagamento efetuado a BENEDITO LUIZ DOMINGUES J, na conta 77.317, agência 0141 do banco 001.

(Quatrocentos e sessenta e oito reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



001773



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.528,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

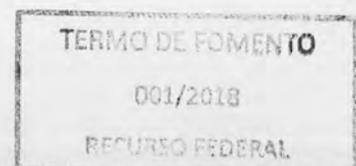
Pagamento efetuado a BRUNA FERNANDES RIBEIRO, na conta 32.244, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e oito reais e oitenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 388,68 D

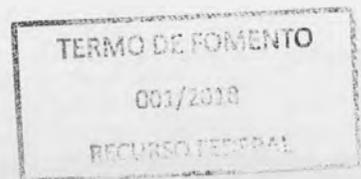
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILE VITORIA VITOR, na conta 33.292, agência 0290 do banco 001.

(Trezentos e oitenta e oito reais e sessenta e oito centavos)

- * Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
- * O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



001775



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 177,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

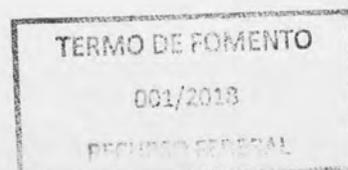
Pagamento efetuado a CARLOS APARECIDO MANTOVAN, na conta 33.702, agência 0290 do banco 001.

(Cento e setenta e sete reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 14/12/2021 21:40:22



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 907,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

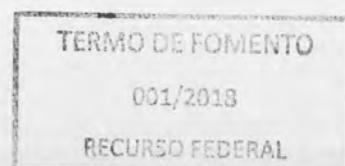
Pagamento efetuado a CAROLINE APARECIDA VISMAR, na conta 90.596, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sete reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



000777



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 140,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

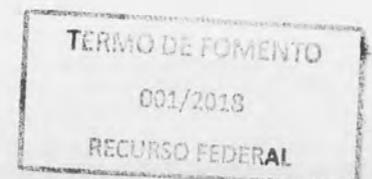
Pagamento efetuado a CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM, na conta 33.666, agência 0290 do banco 001.

(Cento e quarenta reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



001778



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 315,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

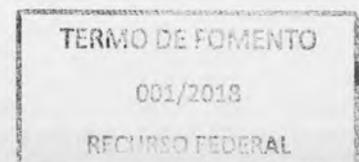
Pagamento efetuado a CATIENE REGINA CANDIDA DE, na conta 86.740, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e quinze reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

00:773
G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 306,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

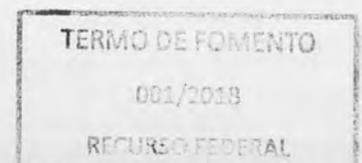
Pagamento efetuado a CELIA DONIZETE FERREIRA D, na conta 93.945, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e seis reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 306,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

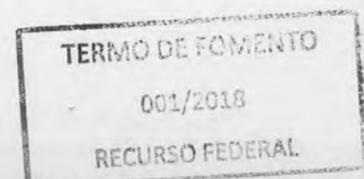
Pagamento efetuado a DAIANA SILVERIO, na conta 93.951, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e seis reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



000781



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.061,73 D

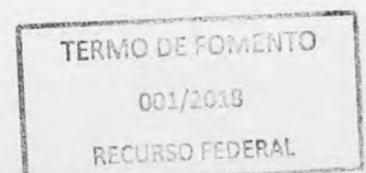
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE DELGADO DOS SANTOS, na conta 86.735, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e sessenta e um reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

001782
G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 309,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

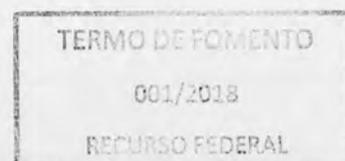
Pagamento efetuado a DANIELA GARCIA, na conta 33.397, agência 0290 do banco 001.

(Trezentos e nove reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

00:783
G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 889,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

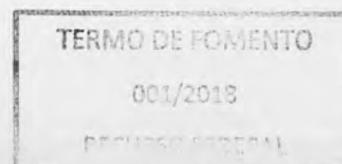
Pagamento efetuado a DANIELE VIEIRA, na conta 90.595, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e oitenta e nove reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



000784



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 726,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, 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.

(Setecentos e vinte e seis reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 933,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, 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.

(Novecentos e trinta e três reais e cinquenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



001786



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 309,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

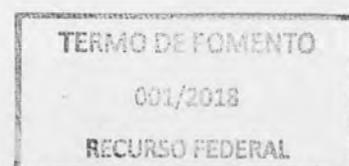
Pagamento efetuado a EDIRLENE MARIA DOS SANTOS, na conta 93.948, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e nove reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



000787



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.179,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

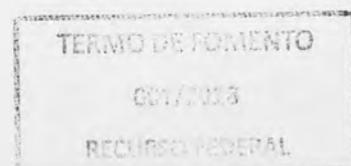
Pagamento efetuado a EDNA CRISTINA DE SOUZA, na conta 93.886, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e setenta e nove reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



000788



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 372,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

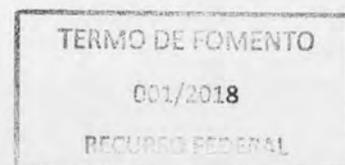
Pagamento efetuado a EDNA SATIRO FERREIRA, na conta 93.950, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e setenta e dois reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



000783



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 137,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

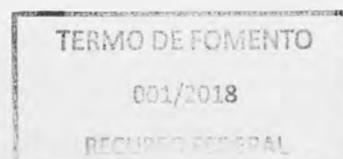
Pagamento efetuado a EDUARDO LOPES DOS SANTOS, na conta 107.117, agência 0148 do banco 001.

(Cento e trinta e sete reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

000790
G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.751,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

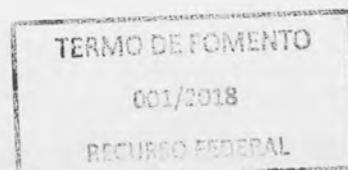
Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA DE SOUZA, na conta 86.722, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinquenta e um reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

000791
G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.054,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

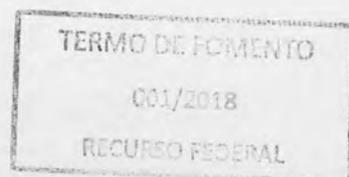
Pagamento efetuado a ELIANA PEREIRA, na conta 86.721, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cinqüenta e quatro reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



001792



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 847,97 D

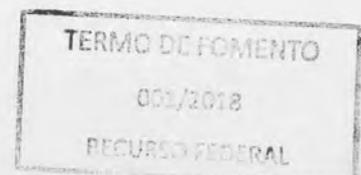
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE TRAMONTINI LUIZ, na conta 86.720, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e quarenta e sete reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

000793
G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 752,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

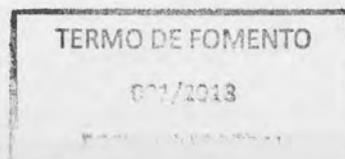
Pagamento efetuado a ELISA MENDES MAGALHAES, na conta 27.640, agência 3551 do banco 001.

(Setecentos e cinquenta e dois reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



000794



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 420,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

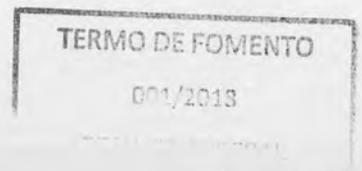
Pagamento efetuado a ELISANGELA APARECIDA TEIX, na conta 30.390, agência 0290 do banco 001.

(Quatrocentos e vinte reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 341,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

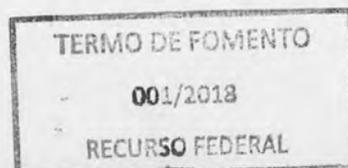
Pagamento efetuado a ELIZA REGINA TORRES DE SO, na conta 33.363, agência 0290 do banco 001.

(Trezentos e quarenta e um reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



000796



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 827,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

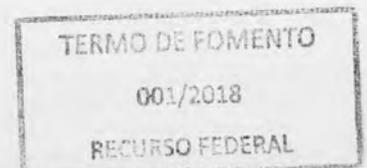
Pagamento efetuado a ERIKA CASSIANO DE OLIVEIR, na conta 86.713, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e vinte e sete reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.071,18 D

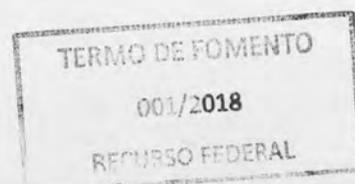
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE FRANCA FERNANDES, na conta 86.708, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setenta e um reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.028,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, 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 vinte e oito reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



000799



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 718,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

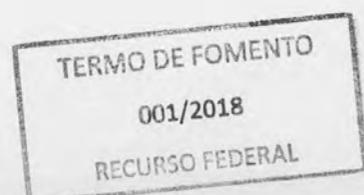
Pagamento efetuado a FERNANDA COLEONE ELIZABEL, na conta 86.704, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e dezoito reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 555,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

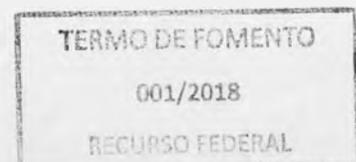
Pagamento efetuado a FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES, na conta 5.231, agência 6800 do banco 001.

(Quinhentos e cinquenta e cinco reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



000801



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 306,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

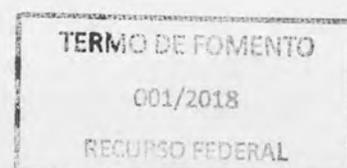
Pagamento efetuado a FRANCIELE SAMPAIO LOPES, na conta 33.380, agência 0290 do banco 001.

(Trezentos e seis reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.562,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, 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.

(Um mil e quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.074,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

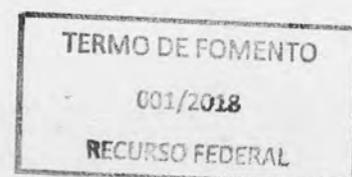
Pagamento efetuado a GILMAR DE MATOS GOMES, na conta 29.642, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setenta e quatro reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 330,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

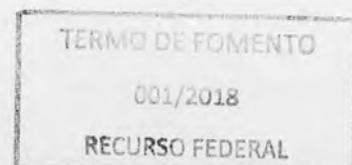
Pagamento efetuado a GISELE MORETTI DE AQUINO, na conta 93.952, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e trinta 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



000805



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 675,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

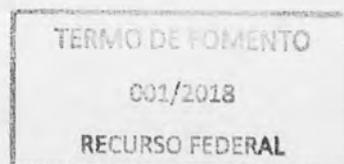
Pagamento efetuado a HELEN CAROLINE DE JESUS S, na conta 93.918, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e setenta e cinco reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.465,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

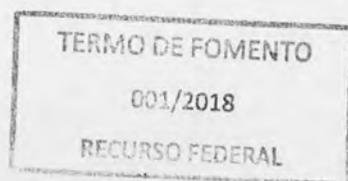
Pagamento efetuado a HELOISA DE CASTRO ALMEIDA, na conta 86.699, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e sessenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

000807
G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 972,93 D

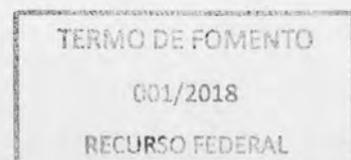
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CALADO DE MOURA, na conta 8.537, agência 6673 do banco 001.

(Novecentos e setenta e dois reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

001 808
G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.562,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CHARANTOLA VOLPON, na conta 86.694, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e dois reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 306,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

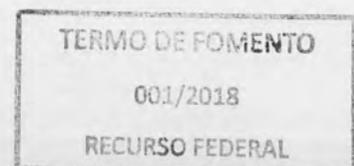
Pagamento efetuado a ISABELA MORETTI DE AQUINO, na conta 33.372, agência 0290 do banco 001.

(Trezentos e seis reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

000810

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 315,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

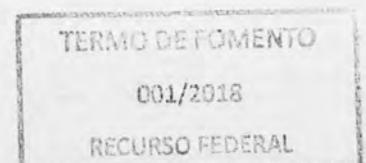
Pagamento efetuado a IVANILDA SANTOS EUSEBIO, na conta 86.690, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e quinze reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

007 811

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 412,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

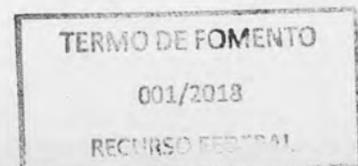
Pagamento efetuado a IZAURA ADRIANA DA SILVA M, na conta 110.884, agência 0290 do banco 001.

(Quatrocentos e doze reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 907,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

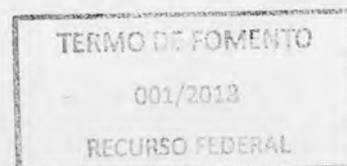
Pagamento efetuado a JANETE CRISTINA PALMEZANO, na conta 86.685, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sete reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



001 813



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.168,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

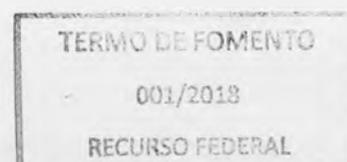
Pagamento efetuado a JESSICA ALVES DE SOUZA, na conta 86.683, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e sessenta e oito reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

001814
G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 907,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

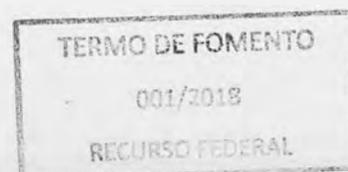
Pagamento efetuado a JOSEMARA GOMES DA SILVA, na conta 86.678, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sete reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 689,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

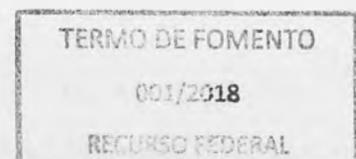
Pagamento efetuado a LAERTE FERNANDES, na conta 86.676, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e oitenta e nove reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

000816

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 907,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

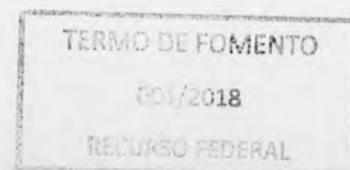
Pagamento efetuado a LARISSA RODRIGUES CAPUTI, na conta 6.998, agência 6877 do banco 001.

(Novecentos e sete reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 907,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

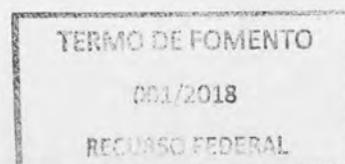
Pagamento efetuado a LAYSA LOHYNE PEDROSO, na conta 28.396, agência 0290 do banco 001.

(Novecentos e sete reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

818
G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 933,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

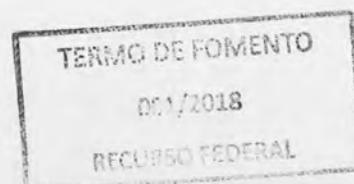
Pagamento efetuado a LEILE DAYNNY LOPES ALMEID, na conta 33.005, agência 0290 do banco 001.

(Novecentos e trinta e três reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.857,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

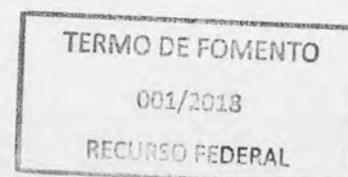
Pagamento efetuado a LILIANE TENORIO DE LIMA R, na conta 90.585, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e cinquenta e sete reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 500,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

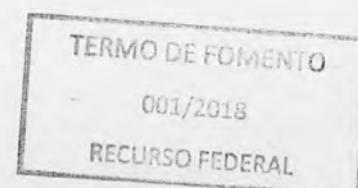
Pagamento efetuado a LUCAS FERREIRA BASILIO, na conta 93.927, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 14/12/2021 21:40:22



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 82,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

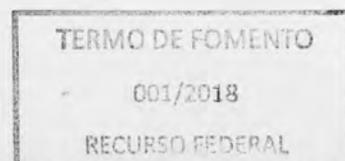
Pagamento efetuado a LUCAS HENRIQUE MANOEL DO, na conta 23.017, agência 3198 do banco 001.

(Oitenta e dois reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.024,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

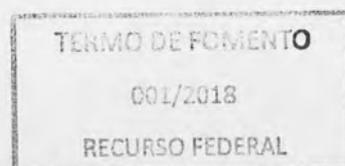
Pagamento efetuado a LUCIA GASPARINI SACCA, na conta 86.669, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e vinte e quatro reais e cinqüenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



001 823

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 388,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

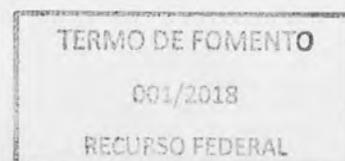
Pagamento efetuado a LUCILENE CATIA MUNHOZ, na conta 88.576, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e oitenta e oito reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

000824
G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.069,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

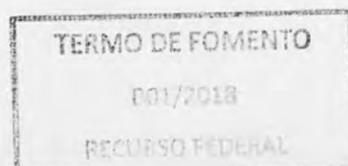
Pagamento efetuado a LUCILENE DOS SANTOS PIMEN, na conta 30.531, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e sessenta e nove reais e vinte e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

000825

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 233,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

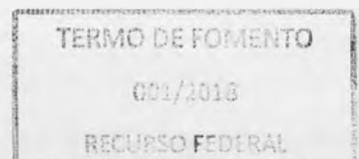
Pagamento efetuado a LUIZ CARLOS PIERRONI, na conta 33.683, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e trinta e três reais e quinze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



000826



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 901,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, 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.

(Novecentos 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000 827

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 344,79 D

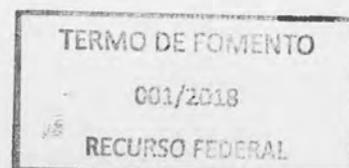
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA GARCIA, na conta 86.653, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e quarenta e quatro reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

828

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 907,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

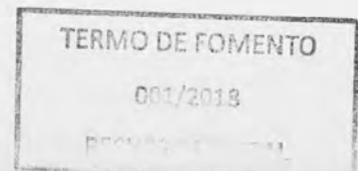
Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA STANQUINI, na conta 86.652, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sete reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.528,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

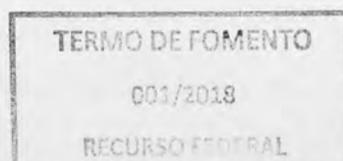
Pagamento efetuado a MARIANA DESIDERATO DE ALM, na conta 30.809, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e oito reais e oitenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.980,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

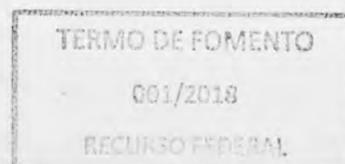
Pagamento efetuado a MARIANE DE ANDRADE DE ALM, na conta 86.645, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 542,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

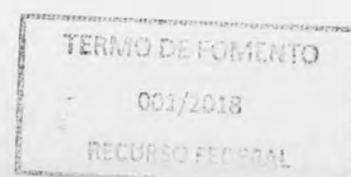
Pagamento efetuado a MARIANE GOMES LOPES, na conta 93.933, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e dois reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

832

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 344,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

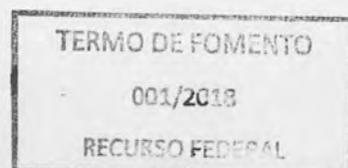
Pagamento efetuado a MARLY VENANCIO JACINTO VE, na conta 33.483, agência 0290 do banco 001.

(Trezentos e quarenta e quatro reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.062,05 D

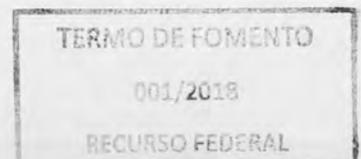
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA DETRANO RODRIGUES D, na conta 86.640, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e sessenta e dois reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.825,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

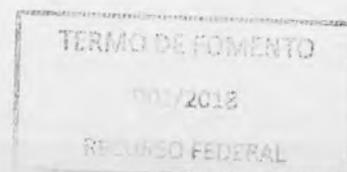
Pagamento efetuado a MATEUS SILVA ANDRIOLLO, na conta 86.639, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte e cinco reais e cinquenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 907,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

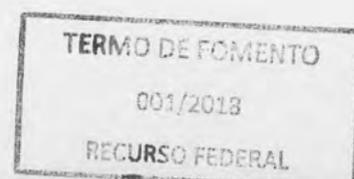
Pagamento efetuado a MATEUS ZACARI AURELIANO D, na conta 90.582, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sete reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



000 836

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 712,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

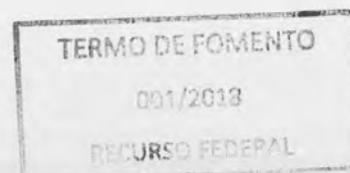
Pagamento efetuado a MATHEUS DA SILVA MUFALO, na conta 93.887, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e doze 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.691,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

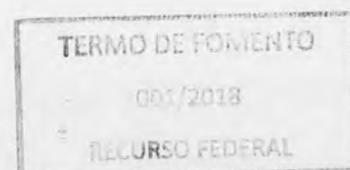
Pagamento efetuado a MELISSA MANARESI BASSO, na conta 86.636, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa e um reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 907,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

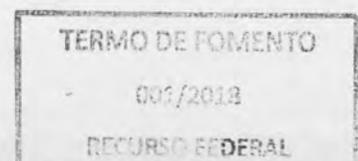
Pagamento efetuado a PATRICIA REGINA LIMA DOS, na conta 577, agência 0290 do banco 001.

(Novecentos e sete reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.057,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

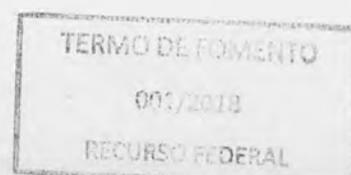
Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DA SILVA, na conta 29.467, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e cinqüenta e sete 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 494,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

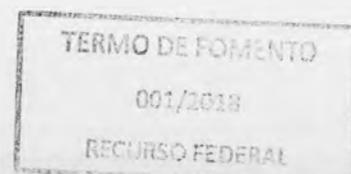
Pagamento efetuado a RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA, na conta 8.357, agência 6800 do banco 001.

(Quatrocentos e noventa e quatro reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

841

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 907,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

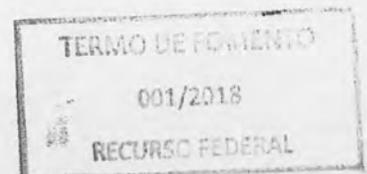
Pagamento efetuado a RAFAELA CRISTINA DA SILVA, na conta 88.946, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sete reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

842
G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 886,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

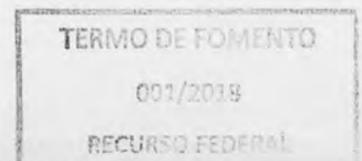
Pagamento efetuado a RENAN HENRIQUE GALDINO DE, na conta 107.478, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e oitenta e seis reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 14/12/2021 21:40:22



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.065,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

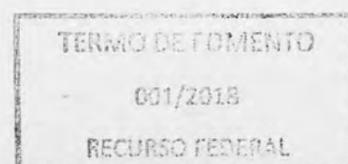
Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA DOS SANTOS, na conta 86.619, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e sessenta e cinco reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.060,51 D

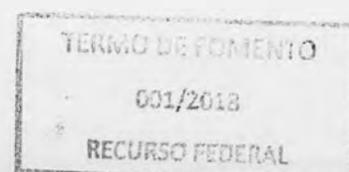
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROGERIO APARECIDO ROSALIN, na conta 86.616, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e sessenta reais e cinquenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 187,99 D

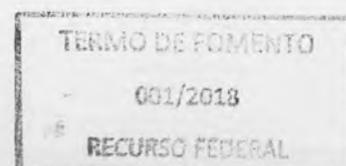
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RONALDO PEREIRA LESSA, na conta 32.130, agência 0290 do banco 001.

(Cento e oitenta e sete 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 309,97 D

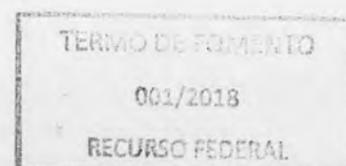
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA GENEROSO DE SOUZA, na conta 93.947, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e nove reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 344,79 D

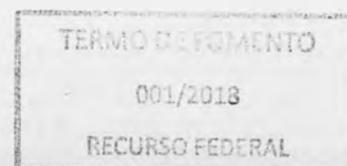
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELY RODRIGUES DOS SANT, na conta 86.609, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e quarenta e quatro reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 344,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

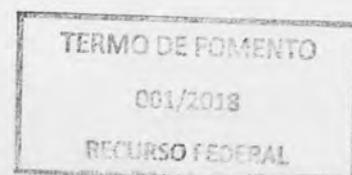
Pagamento efetuado a ROSY LICERRO, na conta 33.519, agência 0290 do banco 001.

(Trezentos e quarenta e quatro reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

849

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 412,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

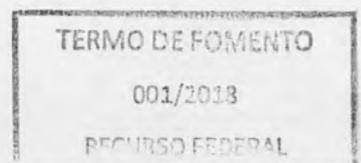
Pagamento efetuado a SILVANA CORREIA SOUSA, na conta 93.949, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e doze reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 891,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

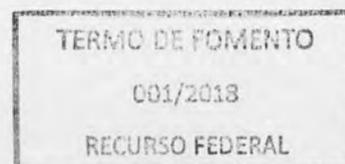
Pagamento efetuado a SILVANA LUCAS, na conta 93.923, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e noventa e um reais e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 770,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

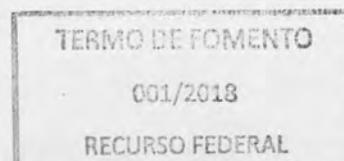
Pagamento efetuado a TAIS CRISTINA RODRIGUES, na conta 90.578, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e setenta reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

852

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 842,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

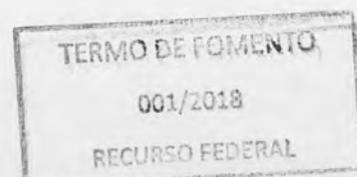
Pagamento efetuado a TAMIRIS TORRES SANTOS, na conta 93.910, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e quarenta e dois reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.017,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

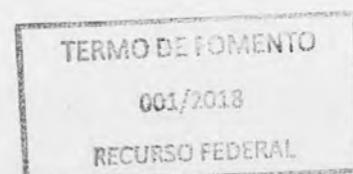
Pagamento efetuado a TATIANE CRISTINA MANCANO, na conta 86.593, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e dezessete reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.530,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

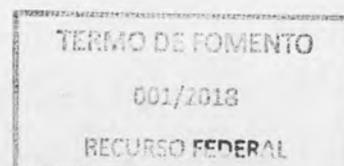
Pagamento efetuado a THAISA CRISTINA KONDA MOR, na conta 86.592, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 306,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

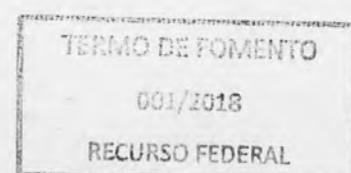
Pagamento efetuado a VALERIA APARECIDA LOPES, na conta 93.954, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e seis reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 824,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

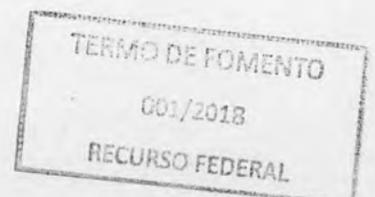
Pagamento efetuado a VALERIA MIRANDA SANTANA C, na conta 93.909, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e vinte e quatro reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 14/12/2021 21:40:22



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 412,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, 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.

(Quatrocentos e doze reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22





Aviso de lançamento

858

G3311421003704201
14/12/2021 21:40:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 838,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, 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.

(Oitocentos e trinta e oito reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 829,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 292, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

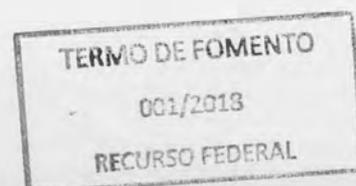
Pagamento efetuado a WASHINGTON GOMES MENDES, na conta 86.584, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e vinte e nove reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:40:22



**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G3311421003704201
14/12/2021 21:41:53

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.033,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 294, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

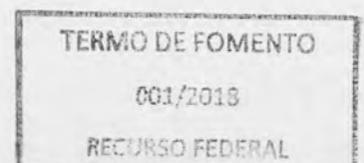
Pagamento efetuado a BEATRIZ GENEROSO DOS SANT, na conta 31.425, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e trinta e três reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:41:53





Aviso de lançamento

000861
G3311421003704201
14/12/2021 21:41:53

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 659,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 294, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

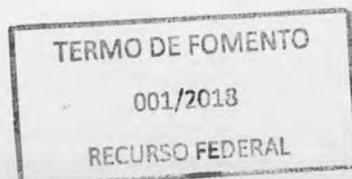
Pagamento efetuado a BRUNO MAXIMIANO, na conta 93.931, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e cinquenta e nove 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:41:53



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:41:53

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.687,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 294, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

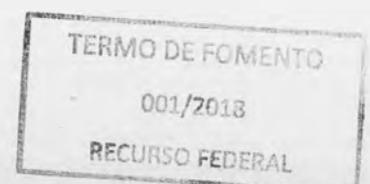
Pagamento efetuado a BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE, na conta 12.855, agência 6605 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e sete reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:41:53





Aviso de lançamento

001 863

G3311421003704201
14/12/2021 21:41:53

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 907,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 294, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

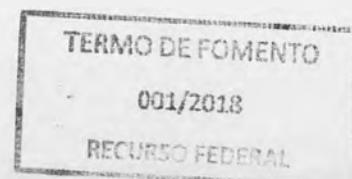
Pagamento efetuado a DANIELA SOUZA DA SILVA, na conta 93.896, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sete reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:41:53





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 925,55 D

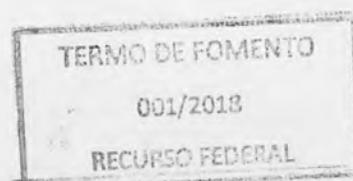
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 294, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDER APARECIDO DE SOUZA, na conta 6.667, agência 6706 do banco 001.

(Novecentos e vinte e cinco reais e cinqüenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:41:53



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:41:53

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.098,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 294, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

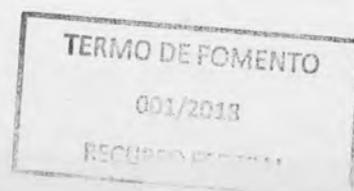
Pagamento efetuado a FERNANDO HENRIQUE CEZARIO, na conta 28.265, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e noventa e oito reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:41:53





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:41:53

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.095,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 294, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

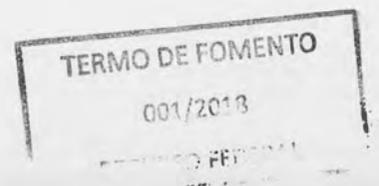
Pagamento efetuado a GABRIEL FARIAS BELARMINO, na conta 93.895, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e noventa e cinco reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:41:53



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:41:53

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 991,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 294, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

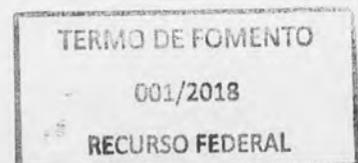
Pagamento efetuado a GISELE LEONCIO DO NASCIME, na conta 93.922, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e noventa e um reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:41:53





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:41:53

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.556,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 294, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

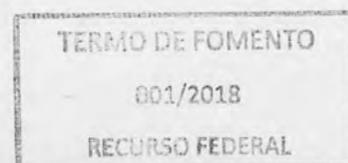
Pagamento efetuado a ISIS CRISTINE PINHEIRO CA, na conta 86.692, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e cinqüenta e seis reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:41:53



**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:41:53

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 862,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 294, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

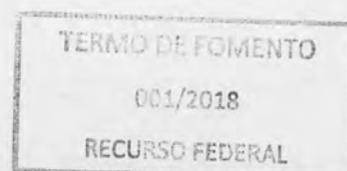
Pagamento efetuado a JULIANE DOS SANTOS SATANN, na conta 93.926, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e sessenta e dois reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:41:53



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 847,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 294, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

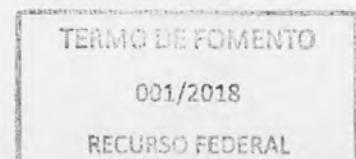
Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA FERREI, na conta 93.938, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e quarenta e sete reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:41:53





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:41:53

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.587,51 D

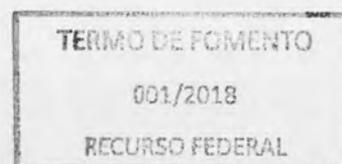
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 294, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ANDREAÇA, na conta 194.655, agência 6903 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:41:53





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:41:53

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 824,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 294, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

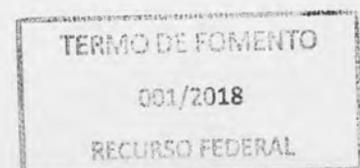
Pagamento efetuado a MATHEUS BARBOSA DE SOUZA, na conta 31.206, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e vinte e quatro reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:41:53



000 873



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:41:53

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.067,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 294, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

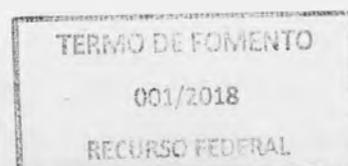
Pagamento efetuado a NICOLE COUTINHO JOBSTRAIB, na conta 93.894, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e sessenta e sete reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:41:53



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 350,37 D

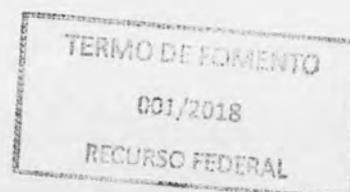
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 294, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PABLO AUGUSTO VASCO, na conta 33.384, agência 0290 do banco 001.

(Trezentos e cinqüenta reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:41:53





Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:41:53

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.528,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 294, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

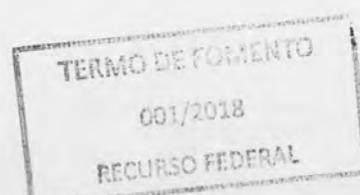
Pagamento efetuado a TATIANE MARIA CAMILO MORG, na conta 93.899, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e oito reais e oitenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:41:53



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.076,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 294, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

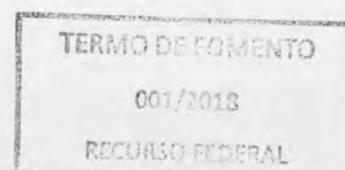
Pagamento efetuado a THIAGO GRANDINI RAMOS, na conta 5.888, agência 6800 do banco 001.

(Um mil e setenta e seis reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:41:53



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 3

11- Identificador 33310735453494612	12- Total a Recolher 4.940,86
13- Data de Validade = 30/11/2021	

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000495	408602392021	111303331072	354534946125
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

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 3

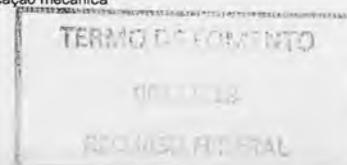
11- Identificador 33310735453494612	12- Total a Recolher 4.940,86
13- Data de Validade = 30/11/2021	

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000495	408602392021	111303331072	354534946125
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 33310735453494612

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: FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO

PIS/PASEP: 20101324272

Admissão: 01/12/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 29/07/1980

Data Opção: 01/12/2018

CTPS: 0053629/00218

Movimentação: 19/11/2021 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.511,74	460,78	7.052,13
Depósito	0,00	200,93	36,86	2.820,85
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	11,06	2,02	155,14
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.058,64

Valor Devido pela Empresa: 3.226,86

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

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: ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES

PIS/PASEP: 12647266176

Admissão: 01/02/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 28/11/1975

Data Opção: 01/02/2021

CTPS: 0030205/00149

Movimentação: 20/11/2021 - 11

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.968,92	0,00	1.665,25
Depósito	0,00	237,51	0,00	666,10
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: 903,61

Valor Devido pela Empresa: 903,61

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

000877|c

Identificador: 33310735453494612

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: SELMA CORREIA DE BARROS

PIS/PASEP: 12485449998

Admissão: 01/03/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 28/10/1974

Data Opção: 01/03/2021

CTPS: 0098473/00124

Movimentação: 20/11/2021 - I1

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.753,92	0,00	1.475,22
Depósito	0,00	220,31	0,00	590,08
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: 810,39

Valor Devido pela Empresa: 810,39

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

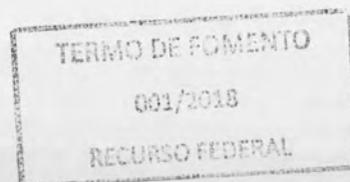
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85850000049-5 40860239202-1
11130333107-2 35453494612-5
Data do pagamento 29/11/2021
Identificador 33310735453494612
Data de vencimento 30/11/2021
Valor Total 4.940,86
=====

DOCUMENTO: 112901
AUTENTICACAO SISBB: 0.ED8.7D1.294.806.B37
=====

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -
Conta Corrente - Cadastro.



RECEBEMOS DE CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

879

NF-e
000.000.822
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
Salda: 1

1

000.000.822
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 1026 2615 1200 0103 5500 1000 0008 2213 0744 2472

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

135211280920036 29/10/2021 15:29:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315056914113

INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

26261512000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45349461000960

DATA DE EMISSÃO

29/10/2021

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

29/10/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:28

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 28/11/2021 Valor: 395,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

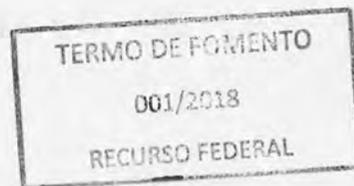
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	395,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				395,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	1 - Por conta do destinatário				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	Volumes			0,500	0,500

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VL.R. UNITÁRIO	VL.R. TOTAL	BC. ICMS	VL.R. ICMS	BC ICMS ST	VL ICMS ST	VL.R. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
22.5104	DRIVER LED PARA PAINEL 48W	85044029	0102	5102	un	5,00	79,00	395,00	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	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	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\$ 8,3
CORRESPONDENTE À ALIQUOTA DE 2,1%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC N° 123/06.
EQUIPAMENTO PARA UTI GERAL
Trib aprox R\$: 25,44 Fed e 47,40 Est
Fonte:IBPT/empresometro.com.br 0C3829

RESERVADO AO FISCO



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:24
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150015343022810114231037188180000039500

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 112.902

DATA DE VENCIMENTO 28/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 29/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 395,00

VALOR COBRADO 395,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.E50.52C.355.616.7F3

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.000.820
SÉRIE: 1



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

000.000.820
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3521 1026 2615 1200 0103 5500 1000 0008 2018 0382 3808

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315056914113

INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211278179559 29/10/2021 08:29:12

CNPJ: 26261512000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45349461000960

DATA DE EMISSÃO: 29/10/2021

ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO/DISTRITO: VL WILLIAMS

CEP: 17400000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 29/10/2021

MUNICÍPIO: GARÇA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA: 08:28

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 28/11/2021 Valor: 342,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	342,50
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	342,50

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	2,000	PESO LÍQUIDO	2,000
------------	------	---------	---------	-------	--	-----------	--	------------	-------	--------------	-------

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	VLR ICMS ST	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
14824	PLUG P4 MACHO COM BORNE - 10 PC	85369040	0102	5102	pc	3,00	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20420	PLUG P4 FEMEA COM BORNE - 10 PC	85369040	0102	5102	pc	2,00	2,50	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48D24WEQB	LUMINARIA EMBUTIR 24W 6500K QUADRADO	94051093	0102	5102	pc	2,00	60,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898589034	DRIVER PARA PAINEL LED 18W BIVOLT	85044029	0102	5102	pc	2,00	17,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898589034	DRIVER PARA PAINEL LED 24W BIVOLT	85044029	0102	5102	pc	3,00	18,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898589037	LAMPADA LED MR16 7W 525LM 6500K FP 0.5 BIVOLT	85395000	0102	5102	pc	3,00	27,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C492	LED DIFUSO VERMELHO 5MM	85414011	0102	5102	kit	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C496	PACOTE 1.000 LED DIFUSO VERDE 5MM	85414011	0102	5102	kit	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C6	SENSOR DE PRESENÇA HC-SR501	85365090	0102	5102	pc	2,00	13,50	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CG10	MODULO RELE 1 CANAL 5V	85423190	0102	5102	pc	1,00	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RESISTOR	RESISTORES EM GERAL 1/4W	85331000	0102	5102	un	2,00	0,25	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 6,99
CORRESPONDENTE À ALIQUOTA DE 2,1%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC N° 123/06.

Trib aprox R\$: 35,24 Fed e 53,19 Est
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:24
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150015263022410114231086788180000034250

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	112.903
DATA DE VENCIMENTO	28/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	342,50
VALOR COBRADO	342,50

=====

NR.AUTENTICACAO A.658.7C2.482.407.F70

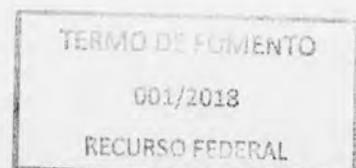
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

**MC MATERIAIS PARA
CONSTRUCAO LTDA**AVENIDA DA SAUDADE N.63 PQ SANTA MARIA, 063 - PQ
SANTA MARIA - CEP:17400-000 - GARÇA - SP
TEL: (14)3406-3377**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000009824 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 1000 9883 2500 0124 5500 1000 0098 2415 1529 9421

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefiz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211279469499 29/10/2021 11:32:01

883

CNPJ / CPF

00.988.325/0001-24

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315023430110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/10/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, -

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/10/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:31:52

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

9824

67,84

0,00

67,84

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/11/2021	67,84									

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	67,84
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	67,84	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MC MATERIAIS P/ CONSTRUCAO LTDA		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
9775	CANTONEIRA C/MAO FRANCESA 20CM BRANCA -	72162100	0500	5405	PC	8,000	8,480	67,84	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 FEDERAL

U.T.I.

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:24
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049130200000402003715600888190000006784

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	112.904
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	29/11/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	29/11/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	67,84
--------------------	-------

VALOR COBRADO	67,84
---------------	-------

NR.AUTENTICACAO	C.8B9.67D.519.47C.3C3
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

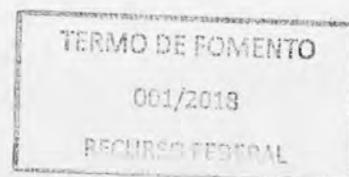
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





LOCADOR: POLITEC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA
 Sede: Alameda Araguacema, 138 – Tamboré - Barueri – SP – CEP: 06460-070
 CNPJ: 43.894.609/0001-64
 Fone: 11-4195-6001 | Website: www.politecsaude.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO

Nº Fatura: 000001389

Emissão: 11/11/2021

DADOS DO CLIENTE / LOCATÁRIO

Nome: 080490-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço Sede: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

Endereço cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

CNPJ: 45.349.461/0009-60

E-mail cobrança: contabilidade@ahbb.org.br

Vencimento: SP

Método cobrança: Boleto bancário

Vendedor: LILIANE VARELLA

Método envio cobrança: Eletrônico

Cond. Pagamento: 20 DIAS

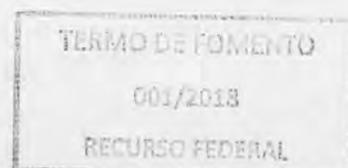
Período cobrança: 20 DIAS

Observações:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO UNIT. BRL	PREÇO TOTAL BRL
770000245	LOCACAO LM835	15	280,00	4.200,00
Total				4.200,00

Notas:

1. Locação de bens móveis sem fornecimento de mão de obra
2. Para o trânsito (remessa/retorno) de bens objeto de contrato, deve ser emitida a NF-e.
Notas de comodato de origem:
3. Não é fato gerador de ISSQN a locação de bens móveis
4. Não é fato gerador de ICMS a locação de bens móveis
5. Não é válido como recibo



30/11

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:24
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790120206000001116775002679506688200000420000

BENEFICIARIO:

POLITEC

NOME FANTASIA:

POLITEC

CNPJ: 43.894.609/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

POLITEC

CNPJ: 43.894.609/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.905
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.200,00
VALOR COBRADO	4.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.395.CBA.DAA.08E.6A0

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

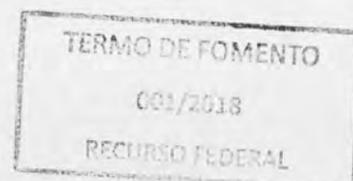
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





DECO ELETRO IND E COM DE ELETRO EIRELI

R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 336 -
CENTRO - CEP:17400-088 - Garça - SP
TEL: (14)3737-0300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000002329 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 1023 0675 1600 0159 5500 1000 0023 2919 9181 0970

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

135211281055700 29/10/2021 15:47:54

887

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315051657114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

23.067.516/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/10/2021

ENDEREÇO

DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/10/2021

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:47:53

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	2329	274,10	0,00	274,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/11/2021	274,10									

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	274,10	
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	274,10

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 / SERVIÇOS

CODIGO 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 I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
DE00074	ALICATE PARA BOMBA DAGUA 10 POLEGADAS FOXLUX/FAMASTIL COD.3611	82032010	0102	5102	UN	1,00	42,30	42,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DE01310	RELE FOTOELETRONICO RFE-10 AUTOVOLT COD 8852 MARGIRIUS	85364900	0102	5102	UN	4,00	28,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DE01742	JOGO COM 3 PECAS CHAVE DE FENDA PHILLIPS COD. 30.72.703.000 VONDER	82054000	0102	5102	UN	2,00	59,90	119,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO NO VALOR DE R\$ 3,43 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE: 1,25% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123/2006.	TERMO DE FOMENTO CÓPIA RECIBO DE FOMENTO

HOSPITALAR

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:24
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049130500000104000261604488180000027410

BENEFICIARIO:

COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP

NOME FANTASIA:

COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP

CNPJ: 23.067.516/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP

CNPJ: 23.067.516/0001-59

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.906
DATA DE VENCIMENTO	28/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	274,10
VALOR COBRADO	274,10

=====

NR.AUTENTICACAO 4.ADC.C14.303.6A9.0FD

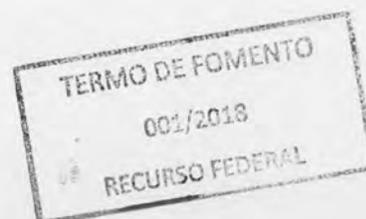
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 394397
Série 1
Vr Total NF: 4.696,65

A PRAZO



DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saida
2-Entrada
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**
Endereço: **RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70**
Município: **GARÇA**
CNPJ / CPF: **45.349.461/0009-60**
Data Emissão: **06/09/2021**
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

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, 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 Total dos Produtos: 4.696,65		
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 da Nota: 4.696,65

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: **1-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SC**
Endereço: **R VINTE E OITO DE SETEMBRO 2160**
Município: **SANTA CRUZ DO SUL**
UF: **RS**
Inscrição Estadual: **1080194930**
CNPJ / CPF: **00.428.307/0017-55**
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**
Município: **GARÇA**
UF: **SP**
Bairro Distrito: **WILLIANS**
CEP: **17.400-000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Ordade	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 Rez 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 Rez 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 Rez 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 Rez 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/100BOL.SAS Lote 0000152743 04/08/2023 Fabr.: 04/08/2021 Cod Fabr. 9745 Rez 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: 13/09/21
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

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 Vlr 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
[Handwritten mark]

TERMO DE PONENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:24
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002184855000044804188190000156555

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	112.907
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.565,55
VALOR COBRADO	1.565,55

NR.AUTENTICACAO 3.67A.92E.372.7C6.D69

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

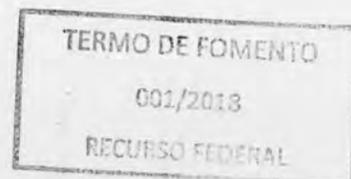
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000012053
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: 000012053
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.211.141.079.849 29/09/2021 18:06:14

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
29/09/2021

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
29/09/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FOREFAX
14.3407-5066

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
18:05:44

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 TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,05	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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	DST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA 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		

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECEBIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-071577
PEDIDO 13137

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:24
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049127200000058004158000988190000058600

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 112.908

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 29/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 586,00

VALOR COBRADO 586,00

NR.AUTENTICACAO 8.ACF.F3F.95D.28E.B56

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

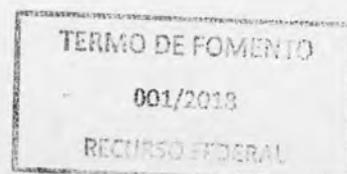
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



 <p align="center">Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>					<p>Número da NFS-e 3916</p> <p>Código de Verificação de Autenticidade O2F8LFGO1</p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2021 às 09:52:59</p> <p>Chave de Acesso 1515763RI6VAHSXNON6OZ88QS6X37JZ3</p> <p>Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>
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 22/11/2021	Competência	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

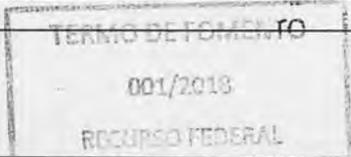
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	Complemento		Bairro WILLIAMS		
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro CENTRO		
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente SUS HOSPITAL SÃO LUCAS - Competência 09/2021	4.000,00	R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS			Construção Civil		
LC 116/2003: 04.02	Aliquota 2,00%	Atividade Município 000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISS R\$ 80,00	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\$ 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 3916 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O2F8LFGO1 .		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:24
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150032923022110081181090688200000400000

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	112.909
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.000,00
VALOR COBRADO	4.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.811.BBF.765.102.86D

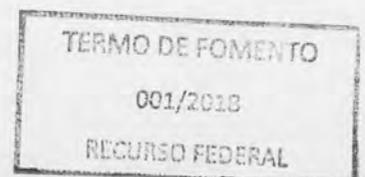
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 3913
					Código de Verificação de Autenticidade Y6FEKNJTO Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2021 às 09:46:16 Chave de Acesso 1515756DIP7K6UBX9BQKA5A4MVBVLT
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	
				22/11/2021	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse <http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com	

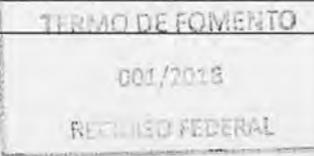
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06	CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	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 UTI GERAL - Competência 09/2021	4.000,00	R\$ 4.000,00	

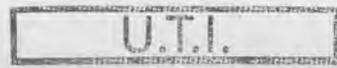
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003:	04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,		2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.000,00	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 3913 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y6FEKNJTO .		
Data	CPF/RG	Assinatura



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:24
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150032763022410081181082588200000400000

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	112.910
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.000,00
VALOR COBRADO	4.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.39B.66D.79A.3B8.4B6

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000011773 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: 000011773 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 35-2108-05.335.433/0001-11-55-003-000.011.773-136.781.663-3</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 DO SUBST TRIBUTÁRIO 315 080.959.113</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO 05.335.433/0001-11</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE	45.349.461/0009-60	31/08/2021

ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BARRIO-DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 31/08/2021
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	IE / RG	HORA DA SAÍDA 17:27:00

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 TOTAL DOS PRODUTOS	3.543,82
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTOS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	3.543,82

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
			9 - SEM FRETE				
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	IE	
QUANTIDADE	0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO
							0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO											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	
7898267710032	FILME PVC 28X 100 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	6	9,9500	59,70			0,00	
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	1,8000	90,00			0,00	
14513	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 VERDE C/100	39232910	0500	5929	PCT	4	43,7000	174,80			0,00	
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	50	0,5400	27,00			0,00	
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	10	3,6000	36,00			0,00	
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	3	30,2400	90,72			0,00	
17446	ESPONJA DE AÇO 60 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	20	1,2000	24,00			0,00	
17554	SACO LIXO 30 LTS 45X60 VERM C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	12	17,5000	210,00			0,00	
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	110	7,1000	781,00			0,00	
17937	VASSOURA NYLON BELISSIMA C/CABO	96039000	0102	5929	UN	5	6,9000	34,50			0,00	
18104PC	TOUCA DESCARTAVEL BRANCA C/100 UN	65069900	0102	5929	PC	3	14,5000	43,50			0,00	

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	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 ECF001-069676</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>RECARGO FEDERAL</p> </div>
---	---

HOSPITALAR

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:24
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049124300000629004158001988200000118100

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	112.911
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.181,00
VALOR COBRADO	1.181,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.912.AC8.CB7.E73.576

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
00000001014 - 1

Autenticidade
38DU-ALS3

Data de Emissão
05/11/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

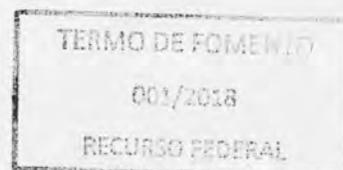
Nome/Razão Social: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA.
 CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20 IM: 71528 IE:
 End: : CARLOS BOTELHO R,123 - CEP: 17515240 Fone:
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço prestado em exames do SUS do mês Julho e Setembro/2021 da Unidade Hospitalar de Garça, Rua: Orlando Thiago dos Santos, 70, a serem depositados na conta corrente Banco Uniprime -084, Agência 0017, C/C.93.632-4



Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.....

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	36,09	15,64	72,18	24,06

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	2.406,02	3,0000%	72,18	2.406,02

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.258,05

HOSPITALAR

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R\$
SUS EXTERNO						
PLB 4188 / 2021	06/07/2021	RUBENS CANUTO	AN	1	LESÃO DE PELE DE PONTA NAS	40,78
PLB 4193 / 2021	06/07/2021	BENEDITO OTAVIO PEREIRA	AN	1	LESÃO DE PELE DO DECOTE	40,78
PLB 4200 / 2021	06/07/2021	OSVALDINO LOPES DE CERQUEIRA	AN	1	LESÃO DE PELE DE BRAÇO DIR	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE EM HÁLUX ESQ	40,78
PLB 4201 / 2021	06/07/2021	LUCIANO MAZETTI	AN	1	LESÃO DE PELE PRÉ AURICULA	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DO DECOTE	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE EM REGIÃO ING	40,78
PLB 4265 / 2021	08/07/2021	TOKIKO KURINOTO UENO	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO MA	40,78
PLB 4276 / 2021	08/07/2021	WILSON SOSSOLOTE	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO ZIG	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO ZIG	40,78
PLB 4420 / 2021	15/07/2021	ROSANA PEREIRA DA SILVA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 4429 / 2021	15/07/2021	TERMISTOCLET DE SOUZA	AN	1	NÓDULO DE CÔLON ASCENDEN	40,78
			AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 4531 / 2021	20/07/2021	JOSE PINTO FILHO	AN	1	LESÃO DE PELE PARIETAL ESQ	40,78
PLB 4532 / 2021	20/07/2021	MARIA ANGELA PEREIRA	AN	1	LESÃO DE PELE DE FLANCO ES	40,78
PLB 4534 / 2021	20/07/2021	DINALVA SANTANA PATROCINIO	VG AN	1	LESÃO DE PELE DE ANTEBRAÇ	40,78
PLB 4535 / 2021	20/07/2021	JOSE ANTONIO GAIOTO	AN	1	LESÃO DE PELE RETROAURICU	40,78
PLB 4593 / 2021	22/07/2021	ALINE LOPES DA CRUZ	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 4594 / 2021	22/07/2021	IZAURA MARIA PEREIRA	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 4691 / 2021	27/07/2021	MATILDE LOPES	AN	1	LESÃO DE PELE NASAL ESQUER	40,78
PLB 4693 / 2021	27/07/2021	MARCOS ANTONIO CAMACHO	AN	1	LESÃO DE PELE NASAL ESQUER	40,78
PLB 4705 / 2021	27/07/2021	ELOI ALEXANDRE DA CRUZ	AN	1	LESÃO DE PELE TEMPORAL DIR	40,78
PLB 4706 / 2021	27/07/2021	FRANCISCO TOBIAS IDELFONSO FILHO	AN	1	LESÃO DE PELE MALAR ESQUE	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO DO	40,78
PLB 4761 / 2021	29/07/2021	NILMA JULIANA EUGENIO	AN	1	LINFONODO PERICÍSTICO	40,78
			AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 4763 / 2021	29/07/2021	CARINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 5668 / 2021	02/09/2021	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 5704 / 2021	02/09/2021	MARIA APARECIDA LIMA PIERINO	AN	1	GLÂNDULA DE BARTHOLIN	40,78
PLB 5860 / 2021	09/09/2021	MARIA APARECIDA FORNI DOS PASSO	AN	1	LESÃO DE PELE DE GLÚTEO À D	40,78
PLB 5861 / 2021	09/09/2021	ANA CARLA PEREIRA	AN	1	LESÃO DE PELE DE BRAÇO DIR	40,78
PLB 5862 / 2021	09/09/2021	AMELIA COSTA CARVALHO	AN	1	LESÃO DE PELE MALAR À DIREI	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE ASA NASAL	40,78
PLB 5867 / 2021	09/09/2021	ANDRELINA VERISSIMO DA SILVA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 5869 / 2021	09/09/2021	AMANDA LOPES TOFFOLI	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 5999 / 2021	14/09/2021	AMANDA DE LIMA TRIRRINO	AN	2	SEGMENTO DE TUBA UTERINA (81,56
PLB 6002 / 2021	14/09/2021	ANA PAULA ONORIO SANTOS	AN	1	ÚTERO (CORPO)	40,78
PLB 6025 / 2021	15/09/2021	ANTONIO BAPTISTAO	AN	1	BIÓPSIA DE ORELHA ESQUERD	40,78
			AN	1	BIÓPSIA DE PELE EM REGIÃO D	40,78
			AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE BRAÇO DI	40,78
PLB 6081 / 2021	16/09/2021	SILVANA XAVIER DE SOUZA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 6238 / 2021	21/09/2021	CAROLINE CAMARGO DA SILVA	AN	1	PRODUTO DE CURETAGEM UTE	40,78
PLB 6239 / 2021	21/09/2021	JOSIELE CAETANO DE SOUZA	AN	1	CUETAGEM UTERINA	40,78

TERMO DE FOMENTO

1 de 2

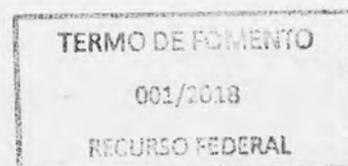
001/2013

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R\$
PLB 6257 / 2021	21/09/2021	HONORINA DE FREITAS	AN	1	LESÃO DE DORSO SUPERIOR E	40,78 ✓
PLB 6267 / 2021	21/09/2021	KAZUO HONDA	AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE FLANCO	40,78 ✓
			AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE DORSO	40,78 ✓
PLB 6268 / 2021	21/09/2021	ELIANA BATISTA PIRES	AN	1	LESÃO DE PELE DE MALAR À DI	40,78 ✓
			AN	1	LESÃO FRONTAL ESQUERDA	40,78 ✓
PLB 6269 / 2021	21/09/2021	MARIA ANGELA PEREIRA CODONHO	AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO PRÉ AURICU	40,78 ✓
			AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO MANDIBULA	40,78 ✓
			AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE DE	40,78 ✓
PLB 6317 / 2021	23/09/2021	REGIANE CELESTE NUNES DE FELIPPO	AN	1	MATERIAL ELIMINADO VIA VAGI	40,78 ✓
PLB 6321 / 2021	23/09/2021	VANESSA ISABEL DA SILVA MIRANDA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78 ✓
PLB 6469 / 2021	28/09/2021	ROSELI SILVESTRINI	AN	1	LESÃO DE PELE DE COURO CAB	40,78 ✓
PLB 6471 / 2021	28/09/2021	IVANI GOMES DE OLIVEIRA NEVES	AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO NAS	40,78 ✓
			AN	1	LESÃO DE PELE DE MALAR ESQ	40,78 ✓
PLB 6472 / 2021	28/09/2021	MAXIMIANO GERALDO SILVESTRINI	AN	1	LESÃO DE PELE DE LINHA MÉDI	40,78 ✓
			AN	1	LESÃO DE PELE PARIETAL ESQ	40,78 ✓
				59		2.406,02
					TOTAL AHBB - GARÇA:	2.406,02

Rogério Apudrecido Rosalino
 Diretor de Faturamento
 RG: 42.442.926-3



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.24
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: 084 - UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 93.632-4

FAVORECIDO: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20
VALOR: R\$ 2.258,05
DEBITO EM: 29/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112912
AUTENTICACAO SISBB: C.8FA.9E3.679.3B7.D0E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA
CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89
VALOR: R\$ 303,60
DEBITO EM: 29/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112913
AUTENTICACAO SISBB: 6.082.FE7.67E.B0E.191

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000955



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
2.133/NFE

Data e Hora de Emissão
26/11/2021 11:23:24

Código de Verificação
E45AC679073189221AC3

Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 67.063.271/0007-52 IE: 401310744118 IM: 59815
Razão Social: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA.
Endereço : Avenida Frederico Ozanan - Num: 1488 - A
Bairro : Vila Santa Maria - CEP: 17.205-000
Município : JAU - SP Telefone: (14)3225-1800
E-mail : jaque@acass.com.br

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: ISENTO IM:
Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - Num: 70
Bairro : WILLIAMS - CEP: 17.402-064
Município : GARCA - SP
E-mail : psilva@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Avenida Frederico Ozanan - Num: 1488 - A. Bairro: Vila Santa Maria - CEP: 17.205-000
Município : JAU - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - 46 VALE TRANSPORTE

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,10

Código do Serviço: 16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passa

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	200,10	3,00	6,00	0,00

Total Tributos: 6,00. Percentual: 3,00%

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 27/12/2021.
- "REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DO PIS E DA COFINS CONFORME LEI Nº 12.860 DE 11/09/2013"
"CARGA MÉDIA TRIBUTÁRIA FEDERAL 15,45% - FONTE IBPT"
B12104262540/B12104262138
B12104263180/B12104263153
- Valor aproximado de Tributos: Municipal: 6,00 (3,00%)

Recebi(emos) de PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA, os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
2.133/NFE

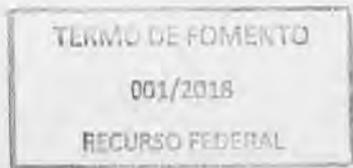
Emissão
26/11/2021 11:23:24

Código de verificação
E45AC679073189221AC3



Data

Identificação do Recebedor



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

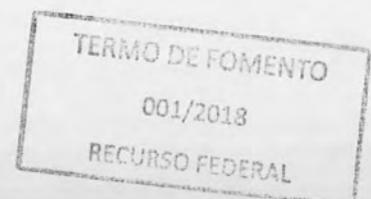
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0043-4 - ARARAQUARA SP
CONTA: 66.796-3

FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP
CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52
VALOR: R\$ 200,10
DEBITO EM: 29/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112914
AUTENTICACAO SISBB: 4.2F5.7DB.13F.B86.A9D



Recibo do Pagador



JP CAOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA
40.283.132/0001-92
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro
JAU - SP



Bradesco

| 237-2 |

23790.06006 90000.000035 40002.356406 8 88200000330200

Beneficiário JP CAOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA - CPF: 40.283.132/0001-92 Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP		Agência/Código do Beneficiário 0060-4 / 0023564-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 09/00000000340-1
Número do documento 340	CPF/CNPJ 40.283.132/0001-92	Vencimento 30/11/2021	Valor documento 3302,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960					

Autenticação mecânica

Demonstrativo

R\$ 3300,00 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/10/2021 à 27/11/2021 (31)

R\$ 2,00 - Taxa Boleto

Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 30/11/2021, conceder desconto de R\$ 550,00

Após o dia 30/11/2021 não conceder desconto.

Após 30/11/2021 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada



Bradesco

| 237-2 |

23790.06006 90000.000035 40002.356406 8 88200000330200

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 30/11/2021
Beneficiário JP CAOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA - CPF: 40.283.132/0001-92 Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP					Agência/Código Beneficiário 0060-4 / 0023564-4
Data do documento 18/10/2021	Nº documento 340	Espécie doc. OU	Aceite N	Data processamento 18/10/2021	Nosso número 09/00000000340-1
Uso do banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 3302,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) *** Valores Expressos em Reais *** Para pagamento até o dia 30/11/2021, conceder desconto de R\$ 550,00 Após o dia 30/11/2021 não conceder desconto. Após 30/11/2021 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia. Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA JAU - SP - CEP: 17.210-010					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960 Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 - GARÇA - SP - CEP: 17.400-000					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



Corte na linha pontilhada

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:24
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790060069000000003540002356406888200000330200
BENEFICIARIO:
JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA
NOME FANTASIA:
JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA
CNPJ: 40.283.132/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA
CNPJ: 40.283.132/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.915
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.302,00
DESCONTO/ABATIMENTO	550,00
VALOR COBRADO	2.752,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.0B5.937.9A9.65B.0ED
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:20:26
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	30/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.133.000.029.412
VALOR TOTAL	1.868,73

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIZ FERNANDO L SANTOS
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 29.412-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	B.B63.E4A.58C.FF6.7B5
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:22:25
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

=====

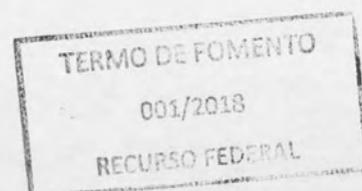
DATA DA TRANSFERENCIA	30/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.073.055
VALOR TOTAL	1.137,50

***** 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.3A4.CEE.DF3.9A8.D44
------------------	-----------------------



30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:20:26
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.032.613
VALOR TOTAL	494,82

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASSIA F C SAN
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 32.613-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	9.ADF.A54.77F.C4F.5FB
------------------	-----------------------

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:22:26
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.376
VALOR TOTAL	309,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSANE H ANDRADE
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.376-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	B.99D.419.46F.EEA.18C
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:22:26
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	30/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.383
VALOR TOTAL	369,54

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSA M VASCO SILVA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.383-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	5.BA0.98F.3D6.29F.64B
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:22:27
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	30/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.191.018
VALOR TOTAL	306,87

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SARA LUCIANA DE SOUZA PIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 191.018-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	2.1A9.F59.121.45E.5DF
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:19:47
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/11/2021
NR. DOCUMENTO	552.034.000.017.135
VALOR TOTAL	416,74

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CINDY D O ATA
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 17.135-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	B.5E2.D67.AF7.C52.9C9
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:22:25
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

=====

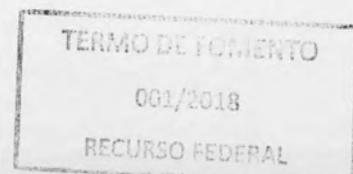
DATA DA TRANSFERENCIA	30/11/2021
NR. DOCUMENTO	554.255.000.022.142
VALOR TOTAL	758,33

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ADRIELE E F SILVA
AGENCIA: 4255-2 CONTA: 22.142-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	F.745.D59.1B6.DB8.419
------------------	-----------------------



30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:20:27
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/11/2021
NR. DOCUMENTO	556.877.000.006.550
VALOR TOTAL	922,06

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LURIAN DE MOURA SILVA
AGENCIA: 6877-2 CONTA: 6.550-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	3.946.234.6DD.4AF.01C
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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

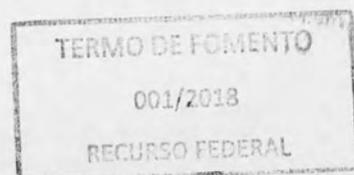
FAVORECIDO: GISLANE ALVES XAVIER
CPF/CNPJ: 297.040.698-55
VALOR: R\$ 578,86
DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113001
AUTENTICACAO SISBB: C.EB7.2DE.42C.DEF.971

=====

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -
Conta Corrente - Cadastro.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

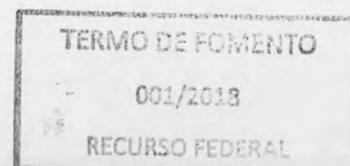
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 907,17
DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113002
AUTENTICACAO SISBB: 9.EB9.170.01D.6BE.655



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.25
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: 756 - BANCO SICCOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 67.745-0

FAVORECIDO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO
CPF/CNPJ: 343.690.838-00
VALOR: R\$ 1.051,47
DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113003
AUTENTICACAO SISBB: 2.2DC.E71.C72.109.719

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 210,22
DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113004
AUTENTICACAO SISBB: 1.935.055.481.4E2.E1A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 25.753-2

FAVORECIDO: JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS
CPF/CNPJ: 496.201.068-90
VALOR: R\$ 210,22
DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113005
AUTENTICACAO SISBB: 5.8BE.1D4.37F.FCC.F61

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 1.089,64
DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113006
AUTENTICACAO SISBB: 0.C62.210.9A9.D52.794

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.918-9

FAVORECIDO: RAFAEL DA SILVA REIS
CPF/CNPJ: 374.812.858-45
VALOR: R\$ 2.048,79
DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113007
AUTENTICACAO SISBB: B.C81.8F9.E9A.5CA.B42

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 865,73
DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113008
AUTENTICACAO SISBB: 6.F6D.214.D5B.E44.3D2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.25
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: 21.273-3

FAVORECIDO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 293.766.368-05
VALOR: R\$ 194,38
DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113009
AUTENTICACAO SISBB: 8.352.326.8E3.B77.9DC

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 210,38
DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113010
AUTENTICACAO SISBB: 3.12F.91A.C1C.EAF.2B3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 184,76

DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113011

AUTENTICACAO SISBB: 3.181.79D.184.19F.A89

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 6.842-0

FAVORECIDO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ: 145.879.088-60
VALOR: R\$ 310,40
DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113012
AUTENTICACAO SISBB: 9.9B3.BAF.157.6FB.0FC

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 715,92
DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113013
AUTENTICACAO SISBB: A.D89.859.C6F.AD8.FBF

TERMO DE FOMENTO

001/2015

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

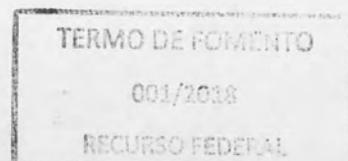
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 25.202-9

FAVORECIDO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SO
CPF/CNPJ: 375.929.138-44
VALOR: R\$ 881,73
DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113014
AUTENTICACAO SISBB: A.2AB.F2F.17E.EFD.C99



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

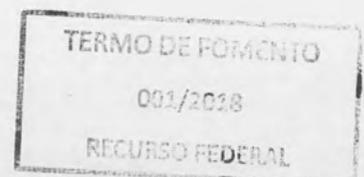
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.548-8

FAVORECIDO: LEIDE SABRINA JUSTINO
CPF/CNPJ: 306.288.728-10
VALOR: R\$ 315,62
DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113015
AUTENTICACAO SISBB: 0.695.208.6FD.9A4.089



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.076,90
DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113016
AUTENTICACAO SISBB: 1.8C5.700.422.40B.FE1

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 890,97
DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113017
AUTENTICACAO SISBB: 2.363.88E.94F.B25.402

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.403-8

FAVORECIDO: TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 421.479.508-31
VALOR: R\$ 742,23
DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113018
AUTENTICACAO SISBB: 2.EE0.54C.5F0.2CC.7EE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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 203.36353.77-9	11 Nome MARIANA PAIVA MENDOZA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ROQUE MONTEFUSCO, 333			13 Bairro PALMITAL
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.511-230	17 CTPS (nº, série, UF) 005853 - 00354 / SP
18 CPF 015.558.236-45		19 Data de Nascimento 24/09/1986	
20 Nome da Mãe YARA LUCIA LOPES PAIVA			

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. 2.359,28	24 Data de Admissão 01/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 22/11/2021	26 Data de Afastamento 22/11/2021	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20 dias Salário (líquido de 2 faltas e DSR)	R\$ 1.172,85	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 146,87	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 96,14 horas 40,00%	R\$ 345,31
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 § 4º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R\$ 1.964,87	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 1.964,87	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 654,96
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
85 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 135,09				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.384,62

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30 dias	R\$ 2.357,84	112.1 Previdência Social	R\$ 145,49	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 160,33
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.663,66
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.720,96

TERMO DE FOMENTO

RECIBO DE PAGAMENTO

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 203.36353.77-9		11 Nome MARIANA PAIVA MENDOZA		
17 CTPS (nº, série, UF) 005853 - 00354 / SP		18 CPF 015.558.236-45	19 Data de Nascimento 24/09/1986	20 Nome da Mãe YARA LUCIA LOPES PAIVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 22/11/2021	26 Data de Afastamento 22/11/2021	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 SAUDE DE GARÇA		

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.720,96

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, SP, 13 de Dezembro de 2021.

150 Assinatura do Empregador ou Representante
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

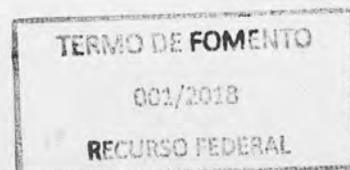
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Membre no seu novo companheiro nas situações que o envolvam no trabalho.

Cada acidente é uma lesão que deve ser especializada para evitar maiores lesões.

Tudo o acidente tem uma causa que é possível ser pesquisada para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o serviço médico adequado. Não deixe que "conhecidos" e "cozinhos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é delegado, não se meta a fazer perguntas de natureza:

- Procurar o serviço médico adequado, se você for vítima de um acidente, apanhada será tarde demais.
- As máquinas não respizam ninguém, mas, você deve respeitá-las.
- Atenda as recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.
- Comença sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.
- Conversa e discussões no trabalho produziram acidentes e lesões.
- Leva e refina sempre os equipamentos contidos nos lixantes e avisos sobre prevenção de acidentes.
- Os ares, pulso, pernas e mangas compridas não foram parte do seu ambiente de trabalho.
- Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.
- Fure a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.
- Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes.
- Equipamentos de proteção adequados e demais dispositivos de segurança a serem usados em seu local de trabalho. Você pode combater os fogos existentes em seu local de trabalho. Você pode ser responsável de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 005853 Série 00354-SP



Mariana Lopes Paiva
 ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
 001/2013
 RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Mayana Lopes Feiva Data 24.09.86
 Loc. Nasc. São Paulo, SP
 Filiação Leão Luiz Feiva e
Tara Maria Lopes Feiva
 Doc. N° RG 32.695.731-9

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em _____ Estado _____ Doc. Ident. N° _____
 Exp. em _____
 Obs.: _____ DRT _____
 Data Emissão 05/11/88
JORGE LUIZ LOPES
GAPE 0259746
GRTE / Marília
 Assinatura do Funcionário _____



ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome Atakari Nunes
 Doc. 11.111.111-11
 Est. Civil casado
 Data Nasc. 13/11/50
 Nome Atakari Nunes
 Doc. 11.111.111-11
 Est. Civil casado
 Data Nasc. 13/11/50
 Nome Atakari Nunes
 Doc. 11.111.111-11
 Est. Civil casado
 Data Nasc. 13/11/50



TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.720,96
DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113019
AUTENTICACAO SISBB: 7.79D.01A.F40.538.D58

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL