

AHBB | REDE
SANTA CASA

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
HOSPITALAR**

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

DEZEMBRO/2021

Ofício nº 025/2022

Garça, 01 de fevereiro de 2022.

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

02/02/2022
LILIANA BURNEIKO L. MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios

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

E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Fomento nº 001/2018 – Convênio Hospitalar, referente a Prestação de Contas da Competência Novembro/2021 com pagamento Dezembro/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 débitos 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 /
GARCA / 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.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 15/12/2021 a 13/01/2022

Certificação Número: 2021121511553244472879

Informação obtida em 03/01/2022 10:18:26

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.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3360112210179861
01/01/2022 18:56:41

Ciente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 12 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.101	1.761,00 D	
				PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE P			
01/12/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.102	2.679,04 D	
				033 1609 029746834000122 LABORATORIO D			
01/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.103	16.170,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
01/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.104	3.920,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
01/12/2021		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	24.530,04 C	0,00 C
02/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.201	1.631,80 D	
				MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
02/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.202	2.559,34 D	
				ROSSANO LIRA LOZANO ME			
02/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.203	92,89 D	
				CIRURGICA PAULISTA			
02/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.204	150,00 D	
				CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
02/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.205	342,46 D	
				INDUSTRIA E COMERCIO CEREALIST			
02/12/2021		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	4.776,49 C	0,00 C
03/12/2021		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	465.755,73 C	
				03/12 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
03/12/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	183.439.125	116.488,53 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
03/12/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.295	2.043,00 D	
03/12/2021		0000	00000	345 BB RF Automatico Empresa	5	580.201,26 D	0,00 C
06/12/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.395	188.569,39 D	
06/12/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.396	34.028,74 D	
06/12/2021		0000	13105	375 Impostos	120.601	30.100,14 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/12/2021		0000	13105	375 Impostos	120.602	8.451,60 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.603	563,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
06/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.604	270,00 D	
				IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A			
06/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.605	2.990,27 D	
				MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
06/12/2021		0000	13113	170 Tarifa Modulo	843.401.200.026.339	60,00 D	
				Cobrança referente 06/12/2021			
06/12/2021		0000	13113	170 Tarifa Modulo	853.401.200.194.379	70,00 D	
				Cobrança referente 06/12/2021			
06/12/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	863.401.201.793.277	203,25 D	
				Cobrança referente 06/12/2021			
06/12/2021		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	265.306,89 C	0,00 C
07/12/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.133.000.029.412	3.409,98 D	
				07/12 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO			
07/12/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.141.000.073.055	2.973,11 D	
				07/12 0141 73055-6 ANA C L CREPAL			
07/12/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.032.613	1.817,65 D	

			07/12 0290 32613-5 CASSIA F C SAN		
07/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.033.376	1.370,45 D
			07/12 0290 33376-X ROSANE H ANDRA		
07/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.033.383	1.480,65 D
			07/12 0290 33383-2 ROSA M VASCO S		
07/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.191.018	1.356,93 D
			07/12 0290 191018-3 SARA LUCIANA D		
07/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	552.034.000.017.135	1.861,91 D
			07/12 2034 17135-2 CINDY D O ATA		
07/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	554.255.000.022.142	2.308,01 D
			07/12 4255 22142-2 ADRIELE E F SI		
07/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	556.673.000.009.740	1.579,92 D
			07/12 6673 9740-3 TAYANE M Q 337		
07/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	556.877.000.006.550	1.817,65 D
			07/12 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR		
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.701	2.101,44 D
			756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA		
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.702	61,03 D
			237 0005 41284921832 DANIELA BAZINI CA		
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.703	1.546,92 D
			104 0305 34689098883 EMERSON LOPES DA		
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.704	1.546,92 D
			104 0305 49620106890 JOAO PEDRO CAPURI		
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.705	1.984,16 D
			748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR		
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.706	3.641,16 D
			104 1920 37481285845 RAFAEL DA SILVA R		
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.707	5.000,00 D
			756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA		
07/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.708	3.027,33 D
			MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME		
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.709	701,49 D
			104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH		
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.710	6.500,00 D
			033 0011 034314124000163 FRANCISCA MIC		
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.711	13.000,00 D
			077 0001 024454851000172 TATIANE CRIST		
07/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.712	405,00 D
			PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES		
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.713	85,00 D
			033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI		
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.714	1.817,65 D
			033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV		
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.715	1.817,65 D
			104 1920 47615121809 LAISA ALESSANDRA		
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.716	1.429,39 D
			104 0357 08529951808 FLAVIO NEVES DA S		
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.717	2.117,80 D
			748 3022 26688692856 ADRIANA GENEROSO		
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.718	1.408,20 D
			104 0305 29376636805 ANA PAULA ONORIO		
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.719	1.548,03 D
			341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D		
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.720	1.388,64 D
			033 0030 27579334852 GISLAINE MARGARET		
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.721	1.329,33 D
			104 0305 14587908860 IZABEL CRISTINA V		
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.722	1.403,69 D
			260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B		
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.723	2.106,09 D
			104 1920 37592913844 LAIS APARECIDA RO		
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.724	1.367,55 D
			104 0305 30628872810 LEIDE SABRINA JUS		
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.725	2.034,74 D
			033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL		

07/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.726	2.367,75 D
		237 0005 30368242862 ROSEMEIRE RODRIGU		
07/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.727	1.817,65 D
		104 0305 42147950831 TATIANE HILARIO D		
07/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.411.200.068.982	10,45 D
		Cobrança referente 07/12/2021		
07/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.411.200.068.983	10,45 D
		Cobrança referente 07/12/2021		
07/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.411.200.068.984	10,45 D
		Cobrança referente 07/12/2021		
07/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.411.200.068.985	10,45 D
		Cobrança referente 07/12/2021		
07/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.411.200.068.986	10,45 D
		Cobrança referente 07/12/2021		
07/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.411.200.068.987	10,45 D
		Cobrança referente 07/12/2021		
07/12/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.411.200.218.855	210,80 D
		Cobrança referente 07/12/2021		
07/12/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.411.200.218.856	64,60 D
		Cobrança referente 07/12/2021		
07/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	83.868,97 C 0,00 C
08/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	73,00 D
		08/12 0290 16427-5 E CARRETEIRO G		
08/12/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	10.652	1.014,38 D
08/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.801	84.840,40 D
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.802	1.541,59 D
		SERVIMED		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.803	1.006,25 D
		PRECISION C D PROD MED HOSP LT		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.804	265,27 D
		SERVIMED COMERCIAL LTDA		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.805	1.844,09 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.806	2.810,61 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.807	354,61 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.808	720,69 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.809	908,60 D
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.810	147,00 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.811	2.670,00 D
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.812	495,30 D
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.813	300,00 D
		CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.814	600,00 D
		ABREU FRAGOSO M M C M INS		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.815	719,82 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.816	213,48 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.817	2.070,00 D
		TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.818	680,04 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.819	1.882,00 D
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.820	460,00 D
		SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO		
08/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.821	129,00 D

			104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO		
08/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.822	35.000,00 D
			077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO		
08/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		853.421.200.239.309	10,45 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		853.421.200.239.310	10,45 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		853.421.200.239.311	10,45 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	140.777,48 C 0,00 C
09/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		120.901	779,13 D
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE		
09/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		120.902	105,99 D
			CAMILA MARTINS DA SILVA		
09/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		120.903	1.077,00 D
			TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI		
09/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.904	879,67 D
			403 0001 009384618000177 RODRIGO MASCA		
09/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.905	225,00 D
			748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP		
09/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		833.431.200.275.709	10,45 D
			Cobrança referente 09/12/2021		
09/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		833.431.200.275.710	10,45 D
			Cobrança referente 09/12/2021		
09/12/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta		833.431.200.389.134	3,40 D
			Cobrança referente 09/12/2021		
09/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	3.091,09 C 0,00 C
10/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.001	15.954,50 D
			756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE		
10/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		843.441.200.393.582	10,45 D
			Cobrança referente 10/12/2021		
10/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	15.964,95 C 0,00 C
13/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada		550.037.000.108.797	2.566,67 D
			13/12 0037 108797-5 HYGICARE PRODU		
13/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada		550.290.000.100.460	40,00 D
			13/12 0290 100460-3 THIAGO H G QUE		
13/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		121.301	304,00 D
			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM		
13/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		121.302	2.026,83 D
			ALFALAGOS LTDA. EPP		
13/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		121.303	3.797,53 D
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO		
13/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		121.304	383,23 D
			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM		
13/12/2021	0000	13105 361 Pgto conta água		121.305	303,26 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
13/12/2021	0000	13105 361 Pgto conta água		121.306	43,15 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
13/12/2021	0000	13105 361 Pgto conta água		121.307	2.802,39 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
13/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	12.267,06 C 0,00 C
14/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada		550.290.000.031.206	1.134,80 D
			14/12 0290 31206-1 MATHEUS BARBOS		
14/12/2021	0000	13105 375 Impostos		121.401	1.495,79 D
			FGTS ARREC GRRF		
14/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.402	3.141,56 D
			104 1920 39974374839 JULIANE DOS SANTO		
14/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.403	9.222,51 D
			104 1920 37481285845 RAFAEL DA SILVA R		
14/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		863.481.200.213.393	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2021		
14/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		863.481.200.213.394	10,45 D
			Cobrança referente 14/12/2021		
14/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	15.015,56 C 0,00 C
15/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada		550.290.000.084.600	776,16 D

000011

15/12 0290 84600-7 WELINTON GONCA

15/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.501	354,61 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
15/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.502	720,69 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
15/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.503	1.003,20 D
		NUTREL COMERCIO LTDA ME		
15/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.504	883,50 D
		BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL		
15/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.505	320,00 D
		TREVISI & TREVISI LTDA - ME		
15/12/2021	0000	13105 375 Impostos	121.506	10.015,92 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952		
15/12/2021	0000	13105 375 Impostos	121.507	3.230,94 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708		
15/12/2021	0000	13105 375 Impostos	121.508	104,31 D
		PREFEITURA MUN GARCA		
15/12/2021	0000	13105 375 Impostos	121.509	4.994,10 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952		
15/12/2021	0000	13105 375 Impostos	121.510	1.611,00 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708		
15/12/2021	0000	13105 375 Impostos	121.511	62,30 D
		PREFEITURA MUN GARCA		
15/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	24.076,73 C 0,00 C
17/12/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	165.755,74 C
		17/12 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR		
17/12/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	186.931.714	300.000,00 C
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS		
17/12/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	30.847	85.888,72 D
17/12/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	30.848	17.658,69 D
17/12/2021	0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	362.208,33 D 0,00 C
20/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.133.000.029.412	1.614,08 D
		20/12 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO		
20/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.073.055	1.164,79 D
		20/12 0141 73055-6 ANA C L CREPAL		
20/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.076.254	257,14 D
		20/12 0141 76254-7 AKAUANA THAYNA		
20/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	4.813,47 D
		20/12 0290 9913-9 BRANCO E SARAU		
20/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.032.613	572,35 D
		20/12 0290 32613-5 CASSIA F C SAN		
20/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.376	378,17 D
		20/12 0290 33376-X ROSANE H ANDRA		
20/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.383	435,60 D
		20/12 0290 33383-2 ROSA M VASCO S		
20/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.940	113,55 D
		20/12 0290 33940-7 GISELA APARECI		
20/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	40,00 D
		20/12 0290 100460-3 THIAGO H G QUE		
20/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.191.018	374,40 D
		20/12 0290 191018-3 SARA LUCIANA D		
20/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.193,84 D
		20/12 0470 31301-7 STERILE V AMBI		
20/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	552.034.000.017.135	510,98 D
		20/12 2034 17135-2 CINDY D O ATA		
20/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	554.255.000.022.142	835,51 D
		20/12 4255 22142-2 ADRIELE E F SI		
20/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.877.000.006.550	922,47 D
		20/12 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR		
20/12/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	315	199,01 D
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.001	191,89 D
		104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.002	906,33 D
		748 3022 26688692856 ADRIANA GENEROSO		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.003	276,66 D

			104 0305 29376636805 ANA PAULA ONORIO		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.004	308,55 D
			341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.005	257,14 D
			033 0218 29899755869 ANDRESSA CRISTINA		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.006	270,99 D
			033 0030 27579334852 GISLAINE MARGARET		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.007	377,13 D
			104 0305 14587908860 IZABEL CRISTINA V		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.008	721,42 D
			260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.009	915,02 D
			104 1920 37592913844 LAIS APARECIDA RO		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.010	385,07 D
			104 0305 30628872810 LEIDE SABRINA JUS		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.011	1.048,58 D
			033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.012	952,06 D
			237 0005 30368242862 ROSEMEIRE RODRIGU		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.013	775,23 D
			104 0305 42147950831 TATIANE HILARIO D		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.014	152,57 D
			237 0005 41284921832 DANIELA BAZINI CA		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.015	308,33 D
			104 0305 34689098883 EMERSON LOPES DA		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.016	308,33 D
			104 0305 49620106890 JOAO PEDRO CAPURI		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.017	1.048,85 D
			748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.018	1.049,38 D
			756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.019	677,67 D
			104 0357 08529951808 FLAVIO NEVES DA S		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.020	641,20 D
			033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.021	152,57 D
			033 3294 21874446865 ANTONIO CARLOS FA		
20/12/2021	0000	13105 375 Impostos		122.022	2.412,77 D
			DARF - 45.349.461/0001-02 -0561		
20/12/2021	0000	13105 375 Impostos		122.023	1.492,05 D
			DARF - 45.349.461/0001-02 -0561		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.024	102,00 D
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.025	3.027,33 D
			MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.026	606,20 D
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.027	1.250,00 D
			PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.028	354,71 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.029	720,92 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.030	1.038,00 D
			AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.031	848,54 D
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.032	192,58 D
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.033	750,00 D
			BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.034	1.125,08 D
			EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.035	4.200,00 D
			POLITEC		

20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.036	92,80 D
		G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.037	1.942,90 D
		LIFE COBRANCAS LTDA		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.038	15.673,87 D
		CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.039	428,40 D
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.040	938,40 D
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.041	96,60 D
		MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.042	963,00 D
		MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITOR		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.043	1.166,66 D
		COLLY BARATTO LTDA - ME		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.044	682,00 D
		TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.045	1.109,50 D
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.046	1.002,59 D
		104 0305 012965462000122 SACOLAO GARCA		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.047	108,00 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.985	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.986	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.987	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.988	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.989	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.990	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.991	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.992	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.993	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.994	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.995	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.996	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.997	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.998	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.999	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.000	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.001	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.002	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.003	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.004	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.005	10,45 D

Cobrança referente 20/12/2021					
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.006	10,45 D	
Cobrança referente 20/12/2021					
20/12/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.541.200.489.368	367,20 D	
Cobrança referente 20/12/2021					
20/12/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.541.200.489.369	61,20 D	
Cobrança referente 20/12/2021					
20/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5 68.133,53 C	0,00 C
21/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	835,26 D	
21/12 0167 111083-7 ELETRONET TELE					
21/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	40,00 D	
21/12 0290 100460-3 THIAGO H G QUE					
21/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.681,56 D	
21/12 0470 31301-7 STERILE V AMBI					
21/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.320.000.000.117	1.700,00 D	
21/12 3320 117-1 FANEM LTDA					
21/12/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	16.806	2.569,21 D	
21/12/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	16.807	152,57 D	
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.101	4.000,00 D	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD					
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.102	495,30 D	
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA					
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.103	200,00 D	
COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EPP					
21/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.104	277,20 D	
237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN					
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.105	541,90 D	
MESSER GASES LTDA					
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.106	617,46 D	
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA					
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.107	275,48 D	
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO					
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.108	299,90 D	
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO					
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.109	275,48 D	
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO					
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.110	405,00 D	
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES					
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.111	350,00 D	
MANOEL CARLOS LOPES					
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.112	1.031,25 D	
TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFÍ					
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.113	649,14 D	
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD					
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.114	541,05 D	
NATAN VASCOU TO SILVA					
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.115	49,00 D	
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA					
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.116	700,00 D	
BANCO INTER S.A.					
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.117	1.448,90 D	
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA					
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.118	4.308,00 D	
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO					
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.119	1.716,28 D	
STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI					
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.120	2.431,12 D	
MESSER GASES LTDA					
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.121	884,62 D	
MESSER GASES LTDA					
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.122	1.633,33 D	
REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTIN					
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.123	607,27 D	
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD					
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.124	2.832,71 D	

CIA ULTRAGAZ S A					
21/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.125	366,20 D
			NATAN VASCOUTO SILVA		
21/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.126	148,40 D
			GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO		
21/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.127	148,40 D
			GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO		
21/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.128	183,81 D
			GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO		
21/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.129	586,00 D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
21/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.130	2.752,00 D
			JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA		
21/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.131	3.000,00 D
			LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA		
21/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.132	1.248,41 D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
21/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.133	1.031,25 D
			TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI		
21/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.134	4.000,00 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
21/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.135	252,00 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
21/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.136	97,00 D
			GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		
21/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.137	689,00 D
			CIRURGICA NEVES LTDA		
21/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.138	1.710,30 D
			HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L		
21/12/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.551.200.502.194	10,45 D
			Cobrança referente 21/12/2021		
21/12/2021	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.551.200.651.971	3,40 D
			Cobrança referente 21/12/2021		
21/12/2021	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	49.775,61 C 0,00 C
22/12/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	15.047,31 D
			22/12 0114 16448-8 B. S N S M - M		
22/12/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	4.692,50 D
			22/12 0114 16448-8 B. S N S M - M		
22/12/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.148.000.028.339	12.375,00 D
			22/12 0148 28339-8 CPS S MEDICINA		
22/12/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.165.000.040.029	1.200,00 D
			22/12 0165 40029-7 CAMPASSI C MED		
22/12/2021	0000	13134	250 Folha de Pagamento	18.719	7.119,71 D
22/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.201	23.997,64 D
			ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA		
22/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.202	2.252,40 D
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
22/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.203	4.226,04 D
			THM SERVICOS MEDICOS LTDA		
22/12/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.204	4.786,35 D
			033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
22/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.205	27.654,44 D
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
22/12/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.206	1.100,00 D
			084 0016 036289649000111 CAIO VINICIUS		
22/12/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.207	3.528,76 D
			237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C		
22/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.208	20.276,11 D
			FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI		
22/12/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.209	19.075,01 D
			084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S		
22/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.210	24.307,15 D
			GENY OBA OGAWA EIRELI		
22/12/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.211	3.600,00 D
			237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		

22/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.212	2.252,40 D
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI		
22/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.213	5.500,00 D
		748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC		
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.214	24.401,00 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.215	7.800,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		
22/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.216	10.980,45 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.217	938,50 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.218	2.000,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		
22/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.219	2.000,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
22/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.220	182,70 D
		341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM		
22/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.221	3.343,87 D
		104 1920 47615121809 LAISA ALESSANDRA		
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.222	857,38 D
		BIONEXO DO BRASIL S A		
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.223	14.452,90 D
		CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA		
22/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.224	2.449,44 D
		084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO		
22/12/2021	0000	13105 375 Impostos	122.225	5.497,83 D
		FGTS ARREC GRRF		
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.226	22.400,00 D
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.213	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.214	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.215	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.216	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.217	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.218	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.219	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.220	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.221	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.222	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.223	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.224	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.561.200.008.099	3,40 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.561.200.008.100	3,40 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	280.427,09 C 0,00 C
23/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.301	1.222,20 D
		748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI		
23/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.571.200.530.818	10,45 D
		Cobrança referente 23/12/2021		
23/12/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.571.200.008.974	3,40 D
		Cobrança referente 23/12/2021		

000017

23/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	1.236,05 C 0,00 C
27/12/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	11.468	15.178,97 D
27/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.701	1.902,89 D
260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B				
27/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.611.100.000.111	10,45 D
Cobrança referente 27/12/2021				
27/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	17.092,31 C 0,00 C
28/12/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	883.621.100.183.692	23,80 D
Cobrança referente 28/12/2021				
28/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	23,80 C 0,00 C
31/12/2021	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

G3360112210179861
01/01/2022 18:57:00

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
28/12/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
Invest.com Resgate Autom.							170.239,08C
Saldo							170.239,08C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/01/2022
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/01/2022
Saldo de fundos de investimento							
RF Automático Empres							170.528,72

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3360112210179861
01/01/2022 18:57:34

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2021	SALDO ANTERIOR	233.651,69				22.857,551693		
01/12/2021	RESGATE	24.530,04	1,10		26,19	2.401,846648	10,224353841	20.455,705045
	Aplicação 19/11/2021	24.530,04	1,10		26,19	2.401,846648		
02/12/2021	RESGATE	4.776,49	0,39		5,35	467,625177	10,226630718	19.988,079868
	Aplicação 19/11/2021	4.776,49	0,39		5,35	467,625177		
03/12/2021	APLICAÇÃO	580.201,26				56.721,780430	10,228897182	76.709,860298
06/12/2021	RESGATE	265.306,89	40,82		226,83	25.957,426396	10,231158357	50.752,433902
	Aplicação 19/11/2021	204.246,00	40,52		214,69	19.988,079868		
	Aplicação 03/12/2021	61.060,89	0,30		12,14	5.969,346528		
07/12/2021	RESGATE	83.868,97	1,17		32,05	8.198,823206	10,233443007	42.553,610696
	Aplicação 03/12/2021	83.868,97	1,17		32,05	8.198,823206		
08/12/2021	RESGATE	140.777,48	3,58		77,94	13.761,512248	10,235721007	28.792,098448
	Aplicação 03/12/2021	140.777,48	3,58		77,94	13.761,512248		
09/12/2021	RESGATE	3.091,09	0,12		2,19	302,148999	10,237995202	28.489,949449
	Aplicação 03/12/2021	3.091,09	0,12		2,19	302,148999		
10/12/2021	RESGATE	15.964,95	1,00		14,06	1.560,431830	10,240761364	26.929,517619
	Aplicação 03/12/2021	15.964,95	1,00		14,06	1.560,431830		
13/12/2021	RESGATE	12.267,06	1,35		11,68	1.198,798431	10,243665395	25.730,719188
	Aplicação 03/12/2021	12.267,06	1,35		11,68	1.198,798431		
14/12/2021	RESGATE	15.015,56	2,14		16,26	1.467,229384	10,246495991	24.263,489804
	Aplicação 03/12/2021	15.015,56	2,14		16,26	1.467,229384		
15/12/2021	RESGATE	24.076,73	4,32		28,82	2.352,338038	10,249321998	21.911,151766
	Aplicação 03/12/2021	24.076,73	4,32		28,82	2.352,338038		
17/12/2021	APLICAÇÃO	362.208,33				35.320,198101	10,254991463	57.231,349867
20/12/2021	RESGATE	68.133,53	24,69		82,80	6.652,569254	10,257844360	50.578,780613
	Aplicação 03/12/2021	68.133,53	24,69		82,80	6.652,569254		
21/12/2021	RESGATE	49.775,61	20,85		61,79	4.859,151745	10,260690057	45.719,628868
	Aplicação 03/12/2021	49.775,61	20,85		61,79	4.859,151745		
22/12/2021	RESGATE	280.427,09	57,56		251,19	27.352,548065	10,263608324	18.367,080803
	Aplicação 03/12/2021	106.553,75	51,98		129,95	10.399,430767		
	Aplicação 17/12/2021	173.873,34	5,58		121,24	16.953,117298		
23/12/2021	RESGATE	1.236,05	0,06		1,10	120,510331	10,266422696	18.246,570472
	Aplicação 17/12/2021	1.236,05	0,06		1,10	120,510331		
27/12/2021	RESGATE	17.092,31	2,17		18,79	1.665,997336	10,272087251	16.580,573136
	Aplicação 17/12/2021	17.092,31	2,17		18,79	1.665,997336		
28/12/2021	RESGATE	23,80			0,02	2,318266	10,274921181	16.578,254870
	Aplicação 17/12/2021	23,80			0,02	2,318266		
31/12/2021	SALDO ATUAL	170.481,36				16.578,254870		16.578,254870

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	233.651,69
APLICAÇÕES (+)	942.409,59
RESGATES (-)	1.006.363,65
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.802,11
IMPOSTO DE RENDA (-)	161,32
IOF (-)	857,06
RENDIMENTO LÍQUIDO	783,73
SALDO ATUAL =	170.481,36

Valor da Cota

30/11/2021	10,222078461
31/12/2021	10,283432021

Rentabilidade

No mês	0,6002
No ano	2,5502
Últimos 12 meses	2,5502

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

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 - 6º adt			Email de contato:	lsilva@ahbb.org.br		
Fonte de Recurso:	Municipal	Valor:	R\$ 7.395.856,41	Responsável pela Entidade:		Manoel Zabeu Rogério Miotello	
	Estadual	Valor:	R\$ 0,00	Gestor do Convênio:		Elaine Cristina Giolo Jorge	
	Federal	Valor:	R\$ 2.570.000,00	Telefone de Contato:		(14) 3407-5066	

RECEITAS

SALDO ANTERIOR							R\$	466.723,59
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA							R\$	783,73
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor		Saldo	
03/12/2021	MUNICIPAL	18490	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 11/12 - MEMORANDO Nº 25.253/2021 1DOC.	550.290.000.073.013	R\$ 465.755,73	R\$	933.263,05	
03/12/2021	FEDERAL - COVID (P.3933)	18493	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. (PORTARIA GM/MS Nº 3933, DE	183.439.125	R\$ 116.488,53	R\$	1.049.751,58	
17/12/2021	MUNICIPAL	18492	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 11/12 - MEMORANDO Nº	550.290.000.073.013	R\$ 165.755,74	R\$	1.215.507,32	
17/12/2021	FEDERAL	18491	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 11/12 - MEMORANDO Nº	186.931.714	R\$ 300.000,00	R\$	1.515.507,32	

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/12/2021	NOTA FISCAL	24171	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.761,00	R\$ 1.513.746,32
01/12/2021	NOTA FISCAL	1147	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.679,04	R\$ 1.511.067,28
01/12/2021	NOTA FISCAL	34730883	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 16.170,00	R\$ 1.494.897,28
01/12/2021	NOTA FISCAL	34730954	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 3.920,00	R\$ 1.490.977,28
02/12/2021	NOTA FISCAL	399741	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.631,80	R\$ 1.489.345,48
02/12/2021	NOTA FISCAL	880	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.559,34	R\$ 1.486.786,14
02/12/2021	NOTA FISCAL	152058	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 92,89	R\$ 1.486.693,25
02/12/2021	NOTA FISCAL	10209	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 150,00	R\$ 1.486.543,25
02/12/2021	NOTA FISCAL	18842	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 342,46	R\$ 1.486.200,79
03/12/2021	TERMO DE RESCISÃO	27295	VINICIUS DIAS DOS ANJOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 2.043,00	R\$ 1.484.157,79
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 2.919,64	R\$ 1.481.238,15
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 1.790,06	R\$ 1.479.448,09
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 2.216,22	R\$ 1.477.231,87
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ALEXANDRE DIAS NEVES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	R\$ 1.475.414,22
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ALINE ALVES GONÇALVES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 3.533,50	R\$ 1.471.880,72
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 2.792,65	R\$ 1.469.088,07
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ALINE CRISTINA OLIMPIO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 45,53	R\$ 1.469.042,54
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ALINE CRISTINE STENDER	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 1.408,20	R\$ 1.467.634,34
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	AMANDA VITORIA ANTONIO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	R\$ 1.465.816,69
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ANA CARLA MESQUITA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 2.378,20	R\$ 1.463.438,49
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ANA CAROLINA DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 1.431,29	R\$ 1.462.007,20
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ANA CAROLINA MELO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 2.919,63	R\$ 1.459.087,57
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 1.053,73	R\$ 1.458.033,84
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 1.791,02	R\$ 1.456.242,82
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	R\$ 1.454.425,17
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 1.395,15	R\$ 1.453.030,02
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ANDREIA LIMA PIOLA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$ 3.137,80	R\$ 1.449.892,22

01/12/21

06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.367,55	R\$	1.448.524,67
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	APARECIDA DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.393,33	R\$	1.447.131,34
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.402,55	R\$	1.445.728,79
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.919,64	R\$	1.442.809,15
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	CAMILLE VITORIA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$	1.441.377,86
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	CARLOS APARECIDO MANTOVANI	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.996,92	R\$	1.439.380,94
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	CAROLINE DE OLIVEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$	1.437.834,02
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	CATIENE REGINA CANDIDA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.367,55	R\$	1.436.466,47
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	DAIANA SILVERIO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.408,21	R\$	1.435.058,26
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.818,62	R\$	1.433.239,64
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	DANIELE GARCIA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.524,26	R\$	1.431.715,38
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	DANIELE VIEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$	1.430.168,46
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	DARA PEDRINA DELGADO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.431,28	R\$	1.428.737,18
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.842,32	R\$	1.426.894,86
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.370,45	R\$	1.425.524,41
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	EDNA CRISTINA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.367,85	R\$	1.423.156,56
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	EDNA STIRO FERREIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.628,72	R\$	1.421.527,84
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.893,42	R\$	1.418.634,42
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	3.289,88	R\$	1.415.344,54
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ELIANA PEREIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.101,34	R\$	1.413.243,20
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	798,12	R\$	1.412.445,08
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ELISA MENDES MAGALHAES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.609,60	R\$	1.410.835,48
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ELISANGELA APARECIDA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.546,64	R\$	1.409.288,84
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ELIZA REGINA TORRES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.494,45	R\$	1.407.794,39
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	793,75	R\$	1.407.000,64
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	FABIANE FRANCA FERNANDES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.150,45	R\$	1.404.850,19
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	FABIANE REGINA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.790,05	R\$	1.403.060,14
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.376,09	R\$	1.401.684,05
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.919,64	R\$	1.398.764,41
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.459,47	R\$	1.397.304,94
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	GABRIELA DE OLIVEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	3.015,95	R\$	1.394.288,99
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	GILMAR DE MATOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.037,61	R\$	1.392.251,38
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	GISELE MORETTI DE AQUINO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.576,13	R\$	1.390.675,25
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	HELEN CAROLINE DE JESUS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.485,03	R\$	1.389.190,22
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	HELOISA DE CASTRIO ALMEIDA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.789,35	R\$	1.386.400,87
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ISABELA CALADO DE MOURA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	2.919,64	R\$	1.383.481,23
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.843,11	R\$	1.381.638,12
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ISABELA MORETTI DE AQUINO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.431,87	R\$	1.380.206,25
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	IVANILDA SANTO EUSEBIO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.367,55	R\$	1.378.838,70
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	IZAURA ADRIANA DA SILVA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.377.021,05
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	JANETE CRISTINA PALMEZANO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,64	R\$	1.375.203,41
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	JOSEMARA GOMES DA SILVA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.790,05	R\$	1.373.413,36
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	LAERTE FERNANDES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.585,05	R\$	1.371.828,31
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.370.010,66
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	LAYSA LOHYNE PEDROSO - PARTE	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R\$	298,40	R\$	1.369.712,26
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	LAYSA LOHYNE PEDROSO - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.519,25	R\$	1.368.193,01
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.246,04	R\$	1.366.466,22
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	LILIANE TENORIO DE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.437,46	R\$	1.363.028,76
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	LUCAS FERREIRA BASILIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.231,09	R\$	1.361.797,67
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	LUCIA GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.359.980,02
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	LUCILENE CATIA MUNHOZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$	1.358.548,73
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.192,84	R\$	1.356.355,89
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	LUIZ CARLOS PIERRONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.711,83	R\$	1.354.644,06
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.839,35	R\$	1.352.804,71
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	MARIA APARECIDA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.522,55	R\$	1.351.282,16
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	MARIA APARECIDA STANQUINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.790,05	R\$	1.349.492,11
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.015,75	R\$	1.345.476,36
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	MARIANE GOMES LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.585,05	R\$	1.343.891,31
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	MARLY VENANCIO JACINTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.522,55	R\$	1.342.368,76

06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	MARTA DETRANO ROSDRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.140,72	R\$	1.340.228,04
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	124,22	R\$	1.340.103,82
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	MATEIS ZACARI AURELIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.338.286,17
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	MATHEUS DA SILVA MUFALO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$	1.336.854,88
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	MELISSA MANARESSI BASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.101,41	R\$	1.333.753,47
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	PATRICIA REGINA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.331.935,82
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	PRISCILA DIAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.139,67	R\$	1.329.796,15
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.942,65	R\$	1.327.853,50
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,66	R\$	1.326.035,84
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	RENAN HENRIQUE GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.987,61	R\$	1.324.048,23
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.113,31	R\$	1.321.934,92
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	RONALDO PEREIRA LESSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.385,04	R\$	1.320.549,88
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.370,45	R\$	1.319.179,43
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.494,95	R\$	1.317.684,48
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	ROSY LICERRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.522,55	R\$	1.316.161,93
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	SILVANA CORREIA SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.314.344,28
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	SILVANA LUCAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.169,32	R\$	1.312.174,96
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	TAIS CRISTINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$	1.310.628,04
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	TAMIRIS TORRES SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.308.810,39
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	TATIANE CRISTINA MANCANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.306.992,74
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.455,79	R\$	1.305.536,95
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	VALERIA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.356,93	R\$	1.304.180,02
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	VALERIA MIRANDA SANTANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.302.362,37
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	VIVIANE DA SILVA SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,64	R\$	1.300.544,73
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	WALTER OLIVEIRA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.693,64	R\$	1.298.851,09
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32395	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.743,44	R\$	1.297.107,65
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32396	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.218,77	R\$	1.294.888,88
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32396	BRUNO MAXIMIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.293.071,23
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32396	BRUNO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.919,64	R\$	1.290.151,59
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32396	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	183,09	R\$	1.289.968,50
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32396	DANIELA DE SOUZA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	349,08	R\$	1.289.619,42
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32396	EDER APARECIDO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.287.801,77
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32396	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.221,44	R\$	1.285.580,33
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32396	GABRIEL FARIAS BERLAMINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.042,57	R\$	1.283.537,76
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32396	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.145,92	R\$	1.281.391,84
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32396	ISIS CRISTINE PINHEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.892,04	R\$	1.278.499,80
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32396	JULIANE DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.113,90	R\$	1.276.385,90
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32396	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.175,04	R\$	1.274.210,86
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32396	ANDREAÇA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.148,23	R\$	1.271.062,63
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32396	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.157,23	R\$	1.269.905,40
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32396	NICOLE COUTINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.193,06	R\$	1.267.712,34
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32396	PABLO AUGUSTO VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$	1.266.165,42
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32396	TATIANE MARIA CAMILO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.948,08	R\$	1.263.217,34
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32396	THIAGO GRANDINI RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	77,40	R\$	1.263.139,94
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32396	VERONICA ALINE CUSTODIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	61,03	R\$	1.263.078,91
06/12/2021	GUIA	nov/21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	30.100,14	R\$	1.232.978,77
06/12/2021	GUIA	nov/21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	8.451,60	R\$	1.224.527,17
06/12/2021	NOTA FISCAL	2987	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL		R\$	563,50	R\$	1.223.963,67
06/12/2021	NOTA FISCAL	211	Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	MUNICIPAL		R\$	270,00	R\$	1.223.693,67
06/12/2021	NOTA FISCAL	14790	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	MUNICIPAL		R\$	2.990,27	R\$	1.220.703,40
06/12/2021	EXTRATO BANCÁRIO	863.401.201.793.277	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL		R\$	333,25	R\$	1.220.370,15
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.409,98	R\$	1.216.960,17
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.141.000.073.055	ANA C L CREPALDI BOTELHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.973,11	R\$	1.213.987,06
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.032.613	CASSIA F C SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.212.169,41
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.376	ROSANE H ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.370,45	R\$	1.210.798,96
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.383	ROSA M VASCO SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.480,65	R\$	1.209.318,31
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.191.018	SAA LUCIA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.356,93	R\$	1.207.961,38
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.034.000.017.135	CINDY D O	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.861,91	R\$	1.206.099,47
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	554.255.000.022.142	ADRIELE E F SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.308,01	R\$	1.203.791,46

011123

07/12/2021	NOTA FISCAL	36	TAYANE MIGUEL QUERINO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.579,92	R\$	1.202.211,54
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.200.393,89
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120701	ADRIANA APARECIDA TAHARA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.101,44	R\$	1.198.292,45
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120702	DANIELA BAZINI CARIGI DEOLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	61,03	R\$	1.198.231,42
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120703	EMERSONLOPES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$	1.196.684,50
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120704	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.546,92	R\$	1.195.137,58
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120705	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.984,16	R\$	1.193.153,42
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120706	RAFAEL DA SILVA REIS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.641,16	R\$	1.189.512,26
07/12/2021	NOTA FISCAL	282	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00	R\$	1.184.512,26
07/12/2021	NOTA FISCAL	4916	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.027,33	R\$	1.181.484,93
07/12/2021	PENSÃO ALIMENTÍCIA	120709	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	701,49	R\$	1.180.783,44
07/12/2021	NOTA FISCAL	32	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.500,00	R\$	1.174.283,44
07/12/2021	NOTA FISCAL	31	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00	R\$	1.161.283,44
07/12/2021	NOTA FISCAL	11746	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	405,00	R\$	1.160.878,44
07/12/2021	NOTA FISCAL	47	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	85,00	R\$	1.160.793,44
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120714	GISLANE ALVES XAVIER	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.158.975,79
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120715	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.157.158,14
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120716	FLAVIO NEVES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.429,39	R\$	1.155.728,75
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120717	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.117,80	R\$	1.153.610,95
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120718	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.408,20	R\$	1.152.202,75
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120719	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.548,03	R\$	1.150.654,72
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120720	GISLAINE MARGARETH SAMBO RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.388,64	R\$	1.149.266,08
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120721	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.329,33	R\$	1.147.936,75
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120722	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.403,69	R\$	1.146.533,06
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120723	LAI APARECIDA RODRIGUES DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.106,09	R\$	1.144.426,97
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120724	LEIDE SABRINA JUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.367,55	R\$	1.143.059,42
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120725	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.034,74	R\$	1.141.024,68
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120726	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.367,75	R\$	1.138.656,93
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120727	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$	1.136.839,28
07/12/2021	EXTRATO BANCÁRIO	863.411.200.218.856	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	338,10	R\$	1.136.501,18
08/12/2021	NOTA FISCAL	8482	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	73,00	R\$	1.136.428,18
08/12/2021	TERMO DE RESCISÃO	10652	CELIA DOIZETE FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.014,38	R\$	1.135.413,80
08/12/2021	NOTA FISCAL	16	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40	R\$	1.050.573,40
08/12/2021	NOTA FISCAL	1652599	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.541,59	R\$	1.049.031,81
08/12/2021	NOTA FISCAL	25741	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.006,25	R\$	1.048.025,56
08/12/2021	NOTA FISCAL	1654338	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	265,27	R\$	1.047.760,29
08/12/2021	NOTA FISCAL	353033	CIRURGICA MEDCENTER	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.844,09	R\$	1.045.916,20
08/12/2021	NOTA FISCAL	108979	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.810,61	R\$	1.043.105,59
08/12/2021	NOTA FISCAL	627246	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	354,61	R\$	1.042.750,98
08/12/2021	NOTA FISCAL	1507235	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	720,69	R\$	1.042.030,29
08/12/2021	NOTA FISCAL	405244	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	908,60	R\$	1.041.121,69
08/12/2021	NOTA FISCAL	10122	M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	147,00	R\$	1.040.974,69
08/12/2021	NOTA FISCAL	54241	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.670,00	R\$	1.038.304,69
08/12/2021	NOTA FISCAL	7987	NIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA)	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	495,30	R\$	1.037.809,39
08/12/2021	NOTA FISCAL	59455	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	300,00	R\$	1.037.509,39
08/12/2021	NOTA FISCAL	838	RAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00	R\$	1.036.909,39
08/12/2021	NOTA FISCAL	10123	M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	719,82	R\$	1.036.189,57
08/12/2021	NOTA FISCAL	10121	M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	213,48	R\$	1.035.976,09
08/12/2021	NOTA FISCAL	3021	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.070,00	R\$	1.033.906,09
08/12/2021	NOTA FISCAL	12433	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	680,04	R\$	1.033.226,05
08/12/2021	NOTA FISCAL	54240	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.882,00	R\$	1.031.344,05
08/12/2021	NOTA FISCAL	7646	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACÃO LTDA ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	460,00	R\$	1.030.884,05
08/12/2021	NOTA FISCAL	2388	JOSE REYNALDO SARTORI	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	129,00	R\$	1.030.755,05
08/12/2021	NOTA FISCAL	66	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00	R\$	995.755,05
08/12/2021	EXTRATO BANCÁRIO	550.290.000.016.427	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS	R\$	31,35	R\$	995.723,70
09/12/2021	NOTA FISCAL	15778	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	779,13	R\$	994.944,57
09/12/2021	NOTA FISCAL	101635	GME GARÇA MOTORES ELÉTRICOS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	105,99	R\$	994.838,58
09/12/2021	NOTA FISCAL	3024	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	817,00	R\$	994.021,58
09/12/2021	NOTA FISCAL	2923	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	260,00	R\$	993.761,58

001123

09/12/2021	NOTA FISCAL	2428	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	879,67	R\$	992.881,91
09/12/2021	NOTA FISCAL	4932	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	225,00	R\$	992.656,91
09/12/2021	EXTRATO BANCÁRIO	833.431.200.389.134	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	24,30	R\$	992.632,61
10/12/2021	NOTA FISCAL	246	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50	R\$	976.678,11
10/12/2021	EXTRATO BANCÁRIO	843.441.200.393.582	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	10,45	R\$	976.667,66
13/12/2021	NOTA FISCAL	24073	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.566,67	R\$	974.100,99
13/12/2021	NOTA FISCAL	2862	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	40,00	R\$	974.060,99
13/12/2021	NOTA FISCAL	218310	DUPATRI HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	304,00	R\$	973.756,99
13/12/2021	NOTA FISCAL	13435	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.026,83	R\$	971.730,16
13/12/2021	NOTA FISCAL	8595	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.797,53	R\$	967.932,63
13/12/2021	NOTA FISCAL	218632	DUPATRI HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	383,23	R\$	967.549,40
13/12/2021	NOTA FISCAL	5974	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	303,26	R\$	967.246,14
13/12/2021	NOTA FISCAL	4857	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	43,15	R\$	967.202,99
13/12/2021	NOTA FISCAL	97918	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.802,39	R\$	964.400,60
14/12/2021	TERMO DE RESCISÃO	550.290.000.031.206	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.134,80	R\$	963.265,80
14/12/2021	GRRF	121401	FGETS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.495,79	R\$	961.770,01
14/12/2021	TERMO DE RESCISÃO	121402	JULIANE DOS SANTOS SANTANNA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.141,56	R\$	958.628,45
14/12/2021	TERMO DE RESCISÃO	121403	RAFAEL DA SILVA REIS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	9.222,51	R\$	949.405,94
14/12/2021	EXTRATO BANCÁRIO	863.481.200.213.394	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	20,90	R\$	949.385,04
15/12/2021	NOTA FISCAL	1212	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	776,16	R\$	948.608,88
15/12/2021	NOTA FISCAL	627246	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	354,61	R\$	948.254,27
15/12/2021	NOTA FISCAL	1507235	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	720,69	R\$	947.533,58
15/12/2021	NOTA FISCAL	20306	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.003,20	R\$	946.530,38
15/12/2021	NOTA FISCAL	11895	BMG	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	883,50	R\$	945.646,88
15/12/2021	NOTA FISCAL	32169	TREVISI E TREVISI LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	320,00	R\$	945.326,88
15/12/2021	DARF/PIS	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.015,92	R\$	935.310,96
15/12/2021	DARF/IR	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.230,94	R\$	932.080,02
15/12/2021	ISS	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	104,31	R\$	931.975,71
15/12/2021	DARF/PIS	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.994,10	R\$	926.981,61
15/12/2021	DARF/IR	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.611,00	R\$	925.370,61
15/12/2021	ISS	nov/21	PREFEITURA MUNICIPAL	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	62,30	R\$	925.308,31
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.390,90	R\$	923.917,41
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	942,66	R\$	922.974,75
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.061,27	R\$	921.913,48
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ALEXANDRE DAS NEVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	292,77	R\$	921.620,71
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ALINE ALVES GONÇALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.592,89	R\$	920.027,82
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.359,66	R\$	918.668,16
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ALINE CRISTINA OLIMPIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	783,98	R\$	917.884,18
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ALINE CRISTINA STENDER	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	270,00	R\$	917.614,13
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	AMANDA VITORIA ANTONIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	910,48	R\$	916.703,65
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ANA CARLA MESQUITA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.126,97	R\$	915.576,68
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ANA CAROLINA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	505,29	R\$	915.071,39
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ANA CAROLINA MELO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	493,42	R\$	914.577,97
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.055,56	R\$	913.522,41
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	909,99	R\$	912.612,42
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	910,48	R\$	911.701,94
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ANDREA CRISTINA VEJAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	910,48	R\$	910.791,46
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	385,07	R\$	910.406,39
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ANDREIA LIMA PIOLA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	894,78	R\$	909.511,61
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	385,07	R\$	909.126,54
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	APARECIDA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	384,56	R\$	908.741,98
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	383,66	R\$	908.358,32
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.390,76	R\$	906.967,56
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	CAMILE VITORIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	450,22	R\$	906.517,34
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	CAROLINE APARECIDA VISMARA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	910,48	R\$	905.606,86
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	CAROLINE DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	248,77	R\$	905.358,09
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	CATIENE REGINA CANDIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	385,07	R\$	904.973,02
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	DAIANA SILVERIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	374,40	R\$	904.598,62
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	DAIANA DELGADO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.031,41	R\$	903.567,21

001125

17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	DANIELA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	378,17	R\$	903.189,04
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	DANIELE VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	871,59	R\$	902.317,45
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	DARA PEDRINA DELGADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	729,57	R\$	901.587,88
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	936,42	R\$	900.651,46
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	378,17	R\$	900.273,29
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	EDNA CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	458,02	R\$	899.815,27
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	EDNA SATIRO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	453,10	R\$	899.362,17
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	371,25	R\$	898.990,92
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.535,87	R\$	897.455,05
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ELIANA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.051,25	R\$	896.403,80
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	849,21	R\$	895.554,59
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ELISA MENDES MAGALHAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	766,73	R\$	894.787,86
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ELISANGELA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	486,92	R\$	894.300,94
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ELIZA REGINA TORRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	414,91	R\$	893.886,03
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	831,84	R\$	893.054,19
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	FABIANE FRANCA FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.055,59	R\$	891.998,60
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	FABIANE REGINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.007,31	R\$	890.991,29
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	723,48	R\$	890.267,81
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	725,35	R\$	889.542,46
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	374,40	R\$	889.168,06
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	GABRIELA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.414,61	R\$	887.753,45
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	GILMAR DE MATOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.047,23	R\$	886.706,22
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	GISELE MORETTI DE AQUINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	417,89	R\$	886.288,33
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	HELEN CAROLINE DE JESUS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	692,61	R\$	885.595,72
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.351,31	R\$	884.244,41
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ISABELA CALADO MOURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.056,48	R\$	883.187,93
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.418,58	R\$	881.769,35
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ISABELA MORETTI DE AQUINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	374,40	R\$	881.394,95
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	IVANILDA SANTO EUSEBIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	385,07	R\$	881.009,88
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	IZAURA ADRIANA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	503,07	R\$	880.506,81
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	JANETE CRISTINA PALMEZANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	910,48	R\$	879.596,33
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	JESSICA ALVES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.140,16	R\$	878.456,17
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	JOSEMARA GOMES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	910,48	R\$	877.545,69
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	LAERTE FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	877,77	R\$	876.667,92
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	910,48	R\$	875.757,44
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	LAYSA LOHYNE PEDROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	910,48	R\$	874.846,96
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.065,91	R\$	873.781,05
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	LILIANE TENORIO DE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.611,60	R\$	872.169,45
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	LUCAS FERREIRA BASILIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	528,25	R\$	871.641,20
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	LUCAS HENRIQUE MANOEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	70,10	R\$	871.571,10
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	LUCIA GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.004,70	R\$	870.566,40
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	LUCILENE CATIA MUNHOZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	450,22	R\$	870.116,18
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.071,52	R\$	869.044,66
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	LUIZ CARLOS PIERRONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	341,72	R\$	868.702,94
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	910,48	R\$	867.792,46
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	MARIA APARECIDA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	420,65	R\$	867.371,81
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	MARIA APARECIDA STANQUINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	910,48	R\$	866.461,33
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.390,76	R\$	865.070,57
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.650,95	R\$	863.419,62
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	MARIANE GOMES LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	593,32	R\$	862.826,30
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	MARLY VENANCIO JACINTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	420,65	R\$	862.405,65
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	MARTA DETRANO ROSDRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.049,09	R\$	861.356,56
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.509,17	R\$	859.847,39
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	MATEUS ZACARI AURELIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	910,48	R\$	858.936,91
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	MATHEUS DA SILVA MUFALO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	718,72	R\$	858.218,19
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	MELISSA MANARESSI BASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.480,55	R\$	856.737,64
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	217,47	R\$	856.520,17
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	262,77	R\$	856.257,40
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	PATRICIA REGINA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	910,48	R\$	855.346,92

17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	PRISCILA DIAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.043,99	R\$	854.302,93
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	572,35	R\$	853.730,58
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	910,66	R\$	852.819,92
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	RENAN HENRIQUE GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	905,93	R\$	851.913,99
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.061,54	R\$	850.852,45
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.056,38	R\$	849.796,07
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	RONALDO PEREIRA LESSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	275,72	R\$	849.520,35
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	378,17	R\$	849.142,18
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	420,65	R\$	848.721,53
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	ROSY LICERRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	420,65	R\$	848.300,88
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	SILVANA CORREIA SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	503,07	R\$	847.797,81
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	SILVANA LUCAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	928,99	R\$	846.868,82
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	TAIS CRISTINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	776,11	R\$	846.092,71
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	TAMIRIS TORRES SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	857,35	R\$	845.235,36
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	TATIANE CRISTINA MANCANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	990,81	R\$	844.244,55
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.419,91	R\$	842.824,64
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	VALERIA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	374,40	R\$	842.450,24
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	VALERIA MIRANDA SANTANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	842,85	R\$	841.607,39
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	VIVIANE DA SILVA SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	503,07	R\$	841.104,32
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	WALTER OLIVEIRA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	843,61	R\$	840.260,71
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	841,12	R\$	839.419,59
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30848	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.477,41	R\$	837.942,18
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30848	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.047,38	R\$	836.894,80
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30848	BRUNO MAXIMIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	707,60	R\$	836.187,20
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30848	BRUNO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.462,18	R\$	834.725,02
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30848	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	152,57	R\$	834.572,45
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30848	DANIELA SOUZA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	910,48	R\$	833.661,97
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30848	EDER APARECIDO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	925,29	R\$	832.736,68
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30848	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.076,57	R\$	831.660,11
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30848	GABRIEL FARIAS BERLAMINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.058,46	R\$	830.601,65
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30848	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.001,50	R\$	829.600,15
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30848	ISIS CRISTINE PINHEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.403,00	R\$	828.197,15
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30848	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	894,83	R\$	827.302,32
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30848	MARCELO ANDREAÇA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.437,91	R\$	825.864,41
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30848	NICOLE COUTINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.070,43	R\$	824.793,98
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30848	PABLO AUGUSTO VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	427,46	R\$	824.366,52
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30848	TATIANE MARIA CAMILO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.419,20	R\$	822.947,32
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30848	THIAGO GRANDINI RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.033,85	R\$	821.913,47
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30848	VERONICA ALINE CUSTODIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	152,57	R\$	821.760,90
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.614,08	R\$	820.146,82
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.141.000.073.055	ANA C L CREPALDI BOTELHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.164,79	R\$	818.982,03
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.141.000.076.254	AKAUANA THAYNA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	257,14	R\$	818.724,89
20/12/2021	NOTA FISCAL	442	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.813,47	R\$	813.911,42
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.032.613	CASSIA F C SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	572,35	R\$	813.339,07
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.376	ROSANE H ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	378,17	R\$	812.960,90
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.383	ROSA M VASCO SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	435,60	R\$	812.525,30
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.940	GISELA APARECIDA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	113,55	R\$	812.411,75
20/12/2021	NOTA FISCAL	2875	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	40,00	R\$	812.371,75
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	374,40	R\$	811.997,35
20/12/2021	NOTA FISCAL	19685	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.193,84	R\$	810.803,51
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	552.034.000.017.135	CINDY D O	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	510,98	R\$	810.292,53
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	554.255.000.022.142	ADRIELE E F SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	835,51	R\$	809.457,02
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	922,47	R\$	808.534,55
20/12/2021	PENSÃO ALIMENTÍCIA	315	PEDRO MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	199,01	R\$	808.335,54
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122001	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	191,89	R\$	808.143,65
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122002	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	906,33	R\$	807.237,32
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122003	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	276,66	R\$	806.960,66
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122004	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	308,55	R\$	806.652,11
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122005	ANDRESSA CRISTINA ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	257,14	R\$	806.394,97

20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122006	GISLAINE MARGARETH SAMBO RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	270,99	R\$	806.123,98
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122007	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	377,13	R\$	805.746,85
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122008	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	721,42	R\$	805.025,43
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122009	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	915,02	R\$	804.110,41
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122010	LEIDE SABRINA JUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	385,07	R\$	803.725,34
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122011	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.048,58	R\$	802.676,76
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122012	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	952,06	R\$	801.724,70
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122013	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	775,23	R\$	800.949,47
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122014	DANIELA BAZINI CARIGI DEOLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	152,57	R\$	800.796,90
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122015	EMERSON LOPES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	308,33	R\$	800.488,57
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122016	JOAO PEDRO CAPURISSE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	308,33	R\$	800.180,24
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122017	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.048,85	R\$	799.131,39
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122018	ADRIANA APARECIDA TAHARA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.049,38	R\$	798.082,01
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122019	FLAVIO NEVES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	677,67	R\$	797.404,34
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122020	GISLANE ALVES XAVIER	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	641,20	R\$	796.763,14
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122021	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	152,57	R\$	796.610,57
20/12/2021	DARF/FOLHA	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.412,77	R\$	794.197,80
20/12/2021	DARF/FOLHA	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.492,05	R\$	792.705,75
20/12/2021	NOTA FISCAL	42466	PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	102,00	R\$	792.603,75
20/12/2021	NOTA FISCAL	4916	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MUNICIPAL		R\$	3.027,33	R\$	789.576,42
20/12/2021	NOTA FISCAL	110712	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL		R\$	606,20	R\$	788.970,22
20/12/2021	NOTA FISCAL	17132	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL		R\$	1.250,00	R\$	787.720,22
20/12/2021	NOTA FISCAL	627246	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL		R\$	354,71	R\$	787.365,51
20/12/2021	NOTA FISCAL	1507235	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL		R\$	720,92	R\$	786.644,59
20/12/2021	NOTA FISCAL	45624	AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPAL		R\$	1.038,00	R\$	785.606,59
20/12/2021	NOTA FISCAL	256938	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL		R\$	848,54	R\$	784.758,05
20/12/2021	NOTA FISCAL	256937	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL		R\$	192,58	R\$	784.565,47
20/12/2021	NOTA FISCAL	38615	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL		R\$	750,00	R\$	783.815,47
20/12/2021	NOTA FISCAL	20613	PIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAISS LTDA	MUNICIPAL		R\$	1.125,08	R\$	782.690,39
20/12/2021	NOTA FISCAL	1466	POLITEC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	MUNICIPAL		R\$	4.200,00	R\$	778.490,39
20/12/2021	NOTA FISCAL	22352	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	MUNICIPAL		R\$	92,80	R\$	778.397,59
20/12/2021	NOTA FISCAL	3164030	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	MUNICIPAL		R\$	1.942,90	R\$	776.454,69
20/12/2021	NOTA FISCAL	217809396	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL - PARTE	MUNICIPAL		R\$	7.428,12	R\$	769.026,57
20/12/2021	NOTA FISCAL	217809396	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL - PARTE	FEDERAL		R\$	8.245,75	R\$	760.780,82
20/12/2021	NOTA FISCAL	42465	PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	428,40	R\$	768.598,17
20/12/2021	BOLETO	2123404	EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMP	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	938,40	R\$	767.659,77
20/12/2021	APÓLICE	2156050000	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	FEDERAL		R\$	96,60	R\$	767.563,17
20/12/2021	NOTA FISCAL	9464	MECANOGRAFA EQUIP. PARA ESCRITORIO LTDA	FEDERAL		R\$	963,00	R\$	766.600,17
20/12/2021	NOTA FISCAL	1110	COLLY & BARATTO LTDA ME	FEDERAL		R\$	1.166,66	R\$	765.433,51
20/12/2021	NOTA FISCAL	3139	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	FEDERAL		R\$	682,00	R\$	764.751,51
20/12/2021	NOTA FISCAL	22223	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	FEDERAL		R\$	1.109,50	R\$	763.642,01
20/12/2021	NOTA FISCAL	665	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	FEDERAL		R\$	1.002,59	R\$	762.639,42
20/12/2021	NOTA FISCAL	3972	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL		R\$	108,00	R\$	762.531,42
20/12/2021	EXTRATO BANCÁRIO	823.541.200.489.369	BANCO DO BRASIL	FEDERAL		R\$	658,30	R\$	761.873,12
21/12/2021	NOTA FISCAL	1589	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	FEDERAL		R\$	835,26	R\$	761.037,86
21/12/2021	NOTA FISCAL	2890	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	FEDERAL		R\$	40,00	R\$	760.997,86
21/12/2021	NOTA FISCAL	19683	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL		R\$	1.681,56	R\$	759.316,30
21/12/2021	NOTA FISCAL	73974	FANEM LTDA	FEDERAL		R\$	1.700,00	R\$	757.616,30
21/12/2021	TERMO DE RESCISÃO	16806	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.569,21	R\$	755.047,09
21/12/2021	NOTA FISCAL	16807	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	152,57	R\$	754.894,52
21/12/2021	NOTA FISCAL	4008	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL		R\$	4.000,00	R\$	750.894,52
21/12/2021	NOTA FISCAL	7987	NIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA	FEDERAL		R\$	495,30	R\$	750.399,22
21/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	2356	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	FEDERAL		R\$	200,00	R\$	750.199,22
21/12/2021	NOTA FISCAL	77	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	277,20	R\$	749.922,02
21/12/2021	NOTA FISCAL	3183	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL		R\$	541,90	R\$	749.380,12
21/12/2021	NOTA FISCAL	7710	NIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA	FEDERAL		R\$	617,46	R\$	748.762,66
21/12/2021	NOTA FISCAL	48671	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	FEDERAL		R\$	275,48	R\$	748.487,18
21/12/2021	NOTA FISCAL	48672	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	FEDERAL		R\$	299,90	R\$	748.187,28
21/12/2021	NOTA FISCAL	48673	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	FEDERAL		R\$	275,48	R\$	747.911,80

21/12/2021	NOTA FISCAL	11861	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	405,00	R\$	747.506,80
21/12/2021	NOTA FISCAL	1299	MANOEL CARLOS LOPES ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	350,00	R\$	747.156,80
21/12/2021	NOTA FISCAL	3298	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.031,25	R\$	746.125,55
21/12/2021	NOTA FISCAL	5756752	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	649,14	R\$	745.476,41
21/12/2021	NOTA FISCAL	656	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	541,05	R\$	744.935,36
21/12/2021	NOTA FISCAL	22456	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	49,00	R\$	744.886,36
21/12/2021	NOTA FISCAL	30	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	700,00	R\$	744.186,36
21/12/2021	NOTA FISCAL	8255	NIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.448,90	R\$	742.737,46
21/12/2021	NOTA FISCAL	7664	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.308,00	R\$	738.429,46
21/12/2021	NOTA FISCAL	118977	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.716,28	R\$	736.713,18
21/12/2021	NOTA FISCAL	85283357	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.431,12	R\$	734.282,06
21/12/2021	NOTA FISCAL	85283358	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	884,62	R\$	733.397,44
21/12/2021	NOTA FISCAL	6411	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.633,33	R\$	731.764,11
21/12/2021	NOTA FISCAL	5813745	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	607,27	R\$	731.156,84
21/12/2021	NOTA FISCAL	508906	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.832,71	R\$	728.324,13
21/12/2021	NOTA FISCAL	677	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	366,20	R\$	727.957,93
21/12/2021	NOTA FISCAL	49042	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40	R\$	727.809,53
21/12/2021	NOTA FISCAL	49043	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40	R\$	727.661,13
21/12/2021	NOTA FISCAL	49044	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	183,81	R\$	727.477,32
21/12/2021	NOTA FISCAL	12053	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	586,00	R\$	726.891,32
21/12/2021	BOLETO	472	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	2.752,00	R\$	724.139,32
21/12/2021	NOTA FISCAL	203	LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00	R\$	721.139,32
21/12/2021	NOTA FISCAL	12634	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.248,41	R\$	719.890,91
21/12/2021	NOTA FISCAL	3298	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.031,25	R\$	718.859,66
21/12/2021	NOTA FISCAL	4010	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00	R\$	714.859,66
21/12/2021	NOTA FISCAL	3970	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	252,00	R\$	714.607,66
21/12/2021	NOTA FISCAL	22602	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	97,00	R\$	714.510,66
21/12/2021	NOTA FISCAL	16185	CIRURGICA NEVES	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	689,00	R\$	713.821,66
21/12/2021	NOTA FISCAL	24072	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.710,30	R\$	712.111,36
21/12/2021	EXTRATO BANCÁRIO	833.551.200.651.971	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	13,85	R\$	712.097,51
22/12/2021	NOTA FISCAL	146	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.047,31	R\$	697.050,20
22/12/2021	NOTA FISCAL	147	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50	R\$	692.357,70
22/12/2021	NOTA FISCAL	48	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.375,00	R\$	679.982,70
22/12/2021	NOTA FISCAL	59	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00	R\$	678.782,70
22/12/2021	TERMO DE RESCISÃO	18719	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	7.119,71	R\$	671.662,99
22/12/2021	NOTA FISCAL	103	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64	R\$	647.665,35
22/12/2021	NOTA FISCAL	1860	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40	R\$	645.412,95
22/12/2021	NOTA FISCAL	83	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.226,04	R\$	641.186,91
22/12/2021	NOTA FISCAL	3447	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35	R\$	636.400,56
22/12/2021	NOTA FISCAL	1855	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.654,44	R\$	608.746,12
22/12/2021	NOTA FISCAL	86	CAIO VINICIUS DA CONCEIÇÃO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00	R\$	607.646,12
22/12/2021	NOTA FISCAL	945	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.528,76	R\$	604.117,36
22/12/2021	NOTA FISCAL	1522	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.276,11	R\$	583.841,25
22/12/2021	NOTA FISCAL	270	CMR SAUDE SS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.075,01	R\$	564.766,24
22/12/2021	NOTA FISCAL	109	OBA OGAWA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.307,15	R\$	540.459,09
22/12/2021	NOTA FISCAL	88	JOÃO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00	R\$	536.859,09
22/12/2021	NOTA FISCAL	80	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40	R\$	534.606,69
22/12/2021	NOTA FISCAL	13	NICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO L	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.500,00	R\$	529.106,69
22/12/2021	NOTA FISCAL	596	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.401,00	R\$	504.705,69
22/12/2021	NOTA FISCAL	80	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.800,00	R\$	496.905,69
22/12/2021	NOTA FISCAL	3438	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.980,45	R\$	485.925,24
22/12/2021	NOTA FISCAL	595	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	938,50	R\$	484.986,74
22/12/2021	NOTA FISCAL	81	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00	R\$	482.986,74
22/12/2021	NOTA FISCAL	89	JOÃO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00	R\$	480.986,74
22/12/2021	NOTA FISCAL	2425	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	182,70	R\$	480.804,04
22/12/2021	TERMO DE RESCISÃO	122221	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.343,87	R\$	477.460,17
22/12/2021	NOTA FISCAL	255376	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	857,38	R\$	476.602,79
22/12/2021	NOTA FISCAL	270	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.452,90	R\$	462.149,89
22/12/2021	NOTA FISCAL	1055	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.449,44	R\$	459.700,45

22/12/2021	GRRF	122225	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	5.497,83	R\$	454.202,62
22/12/2021	NOTA FISCAL	824	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.400,00	R\$	431.802,62
22/12/2021	EXTRATO BANCÁRIO	873.561.200.008.100	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	132,20	R\$	431.670,42
23/12/2021	NOTA FISCAL	68	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.222,20	R\$	430.448,22
23/12/2021	EXTRATO BANCÁRIO	873.571.200.008.974	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	13,85	R\$	430.434,37
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11468	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.443,07	R\$	428.991,30
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11468	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.381,62	R\$	426.609,68
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11468	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.029,41	R\$	424.580,27
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11468	DARA PEDRINA DELGADO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.932,62	R\$	422.647,65
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11468	JANETE CRISTINA PALMEZANO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.367,40	R\$	420.280,25
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11468	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.367,40	R\$	417.912,85
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11468	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.657,45	R\$	415.255,40
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	122701	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.902,89	R\$	413.352,51
27/12/2021	EXTRATO BANCÁRIO	873.611.100.183.692	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	10,45	R\$	413.342,06
28/12/2021	EXTRATO BANCÁRIO	883.621.100.183.692	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R\$	23,80	R\$	413.318,26
						R\$	1.111.954,06		

Aplicação parcial do saldo

Provisionamento

Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R\$ 0,00

Saldo Anterior	R\$	466.723,59
Rendimentos de Aplicação	R\$	783,73
Recursos Repassados	R\$	1.048.000,00
Total de Receitas	R\$	1.515.507,32
Despesas	R\$	1.111.954,06
Tarifas Bancárias	R\$	-
Saldo	R\$	403.553,26
Saldo a transportar	R\$	403.553,26

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS					
	RECEITAS		DESPESAS		SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$	631.511,47	R\$	631.511,47	R\$ -
ESTADUAL	R\$	-	R\$	-	R\$ -
FEDERAL	R\$	300.000,00	R\$	363.954,06	R\$ (63.954,06)
FEDERAL - COVID	R\$	-	R\$	-	R\$ -
FEDERAL - COVID (P.774)	R\$	-	R\$	-	R\$ -
FEDERAL - COVID (P.1666)	R\$	-	R\$	-	R\$ -
FEDERAL - COVID (P.3933)	R\$	116.488,53	R\$	116.488,53	R\$ -
TOTAL	R\$	1.048.000,00	R\$	1.111.954,06	R\$ (63.954,06)

João Pedro Pinotti Afonso
Diretor Administrativo

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	FEDERAL	MUNICIPAL	FEDERAL COVID	FED COVID 774	FED COVID 1666	FED COVID 3933
RECURSOS HUMANOS (5)	517.699,53	37.591,75	363.619,25	-	-	116.488,53
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00	-	-	-	-	-
MEDICAMENTOS	12.107,39	-	12.107,39	-	-	-
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	26.112,69	3.436,47	22.676,22	-	-	-
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	12.427,89	2.224,79	10.203,10	-	-	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	23.238,23	13.433,03	9.805,20	-	-	-
SERVIÇOS MÉDICOS	431.727,72	269.745,86	161.981,86	-	-	-
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	41.193,04	14.358,13	26.834,91	-	-	-
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	3.055,26	2.752,00	303,26	-	-	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	19.144,03	8.481,12	10.662,91	-	-	-
UTILIDADES PÚBLICAS	23.637,48	11.078,46	12.559,02	-	-	-
COMBUSTÍVEL	0,00	-	-	-	-	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00	-	-	-	-	-
OBRAS	0,00	-	-	-	-	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1.610,80	852,45	758,35	-	-	-
OUTRAS DESPESAS	0,00	-	-	-	-	-
TOTAL	1.111.954,06	363.954,06	631.511,47	-	-	R\$ 116.488,53

00130

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

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

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

EXERCÍCIO: 2021

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/01/2021	R\$ 200.000,00	07/01/2021	16545	R\$ 200.000,00
07/01/2021	R\$ 200.000,00	07/01/2021	16546	R\$ 200.000,00
19/01/2021	R\$ 50.000,00	19/01/2021	16547	R\$ 50.000,00
19/01/2021	R\$ 350.000,00	19/01/2021	1797	R\$ 350.000,00
10/02/2021	R\$ 116.488,53	10/02/2021	1420/1	R\$ 116.488,53
04/02/2021	R\$ 300.000,00	04/02/2021	1518/1	R\$ 300.000,00
04/02/2021	R\$ 281.755,74	04/02/2021	1519/1	R\$ 281.755,74
10/02/2021	R\$ 116.488,53	10/02/2021	1420/1	R\$ 116.488,53
25/02/2021	R\$ 581.755,73	25/02/2021	1519	R\$ 581.755,73
04/03/2021	R\$ 189.948,90	04/03/2021	1518	R\$ 189.948,90
05/03/2021	R\$ 116.488,53	05/03/2021	1420	R\$ 116.488,53
05/03/2021	R\$ 110.051,10	05/03/2021	1518	R\$ 110.051,10
05/03/2021	R\$ 281.755,74	05/03/2021	1519	R\$ 281.755,74
25/03/2021	R\$ 581.755,73	25/03/2021	1519	R\$ 581.755,73
06/04/2021	R\$ 116.488,53	06/04/2021	1420	R\$ 116.488,53
06/04/2021	R\$ 300.000,00	06/04/2021	1518	R\$ 300.000,00
06/04/2021	R\$ 281.755,74	06/04/2021	1519	R\$ 281.755,74
26/04/2021	R\$ 349.755,73	26/04/2021	1519	R\$ 349.755,73
06/05/2021	R\$ 298.475,84	06/05/2021	1518	R\$ 298.475,84
07/05/2021	R\$ 116.488,53	07/05/2021	1420	R\$ 116.488,53
07/05/2021	R\$ 1.524,16	07/05/2021	1518	R\$ 1.524,16
07/05/2021	R\$ 165.755,74	07/05/2021	1519	R\$ 165.755,74
20/05/2021	R\$ 465.755,73	20/05/2021	1519	R\$ 465.755,73
02/06/2021	R\$ 165.755,74	02/06/2021	1519	R\$ 165.755,74
02/06/2021	R\$ 300.000,00	02/06/2021	1518	R\$ 300.000,00
07/06/2021	R\$ 116.488,53	07/06/2021	1420	R\$ 116.488,53
22/06/2021	R\$ 465.755,73	22/06/2021	1519	R\$ 465.755,73
06/07/2021	R\$ 165.755,74	06/07/2021	1519	R\$ 165.755,74
06/07/2021	R\$ 300.000,00	06/07/2021	1518	R\$ 300.000,00
06/07/2021	R\$ 116.488,53	06/07/2021	1420	R\$ 116.488,53
19/07/2021	R\$ 465.755,73	19/07/2021	1519	R\$ 465.755,73
05/08/2021	R\$ 165.755,74	05/08/2021	1519	R\$ 165.755,74
05/08/2021	R\$ 116.488,53	05/08/2021	1420	R\$ 116.488,53
05/08/2021	R\$ 300.000,00	05/08/2021	1518	R\$ 300.000,00
18/08/2021	R\$ 465.755,73	18/08/2021	1518	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
03/12/2021	R\$ 465.755,73	03/12/2021	18490	R\$ 465.755,73

03/12/2021	R\$	116.488,53	03/12/2021	18493	R\$	116.488,53
17/12/2021	R\$	165.755,74	17/12/2021	18492	R\$	165.755,74
17/12/2021	R\$	300.000,00	17/12/2021	18491	R\$	300.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR					R\$	605.851,31
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO					R\$	12.908.488,53
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					R\$	3.596,34
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)						
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)					R\$	13.517.936,18
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA						
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)					R\$	13.517.936,18

(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\$ 4.610.190,70	R\$ 4.934.985,23	
Rec. Humanos (6)		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos		R\$ 26.487,79	R\$ 594.679,33	R\$ 621.167,12	
Material médico hospitalar (*)		R\$ 14.156,90	R\$ 556.434,58	R\$ 570.591,48	
Gêneros alimentícios		R\$ -	R\$ 66.682,89	R\$ 66.682,89	
Outros materiais consumo		R\$ 15.315,40	R\$ 226.283,28	R\$ 241.598,68	
Serviços Médicos (*)		R\$ 384.292,31	R\$ 4.741.818,97	R\$ 5.126.111,28	
Outros serviços de terceiros		R\$ 120.629,92	R\$ 800.463,85	R\$ 921.093,77	
Locação de Imóveis		R\$ -	R\$ 8.353,66	R\$ 8.353,66	
Locação diversas		R\$ 21.349,50	R\$ 292.346,74	R\$ 313.696,24	
Utilidades Públicas (7)		R\$ 23.647,99	R\$ 269.449,32	R\$ 293.097,31	
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\$ 11.097,45	R\$ 11.097,45	
Outras despesas		R\$ 321,74	R\$ 374,67	R\$ 696,41	
TOTAL	R\$ -	R\$ 930.996,08	R\$ 12.183.386,84	R\$ 13.114.382,92	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\$ 13.517.936,18
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 13.114.382,92
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 403.553,26
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	R\$ 403.553,26

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

Local e data:

Garça, 31 de Janeiro de 2022

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

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

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

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

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

TRABALHO, INTEGRANTE AO TERMO DE FOMENTO

EXERCÍCIO: 2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1) : MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)	
19/01/2021	R\$ 350.000,00	19/01/2021	1797	R\$ 350.000,00	
04/02/2021	R\$ 281.755,74	04/02/2021	1519	R\$ 281.755,74	
25/02/2021	R\$ 581.755,73	25/02/2021	1519	R\$ 581.755,73	
05/03/2021	R\$ 281.755,74	05/03/2021	1519	R\$ 281.755,74	
25/03/2021	R\$ 581.755,73	25/03/2021	1519	R\$ 581.755,73	
06/04/2021	R\$ 281.755,74	06/04/2021	1519	R\$ 281.755,74	
26/04/2021	R\$ 281.755,73	26/04/2021	1519	R\$ 349.755,73	
07/05/2021	R\$ 165.755,74	07/05/2021	1519	R\$ 165.755,74	
20/05/2021	R\$ 465.755,73	20/05/2021	1519	R\$ 465.755,73	
02/06/2021	R\$ 165.755,74	02/06/2021	1519	R\$ 165.755,74	
26/06/2021	R\$ 465.755,73	26/06/2021	1519	R\$ 465.755,73	
06/07/2021	R\$ 165.755,74	06/07/2021	1519	R\$ 165.755,74	
19/07/2021	R\$ 465.755,73	19/07/2021	1519	R\$ 465.755,73	
05/08/2021	R\$ 165.755,74	05/08/2021	1519	R\$ 165.755,74	
18/08/2021	R\$ 465.755,73	18/08/2021	1519	R\$ 465.755,73	
08/09/2021	R\$ 165.755,74	08/09/2021	1519	R\$ 165.755,74	
17/09/2021	R\$ 465.755,73	17/09/2021	1519	R\$ 465.755,73	
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	
03/12/2021	R\$ 465.755,73	03/12/2021	18490	R\$ 465.755,73	
17/12/2021	R\$ 165.755,74	17/12/2021	18492	R\$ 165.755,74	
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR					
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$	7.760.626,17
(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\$	7.760.626,17
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$	7.760.626,17

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

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

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

(4) O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da 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\$ 3.024.152,17	R\$ 3.024.152,17	
Rec. Humanos (6)		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos		R\$ -	R\$ 476.900,83	R\$ 476.900,83	
Material médico hospitalar (*)		R\$ -	R\$ 461.095,91	R\$ 461.095,91	
Gêneros alimentícios		R\$ -	R\$ 48.374,54	R\$ 48.374,54	
Outros materiais consumo		R\$ -	R\$ 163.525,98	R\$ 163.525,98	
Serviços Médicos (*)		R\$ -	R\$ 2.306.707,54	R\$ 2.306.707,54	
Outros serviços de terceiros		R\$ -	R\$ 800.277,26	R\$ 800.277,26	
Locação de Imóveis		R\$ -	R\$ 303,26	R\$ 303,26	
Locação diversas		R\$ -	R\$ 229.220,77	R\$ 229.220,77	
Utilidades Públicas (7)		R\$ -	R\$ 236.299,69	R\$ 236.299,69	

Combustível		R\$	-	R\$	-	R\$	-	
Bens e materiais permanentes		R\$	-	R\$	-	R\$	-	
Obras		R\$	-	R\$	-	R\$	-	
Despesas financeiras e bancárias		R\$	-	R\$	7.264,00	R\$	7.264,00	
Outras despesas		R\$	-	R\$	696,41	R\$	696,41	
TOTAL	R\$	-	R\$	-	R\$	7.754.818,36	R\$	7.754.818,36

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrentes de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.
(*) Apenas para entidade da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 7.760.626,17
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 7.754.818,36
(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, 31 de Janeiro de 2022

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
17/12/2021	R\$ 300.000,00	17/12/2021	18491	R\$ 300.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				605.851,31
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 3.550.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				3.596,34
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 4.159.447,65
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 4.159.447,65

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
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\$ 612.240,27	R\$ 612.240,27	
Rec. Humanos (6)		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos		R\$ -	R\$ 127.200,40	R\$ 127.200,40	
Material médico hospitalar (*)		R\$ -	R\$ 75.407,82	R\$ 75.407,82	
Gêneros alimentícios		R\$ -	R\$ 18.308,35	R\$ 18.308,35	
Outros materiais consumo		R\$ -	R\$ 58.084,63	R\$ 58.084,63	
Serviços Médicos (*)		R\$ -	R\$ 2.605.394,92	R\$ 2.605.394,92	
Outros serviços de terceiros		R\$ -	R\$ 92.675,51	R\$ 92.675,51	
Locação de Imóveis		R\$ -	R\$ 8.050,40	R\$ 8.050,40	
Locação diversas		R\$ -	R\$ 73.207,12	R\$ 73.207,12	
Utilidades Públicas (7)		R\$ -	R\$ 56.797,62	R\$ 56.797,62	
Combustível		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Bens e materiais permanentes		R\$ -	R\$ -	R\$ -	

Obras		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias		R\$ -	R\$ 3.833,45	R\$ 3.833,45	
Outras despesas		R\$ -	R\$ -	R\$ -	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.731.200,49	R\$ 3.731.200,49	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\$ 4.159.447,65
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 3.731.200,49
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 428.247,16
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	R\$ 428.247,16

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, 31 de Janeiro de 2022

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\$)
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
03/12/2021	R\$ 116.488,53	03/12/2021	18493	R\$ 116.488,53
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 1.397.862,36
(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\$ 1.397.862,36
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 1.397.862,36

(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						
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO	ORIGEM DOS RECURSOS (4)		TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)	
		DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)			
Rec. Humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.235.881,82	R\$ 1.235.881,82	R\$ -	
Rec. Humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ 17.065,89	R\$ 17.065,89	R\$ -	
Material médico hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 33.934,75	R\$ 33.934,75	R\$ -	
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Outros materiais consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.245,84	R\$ 3.245,84	R\$ -	
Serviços Médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 89.010,31	R\$ 89.010,31	R\$ -	
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.501,00	R\$ 9.501,00	R\$ -	
Locação de Imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Locação diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.222,75	R\$ 9.222,75	R\$ -	
Utilidades Públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.397.862,36	R\$ 1.397.862,36	R\$ -	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
 (5) Salários, encargos e benefícios.
 (6) Autônomos e pessoa jurídica.
 (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet
 (8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
 (9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for 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 em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.
(*) Apenas para entidade da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 1.397.862,36
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 1.397.862,36
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ -
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	R\$ -

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

Local e data: Garça, 31 de Janeiro de 2022

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

Responsáveis pela Conveniada:

000040

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

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

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

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

Local e data: Garça, 31 de Janeiro de 2022

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
 CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CEP: 17400-000 - GARÇA/SP
 RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
 CPF: 018.587.358-82
 OBJETO DO CONVÊNIO: AQUISIÇÃO DE OFERTA DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO
 EXERCÍCIO: 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, 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					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO	ORIGEM DOS RECURSOS (4)		TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S) (R\$)
		DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)		
Rec. Humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ 62.710,97	R\$ 62.710,97	R\$ -
Rec. Humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Material médico hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 153,00	R\$ 153,00	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 490,00	R\$ 490,00	R\$ -
Serviços Médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 124.998,51	R\$ 124.998,51	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locação de Imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locação diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.045,60	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, 31 de Janeiro de 2022

Antonio Carlos Pinoti Affonso

Responsáveis pela Conveniência:

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\$ 465.755,73	18490	03/12/2021	R\$	465.755,73
R\$ 116.488,53	18493	03/12/2021	R\$	116.488,53
R\$ 165.755,74	18492	17/12/2021	R\$	165.755,74
R\$ 300.000,00	18491	17/12/2021	R\$	300.000,00
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	783,73
SALDO ANTERIOR			R\$	233.651,69
TOTAL			R\$	1.048.000,00
VALOR REFERENTE A ESTORNO BIOTECH MEDICAMENTOS			R\$	-
VALOR REFERENTE A CRÉDITO EM CONTA			R\$	-
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS			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)	27/10/2021 à 31/12/2021	R\$	517.699,53
R.H.(6)		R\$	-
MEDICAMENTOS	07/10/2021 à 24/11/2021	R\$	12.107,39
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	24/09/2021 à 25/11/2021	R\$	26.112,69
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	05/11/2021 à 20/12/2021	R\$	12.427,89
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	27/09/2021 à 03/12/2021	R\$	23.238,23
SERVIÇOS MÉDICOS	25/11/2021 à 31/12/2021	R\$	431.727,72
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	27/09/2021 à 31/12/2021	R\$	41.193,04
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	24/11/2021 à 24/11/2021	R\$	3.055,26
LOCAÇÕES DIVERSAS	04/11/2021 à 02/12/2021	R\$	19.144,03
UTILIDADES PÚBLICAS	03/11/2021 à 14/12/2021	R\$	23.637,48
COMBUSTÍVEL		R\$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$	-
OBRAS		R\$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	06/12/2021 à 28/12/2021	R\$	1.610,80
OUTRAS DESPESAS		R\$	-
TOTAL DAS DESPESAS		R\$	1.111.954,06
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$	170.481,36
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$	170.481,36

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
07/10/2021	24171	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.761,00
29/11/2021	1147	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.679,04
27/10/2021	34730883	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 16.170,00
27/10/2021	34730954	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 3.920,00
07/10/2021	399741	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.631,80
07/10/2021	880	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.559,34
03/11/2021	152058	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 92,89
04/11/2021	10209	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 150,00
03/11/2021	18842	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 342,46
31/12/2021	27295	VINICIUS DIAS DOS ANJOS	R.H. (5)	R\$ 2.043,00
31/12/2021	32395	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.919,64
31/12/2021	32395	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.790,06
31/12/2021	32395	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	R.H. (5)	R\$ 2.216,22
31/12/2021	32395	ALEXANDRE DIAS NEVES	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/12/2021	32395	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R\$ 3.533,50
31/12/2021	32395	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 2.792,65
31/12/2021	32395	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 45,53
31/12/2021	32395	ALINE CRISTINE STENDER	R.H. (5)	R\$ 1.408,20
31/12/2021	32395	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/12/2021	32395	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R\$ 2.378,20
31/12/2021	32395	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.431,29
31/12/2021	32395	ANA CAROLINA MELO	R.H. (5)	R\$ 2.919,63
31/12/2021	32395	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 1.053,73
31/12/2021	32395	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R\$ 1.791,02
31/12/2021	32395	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/12/2021	32395	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.395,15
31/12/2021	32395	ANDREA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$ 3.137,80
31/12/2021	32395	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$ 1.367,55
31/12/2021	32395	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.393,33
31/12/2021	32395	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$ 1.402,55
31/12/2021	32395	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$ 2.919,64
31/12/2021	32395	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R\$ 1.431,29
31/12/2021	32395	CARLOS APARECIDO MANTOVANI	R.H. (5)	R\$ 1.996,92
31/12/2021	32395	CAROLINE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.546,92
31/12/2021	32395	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$ 1.367,55
31/12/2021	32395	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$ 1.408,21
31/12/2021	32395	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.818,62

31/12/2021	32395	DANIELE GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.524,26	
31/12/2021	32395	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.546,92	
31/12/2021	32395	DARA PEDRINA DELGADO	R.H. (5)	R\$	1.431,28	
31/12/2021	32395	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	1.842,32	
31/12/2021	32395	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.370,45	
31/12/2021	32395	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.367,85	
31/12/2021	32395	EDNA STIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.628,72	
31/12/2021	32395	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.893,42	
31/12/2021	32395	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.289,88	
31/12/2021	32395	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.101,34	
31/12/2021	32395	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	798,12	
31/12/2021	32395	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	1.609,60	
31/12/2021	32395	ELISANGELA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.546,64	
31/12/2021	32395	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R\$	1.494,45	
31/12/2021	32395	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	793,75	
31/12/2021	32395	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.150,45	
31/12/2021	32395	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.790,05	
31/12/2021	32395	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.376,09	
31/12/2021	32395	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	2.919,64	
31/12/2021	32395	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.459,47	
31/12/2021	32395	GABRIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.015,95	
31/12/2021	32395	GILMAR DE MATOS	R.H. (5)	R\$	2.037,61	
31/12/2021	32395	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.576,13	
31/12/2021	32395	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R\$	1.485,03	
31/12/2021	32395	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.789,35	
31/12/2021	32395	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R\$	2.919,64	
31/12/2021	32395	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	1.843,11	
31/12/2021	32395	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.431,87	
31/12/2021	32395	IVANILDA SANTO EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.367,55	
31/12/2021	32395	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/12/2021	32395	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	1.817,64	
31/12/2021	32395	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.790,05	
31/12/2021	32395	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.585,05	
31/12/2021	32395	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/12/2021	32395	LAYS LOHYNE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/12/2021	32395	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.246,04	
31/12/2021	32395	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.437,46	
31/12/2021	32395	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	1.231,09	
31/12/2021	32395	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/12/2021	32395	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.431,29	
31/12/2021	32395	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.192,84	
31/12/2021	32395	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	1.711,83	
31/12/2021	32395	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.839,35	
31/12/2021	32395	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.522,55	
31/12/2021	32395	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	1.790,05	
31/12/2021	32395	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.015,75	
31/12/2021	32395	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.585,05	
31/12/2021	32395	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R\$	1.522,55	
31/12/2021	32395	MARTA DETRANO ROSDRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.140,72	
31/12/2021	32395	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	124,22	
31/12/2021	32395	MATEIS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/12/2021	32395	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.431,29	
31/12/2021	32395	MELISSA MANARESSI BASSO	R.H. (5)	R\$	3.101,41	
31/12/2021	32395	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/12/2021	32395	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.139,67	
31/12/2021	32395	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.942,65	
31/12/2021	32395	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.817,66	
31/12/2021	32395	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$	1.987,61	
31/12/2021	32395	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.113,31	
31/12/2021	32395	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R\$	1.385,04	
31/12/2021	32395	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.370,45	
31/12/2021	32395	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.494,95	
31/12/2021	32395	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.522,55	
31/12/2021	32395	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/12/2021	32395	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R\$	2.169,32	
31/12/2021	32395	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.546,92	
31/12/2021	32395	TAMIRIS TORRES SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/12/2021	32395	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/12/2021	32395	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	1.455,79	
31/12/2021	32395	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.356,93	
31/12/2021	32395	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/12/2021	32395	VIVIANE DA SILVA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.817,64	
31/12/2021	32395	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.693,64	
31/12/2021	32395	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.743,44	
31/12/2021	32396	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.218,77	
31/12/2021	32396	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/12/2021	32396	BRUNO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.919,64	
31/12/2021	32396	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	183,09	
31/12/2021	32396	DANIELA DE SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	349,08	
31/12/2021	32396	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/12/2021	32396	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	2.221,44	
31/12/2021	32396	GABRIEL FARIAS BERLAMINO	R.H. (5)	R\$	2.042,57	
31/12/2021	32396	GISELE LEONICIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.145,92	
31/12/2021	32396	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	2.892,04	
31/12/2021	32396	JULIANE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.113,90	
31/12/2021	32396	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.175,04	
31/12/2021	32396	ANDREAÇA	R.H. (5)	R\$	3.148,23	
31/12/2021	32396	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.157,23	
31/12/2021	32396	NICOLE COUTINHO	R.H. (5)	R\$	2.193,06	
31/12/2021	32396	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R\$	1.546,92	
31/12/2021	32396	TATIANE MARIA CAMILO	R.H. (5)	R\$	2.948,08	
31/12/2021	32396	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	77,40	
31/12/2021	32396	VERONICA ALINE CUSTODIO	R.H. (5)	R\$	61,03	
31/12/2021	nov/21	FGTS	R.H. (5)	R\$	30.100,14	
31/12/2021	nov/21	FGTS	R.H. (5)	R\$	8.451,60	
08/11/2021	2987	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	563,50
19/11/2021	211	Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	270,00
05/11/2021	14790	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.990,27
06/12/2021	863.401.201.793.277	BANCO DO BRASIL		DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	333,25
31/12/2021	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.409,98	
31/12/2021	550.141.000.073.055	ANA C L CREPALDI BOTELHO	R.H. (5)	R\$	2.973,11	
31/12/2021	550.290.000.032.613	CASSIA F C SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/12/2021	550.290.000.033.376	ROSANE H ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.370,45	
31/12/2021	550.290.000.033.383	ROSA M VASCO SILVA	R.H. (5)	R\$	1.480,65	
31/12/2021	550.290.000.191.018	SAA LUCIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.356,93	
31/12/2021	550.034.000.017.135	CINDY D O	R.H. (5)	R\$	1.861,91	
31/12/2021	554.255.000.022.142	ADRIELE F F SILVA	R.H. (5)	R\$	2.308,01	
01/12/2021	36	TAYANE MIGUEL QUERINO		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.579,92
31/12/2021	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.817,65	
31/12/2021	120701	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R\$	2.101,44	
31/12/2021	120702	DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	61,03	

31/12/2021	120703	EMERSONLOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.546,92
31/12/2021	120704	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.546,92
31/12/2021	120705	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	1.984,16
31/12/2021	120706	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R\$	3.641,16
01/12/2021	282	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
09/11/2021	4916	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.027,33
31/12/2021	120709	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$	701,49
02/12/2021	32	FRANCISCA MICALE SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.500,00
03/12/2021	31	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
09/11/2021	11746	PH7 COM E REPPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	405,00
30/11/2021	47	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	85,00
31/12/2021	120714	GISLAINE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/12/2021	120715	LAISAALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/12/2021	120716	FLAVIO NEVES DA SIVA	R.H. (5)	R\$	1.429,39
31/12/2021	120717	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	2.117,80
31/12/2021	120718	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.408,20
31/12/2021	120719	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.548,03
31/12/2021	120720	GISLAINE MARGARETH SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.388,64
31/12/2021	120721	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.329,33
31/12/2021	120722	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.403,69
31/12/2021	120723	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	2.106,09
31/12/2021	120724	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.367,55
31/12/2021	120725	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	2.034,74
31/12/2021	120726	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.367,75
31/12/2021	120727	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
07/12/2021	863.411.200.218.856	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	338,10
06/12/2021	8482	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	73,00
31/12/2021	10652	CELIA DOIZETE FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.014,38
07/12/2021	16	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40
11/11/2021	1652599	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.541,59
11/11/2021	25741	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.006,25
11/11/2021	1654338	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	265,27
11/11/2021	353033	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$	1.844,09
11/11/2021	108979	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.810,61
11/11/2021	627246	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	354,61
11/11/2021	1507235	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	720,69
11/11/2021	405244	MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	908,60
25/11/2021	10122	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	147,00
10/11/2021	54241	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R\$	2.670,00
27/10/2021	7987	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	495,30
11/11/2021	59455	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	300,00
30/11/2021	838	U. FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00
25/11/2021	10123	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	719,82
25/11/2021	10121	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	213,48
11/11/2021	3021	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.070,00
10/11/2021	12433	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	680,04
10/11/2021	54240	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R\$	1.882,00
02/12/2021	7646	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	460,00
01/12/2021	2388	JOSÉ REYNALDO SARTORI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	129,00
06/12/2021	66	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00
08/12/2021	550.290.000.016.427	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	31,35
09/11/2021	15778	EMBRAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	779,13
18/11/2021	101635	GME GARÇA MOTORES ELETRICOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	105,99
11/11/2021	3024	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	817,00
08/11/2021	2923	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	260,00
03/12/2021	2428	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	879,67
07/12/2021	4932	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	225,00
09/12/2021	833.431.200.389.134	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	24,30
08/12/2021	246	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50
10/12/2021	843.441.200.393.582	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
01/12/2021	24073	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.566,67
12/11/2021	2862	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	40,00
11/11/2021	218310	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	304,00
16/11/2021	13435	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.026,83
11/11/2021	8595	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.797,53
12/11/2021	218632	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	383,23
24/11/2021	5974	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	303,26
24/11/2021	4857	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	43,15
24/11/2021	97918	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.802,39
31/12/2021	550.290.000.031.206	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.134,80
31/12/2021	121401	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.495,79
31/12/2021	121402	JULIANE DOS SANTOS SANTANNA	R.H. (5)	R\$	3.142,56
31/12/2021	121403	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R\$	9.222,51
14/12/2021	863.481.200.213.394	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
03/12/2021	1212	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	776,16
11/11/2021	627246	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	354,61
11/11/2021	1507235	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	720,69
16/11/2021	20306	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.003,20
17/11/2021	11895	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	883,50
19/11/2021	32169	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	320,00
31/12/2021	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.015,92
31/12/2021	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.230,94
31/12/2021	nov/21	PREFEITURA MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	104,31
31/12/2021	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.994,10
31/12/2021	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.611,00
31/12/2021	nov/21	PREFEITURA MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	62,30
31/12/2021	30847	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.390,90
31/12/2021	30847	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	942,66
31/12/2021	30847	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	R.H. (5)	R\$	1.061,27
31/12/2021	30847	ALEXANDRE DAS NEVES	R.H. (5)	R\$	292,77
31/12/2021	30847	ALINE ALVES GONCALVES	R.H. (5)	R\$	1.592,89
31/12/2021	30847	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.359,66
31/12/2021	30847	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	783,98
31/12/2021	30847	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$	270,05
31/12/2021	30847	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	1.126,97
31/12/2021	30847	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	505,29
31/12/2021	30847	ANA CAROLINA MELO	R.H. (5)	R\$	493,42
31/12/2021	30847	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	1.055,56
31/12/2021	30847	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R\$	909,99
31/12/2021	30847	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	385,07
31/12/2021	30847	ANDREA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$	894,78
31/12/2021	30847	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	385,07
31/12/2021	30847	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	384,56
31/12/2021	30847	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$	383,66
31/12/2021	30847	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	1.390,76
31/12/2021	30847	CAMILLE VITORIA	R.H. (5)	R\$	450,22
31/12/2021	30847	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	CAROLINE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	248,77

31/12/2021	30847	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$	385,07
31/12/2021	30847	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	374,40
31/12/2021	30847	DAIANA DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.031,41
31/12/2021	30847	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	378,17
31/12/2021	30847	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	871,59
31/12/2021	30847	DARA PEDRINA DELGADO	R.H. (5)	R\$	729,57
31/12/2021	30847	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	936,42
31/12/2021	30847	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	378,17
31/12/2021	30847	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	458,02
31/12/2021	30847	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	453,10
31/12/2021	30847	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	371,25
31/12/2021	30847	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.535,87
31/12/2021	30847	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.051,25
31/12/2021	30847	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	849,21
31/12/2021	30847	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	766,73
31/12/2021	30847	ELISANGELA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	486,92
31/12/2021	30847	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R\$	414,91
31/12/2021	30847	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	831,84
31/12/2021	30847	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.055,59
31/12/2021	30847	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.007,31
31/12/2021	30847	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	723,48
31/12/2021	30847	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	725,35
31/12/2021	30847	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	374,40
31/12/2021	30847	GABRIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.414,61
31/12/2021	30847	GILMAR DE MATOS	R.H. (5)	R\$	1.047,23
31/12/2021	30847	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	417,89
31/12/2021	30847	HELEN CARDINE DE JESUS	R.H. (5)	R\$	692,61
31/12/2021	30847	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.351,31
31/12/2021	30847	ISABELA CALADO MOURA	R.H. (5)	R\$	1.056,48
31/12/2021	30847	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	1.418,58
31/12/2021	30847	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	374,40
31/12/2021	30847	IVANILDA SANTO EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	385,07
31/12/2021	30847	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	503,07
31/12/2021	30847	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.140,16
31/12/2021	30847	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	877,77
31/12/2021	30847	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	LAYSA LOHYNÉ PEDROSO	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.065,91
31/12/2021	30847	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.611,60
31/12/2021	30847	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	528,25
31/12/2021	30847	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	70,10
31/12/2021	30847	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	1.004,70
31/12/2021	30847	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	450,22
31/12/2021	30847	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.071,52
31/12/2021	30847	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	341,72
31/12/2021	30847	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	420,65
31/12/2021	30847	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.390,76
31/12/2021	30847	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.650,95
31/12/2021	30847	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	593,32
31/12/2021	30847	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R\$	420,65
31/12/2021	30847	MARTA DETRANO ROSDRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.049,09
31/12/2021	30847	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	1.509,17
31/12/2021	30847	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	718,72
31/12/2021	30847	MELISSA MANARESSI BASSO	R.H. (5)	R\$	1.480,55
31/12/2021	30847	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	R\$	217,47
31/12/2021	30847	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	262,77
31/12/2021	30847	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.043,99
31/12/2021	30847	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	572,35
31/12/2021	30847	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	910,66
31/12/2021	30847	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$	905,93
31/12/2021	30847	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.061,54
31/12/2021	30847	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.056,38
31/12/2021	30847	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R\$	275,72
31/12/2021	30847	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	378,17
31/12/2021	30847	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	420,65
31/12/2021	30847	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	420,65
31/12/2021	30847	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	503,07
31/12/2021	30847	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R\$	928,99
31/12/2021	30847	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	776,11
31/12/2021	30847	TAMIRIS TORRES SANTOS	R.H. (5)	R\$	857,35
31/12/2021	30847	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	990,81
31/12/2021	30847	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	1.419,91
31/12/2021	30847	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	374,40
31/12/2021	30847	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R\$	842,85
31/12/2021	30847	VIVIANE DA SILVA SOARES	R.H. (5)	R\$	503,07
31/12/2021	30847	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R\$	843,61
31/12/2021	30847	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	841,12
31/12/2021	30848	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	1.477,41
31/12/2021	30848	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.047,38
31/12/2021	30848	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	707,60
31/12/2021	30848	BRUNO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.462,18
31/12/2021	30848	CARLOS AGUIBALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	152,57
31/12/2021	30848	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30848	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	925,29
31/12/2021	30848	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	1.076,57
31/12/2021	30848	GABRIEL FARIAS BERLAMINO	R.H. (5)	R\$	1.058,46
31/12/2021	30848	GISELE LEONICIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.001,50
31/12/2021	30848	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.403,00
31/12/2021	30848	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	894,83
31/12/2021	30848	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R\$	1.437,91
31/12/2021	30848	NICOLE COUTINHO	R.H. (5)	R\$	1.070,43
31/12/2021	30848	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R\$	427,46
31/12/2021	30848	TATIANE MARIA CAMILO	R.H. (5)	R\$	1.419,20
31/12/2021	30848	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.033,85
31/12/2021	30848	VERONICA ALINE CUSTODIO	R.H. (5)	R\$	152,57
31/12/2021	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.614,08
31/12/2021	550.141.000.073.055	ANA C L CREPALDI BOTELHO	R.H. (5)	R\$	1.164,79
31/12/2021	550.141.000.076.254	AKAUANA THAYNA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	257,14
30/11/2021	442	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.813,47
31/12/2021	550.290.000.032.613	CASSIA F C SANTOS	R.H. (5)	R\$	572,35
31/12/2021	550.290.000.033.376	ROSANE H ANDRADE	R.H. (5)	R\$	378,17
31/12/2021	550.290.000.033.383	ROSA M VASCO SILVA	R.H. (5)	R\$	435,60
31/12/2021	550.290.000.033.940	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	113,55
19/11/2021	2875	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	40,00
31/12/2021	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	374,40

15/12/2021	270	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.075,01
09/12/2021	109	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.307,15
17/12/2021	88	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
12/12/2021	80	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
09/12/2021	13	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.500,00
09/12/2021	596	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.401,00
14/12/2021	80	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.800,00
08/12/2021	3438	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.980,45
09/12/2021	595	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	938,50
14/12/2021	81	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
17/12/2021	89	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
21/12/2021	2425	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	182,70
31/12/2021	122221	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.343,87
01/12/2021	255376	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	857,38
08/12/2021	270	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.452,90
21/12/2021	1055	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.449,44
31/12/2021	122225	FGTS	R.H. (5)	R\$	5.497,83
09/12/2021	824	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.400,00
22/12/2021	873.561.200.008.100	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	132,20
20/12/2021	68	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.222,20
23/12/2021	873.571.200.008.974	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,85
31/12/2021	11468	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	1.443,07
31/12/2021	11468	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	2.381,62
31/12/2021	11468	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.029,41
31/12/2021	11468	DARA PEDRINA DELGADO	R.H. (5)	R\$	1.932,62
31/12/2021	11468	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	2.367,40
31/12/2021	11468	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	R\$	2.367,40
31/12/2021	11468	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.657,45
31/12/2021	122701	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.902,89
27/12/2021	873.611.100.183.692	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
28/12/2021	883.621.100.183.692	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,80
				TOTAL	R\$ 1.111.954,06

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	18493	03/12/2021	R\$ 116.488,53
		RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
		SALDO ANTERIOR	R\$ -
		TOTAL	R\$ 116.488,53
		VALOR REFERENTE A ESTORNO BIOTECH MEDICAMENTOS	R\$ -
		VALOR REFERENTE A CRÉDITO EM CONTA	R\$ -
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS	R\$ -
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$ -

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	27/10/2021 À 31/12/2021	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)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
31/12/2021	27295	VINICIUS DIAS DOS ANJOS	R.H. (5)	R\$ 2.043,00
31/12/2021	32395	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.919,64
31/12/2021	32395	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.790,06
31/12/2021	32395	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	R.H. (5)	R\$ 2.216,22
31/12/2021	32395	ALEXANDRE DIAS NEVES	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/12/2021	32395	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R\$ 3.533,50
31/12/2021	32395	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 2.792,65
31/12/2021	32395	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 45,53
31/12/2021	32395	ALINE CRISTINE STENDER	R.H. (5)	R\$ 1.408,20
31/12/2021	32395	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/12/2021	32395	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R\$ 2.378,20
31/12/2021	32395	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.431,29
31/12/2021	32395	ANA CAROLINA MELO	R.H. (5)	R\$ 2.919,63
31/12/2021	32395	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 1.053,73
31/12/2021	32395	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R\$ 1.791,02
31/12/2021	32395	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/12/2021	32395	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.395,15
31/12/2021	32395	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$ 3.137,80
31/12/2021	32395	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$ 1.367,55
31/12/2021	32395	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.393,33
31/12/2021	32395	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$ 1.402,55
31/12/2021	32395	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$ 2.919,64
31/12/2021	32395	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R\$ 1.431,29
31/12/2021	32395	CARLOS APARECIDO MANTOVANI	R.H. (5)	R\$ 1.996,92
31/12/2021	32395	CAROLINE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.546,92
31/12/2021	32395	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$ 1.367,55
31/12/2021	32395	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$ 1.408,21
31/12/2021	32395	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.818,62
31/12/2021	32395	DANIELE GARCIA	R.H. (5)	R\$ 1.524,26
31/12/2021	32395	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.546,92
31/12/2021	32395	DARA PEDRINA DELGADO	R.H. (5)	R\$ 1.431,28
31/12/2021	32395	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$ 1.842,32
31/12/2021	32395	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.370,45
31/12/2021	32395	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.367,85
31/12/2021	32395	EDNA STIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.628,72
31/12/2021	32395	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.893,42
31/12/2021	32395	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 3.289,88
31/12/2021	32395	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.101,34
31/12/2021	32395	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$ 798,12
31/12/2021	32395	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$ 1.609,60

31/12/2021	32395	ELISANGELA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.546,64
31/12/2021	32395	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R\$	1.494,45
31/12/2021	32395	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	793,75
31/12/2021	32395	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.150,45
31/12/2021	32395	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.790,05
31/12/2021	32395	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.376,09
31/12/2021	32395	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	2.919,64
31/12/2021	32395	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.459,47
31/12/2021	32395	GABRIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.015,95
31/12/2021	32395	GILMAR DE MATOS	R.H. (5)	R\$	2.037,61
31/12/2021	32395	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.576,13
31/12/2021	32395	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R\$	1.485,03
31/12/2021	32395	HELOISA DE CASTRIO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.789,35
31/12/2021	32395	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R\$	2.919,64
31/12/2021	32395	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	1.843,11
31/12/2021	32395	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.431,87
31/12/2021	32395	IVANILDA SANTO EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.367,55
31/12/2021	32395	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/12/2021	32395	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	1.817,64
31/12/2021	32395	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.790,05
31/12/2021	32395	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.585,05
31/12/2021	32395	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/12/2021	32395	LAYSA LOHNYE PEDROSO - PARTE	R.H. (5)	R\$	298,40
				TOTAL	R\$ 116.488,53

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
 TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
 LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
 OBJETO: CUSTEIO
 EXERCÍCIO: 2021
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
 RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 631.511,47
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 465.755,73	18490	03/12/2021	R\$ 465.755,73
R\$ 165.755,74	18492	17/12/2021	R\$ 165.755,74
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 783,73
SALDO ANTERIOR			R\$ 233.651,69
TOTAL			R\$ 631.511,47
VALOR REFERENTE A ESTORNO BIOTECH MEDICAMENTOS			R\$ -
VALOR REFERENTE A CRÉDITO EM CONTA			R\$ -
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$	
R.H. (5)	27/10/2021 à 31/12/2021	R\$ 363.619,25	
R.H. (6)		R\$ -	
MEDICAMENTOS	07/10/2021 à 24/11/2021	R\$ 12.107,39	
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	24/09/2021 à 25/11/2021	R\$ 22.676,22	
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	05/11/2021 à 20/12/2021	R\$ 10.203,10	
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	27/09/2021 à 03/12/2021	R\$ 9.805,20	
SERVIÇOS MÉDICOS	25/11/2021 à 31/12/2021	R\$ 161.981,86	
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	27/09/2021 à 31/12/2021	R\$ 26.834,91	
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	24/11/2021 à 24/11/2021	R\$ 303,26	
LOCAÇÕES DIVERSAS	04/11/2021 à 02/12/2021	R\$ 10.662,91	
UTILIDADES PÚBLICAS	03/11/2021 à 14/12/2021	R\$ 12.559,02	
COMBUSTÍVEL		R\$ -	
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -	
OBRAS		R\$ -	
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	06/12/2021 à 28/12/2021	R\$ 758,35	
OUTRAS DESPESAS		R\$ -	
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 631.511,47	
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 92,89	
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ 234.435,42	
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 234.435,42	

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	
07/10/2021	24171	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.761,00	
29/11/2021	1147	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.679,04	
27/10/2021	34730883	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 16.170,00	
27/10/2021	34730954	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 3.920,00	
07/10/2021	399741	MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.631,80	
07/10/2021	880	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.559,34	
03/11/2021	152058	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 92,89	
04/11/2021	10209	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 150,00	
03/11/2021	18842	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 342,46	
31/12/2021	32395	LAYS LOHYNE PEDROSO - PARTE	R.H. (5)	R\$ 1.519,25	
31/12/2021	32395	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$ 3.246,04	
31/12/2021	32395	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$ 3.437,46	
31/12/2021	32395	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$ 1.231,09	
31/12/2021	32395	LUCIA GASPARIINI SACCA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	
31/12/2021	32395	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$ 1.431,29	
31/12/2021	32395	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$ 2.192,84	
31/12/2021	32395	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$ 1.711,83	
31/12/2021	32395	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.839,35	
31/12/2021	32395	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$ 1.522,55	
31/12/2021	32395	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$ 1.790,05	
31/12/2021	32395	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$ 4.015,75	
31/12/2021	32395	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.585,05	
31/12/2021	32395	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R\$ 1.522,55	
31/12/2021	32395	MARTA DETRANO ROSDRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.140,72	
31/12/2021	32395	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$ 124,22	
31/12/2021	32395	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	
31/12/2021	32395	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$ 1.431,29	
31/12/2021	32395	MELISSA MANARESSI BASSO	R.H. (5)	R\$ 3.101,41	
31/12/2021	32395	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	
31/12/2021	32395	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.139,67	
31/12/2021	32395	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.942,65	
31/12/2021	32395	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.817,66	
31/12/2021	32395	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$ 1.987,61	
31/12/2021	32395	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.113,31	
31/12/2021	32395	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R\$ 1.385,04	
31/12/2021	32395	ROSANA GÊNEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.370,45	
31/12/2021	32395	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.494,95	
31/12/2021	32395	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$ 1.522,55	
31/12/2021	32395	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	

31/12/2021	32395	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R\$	2.169,32
31/12/2021	32395	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.546,92
31/12/2021	32395	TAMIRIS TORRES SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/12/2021	32395	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/12/2021	32395	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	1.455,79
31/12/2021	32395	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.356,93
31/12/2021	32395	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/12/2021	32395	VIVIANE DA SILVA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.817,64
31/12/2021	32395	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.693,64
31/12/2021	32395	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.743,44
31/12/2021	32396	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.218,77
31/12/2021	32396	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/12/2021	32396	BRUNO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.919,64
31/12/2021	32396	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	183,09
31/12/2021	32396	DANIELA DE SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	349,08
31/12/2021	32396	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/12/2021	32396	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	2.221,44
31/12/2021	32396	GABRIEL FARIAS BERLAMINO	R.H. (5)	R\$	2.042,57
31/12/2021	32396	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.145,92
31/12/2021	32396	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	2.892,04
31/12/2021	32396	JULIANE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.113,90
31/12/2021	32396	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.175,04
31/12/2021	32396	ANDREAÇA	R.H. (5)	R\$	3.148,23
31/12/2021	32396	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.157,23
31/12/2021	32396	NICOLE COUTINHO	R.H. (5)	R\$	2.193,06
31/12/2021	32396	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R\$	1.546,92
31/12/2021	32396	TATIANE MARIA CAMILO	R.H. (5)	R\$	2.948,08
31/12/2021	32396	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	77,40
31/12/2021	32396	VERONICA ALINE CUSTODIO	R.H. (5)	R\$	61,03
31/12/2021	nov/21	FGTS	R.H. (5)	R\$	30.100,14
31/12/2021	nov/21	FGTS	R.H. (5)	R\$	8.451,60
08/11/2021	2987	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	563,50
19/11/2021	211	Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	270,00
05/11/2021	14790	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.990,27
06/12/2021	863.401.201.793.277	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	333,25
31/12/2021	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.409,98
31/12/2021	550.141.000.073.055	ANA C L CREPALDI BOTELHO	R.H. (5)	R\$	2.973,11
31/12/2021	550.290.000.032.613	CASSIA F C SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/12/2021	550.290.000.033.376	ROSANE H ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.370,45
31/12/2021	550.290.000.033.383	ROSA M VASCO SILVA	R.H. (5)	R\$	1.480,65
31/12/2021	550.290.000.191.018	SAA LUCIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.356,93
31/12/2021	550.034.000.017.135	CINDY D O	R.H. (5)	R\$	1.861,91
31/12/2021	554.255.000.022.142	ADRIELE E F SILVA	R.H. (5)	R\$	2.308,01
01/12/2021	36	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.579,92
31/12/2021	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/12/2021	120701	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R\$	2.101,44
31/12/2021	120702	DANIELA BAZINI CARIGI DEOLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	61,03
31/12/2021	120703	EMERSONLOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.546,92
31/12/2021	120704	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.546,92
31/12/2021	120705	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	1.984,16
31/12/2021	120706	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R\$	3.641,16
01/12/2021	282	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
09/11/2021	4916	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.027,33
31/12/2021	120709	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$	701,49
02/12/2021	32	FRANCISCA MICAELÉ SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.500,00
03/12/2021	31	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
09/11/2021	11746	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	405,00
30/11/2021	47	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	85,00
31/12/2021	120714	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/12/2021	120715	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/12/2021	120716	FLAVIO NEVES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.429,39
31/12/2021	120717	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	2.117,80
31/12/2021	120718	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.408,20
31/12/2021	120719	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.548,03
31/12/2021	120720	GISLAINE MARGARETH SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.388,64
31/12/2021	120721	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.329,33
31/12/2021	120722	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.403,69
31/12/2021	120723	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	2.106,09
31/12/2021	120724	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.367,55
31/12/2021	120725	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	2.034,74
31/12/2021	120726	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.367,75
31/12/2021	120727	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
07/12/2021	863.411.200.218.856	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	338,10
06/12/2021	8482	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	73,00
31/12/2021	10652	CELIA DOIZETE FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.014,38
07/12/2021	16	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40
11/11/2021	1652599	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.541,59
11/11/2021	25741	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.006,25
11/11/2021	1654338	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	265,27
11/11/2021	353033	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$	1.844,09
11/11/2021	108979	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.810,61
11/11/2021	627246	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	354,61
11/11/2021	1507235	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	720,69
11/11/2021	405244	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	908,60
25/11/2021	10122	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	147,00
10/11/2021	54241	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R\$	2.670,00
27/10/2021	7987	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	495,30
11/11/2021	59455	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	300,00
30/11/2021	838	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00
25/11/2021	10123	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	719,82
25/11/2021	10121	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	213,48
11/11/2021	3021	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.070,00
10/11/2021	12433	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	680,04
10/11/2021	54240	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R\$	1.882,00
02/12/2021	7646	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	460,00
01/12/2021	2388	JOSE REYNALDO SARTORI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	129,00
06/12/2021	66	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00
08/12/2021	550.290.000.016.427	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	31,35
09/11/2021	15778	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	779,13
18/11/2021	101635	GME GARÇA MOTORES ELÉTRICOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	105,99
11/11/2021	3024	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	817,00
08/11/2021	2923	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	260,00
03/12/2021	2428	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	879,67
07/12/2021	4932	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	225,00
09/12/2021	833.431.200.389.134	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	24,30
08/12/2021	246	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50
10/12/2021	843.441.200.393.582	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
01/12/2021	24073	HYGCARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.566,67
12/11/2021	2862	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	40,00
11/11/2021	218310	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	304,00
16/11/2021	13435	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.026,83

11/11/2021	8595	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.797,53
12/11/2021	218632	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	383,23
24/11/2021	5974	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	303,26
24/11/2021	4857	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	43,15
24/11/2021	97918	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.802,39
31/12/2021	550.290.000.031.206	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.134,80
31/12/2021	121401	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.495,79
31/12/2021	121402	JULIANE DOS SANTOS SANTANNA	R.H. (5)	R\$	3.141,56
31/12/2021	121403	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R\$	9.222,51
14/12/2021	863.481.200.213.394	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
03/12/2021	1212	WELUNTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	776,16
11/11/2021	627246	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	354,61
11/11/2021	1507235	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	720,69
16/11/2021	20306	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.003,20
17/11/2021	11895	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	883,50
19/11/2021	32169	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	320,00
31/12/2021	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.015,92
31/12/2021	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.230,94
31/12/2021	nov/21	PREFEITURA MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	104,31
31/12/2021	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.994,10
31/12/2021	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.611,00
31/12/2021	nov/21	PREFEITURA MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	62,30
31/12/2021	30847	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.390,90
31/12/2021	30847	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	942,66
31/12/2021	30847	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	R.H. (5)	R\$	1.061,27
31/12/2021	30847	ALEXANDRE DAS NEVES	R.H. (5)	R\$	292,77
31/12/2021	30847	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	1.592,89
31/12/2021	30847	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.359,66
31/12/2021	30847	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	783,98
31/12/2021	30847	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$	270,05
31/12/2021	30847	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	1.126,97
31/12/2021	30847	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	505,29
31/12/2021	30847	ANA CAROLINA MELO	R.H. (5)	R\$	493,42
31/12/2021	30847	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	1.055,56
31/12/2021	30847	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R\$	909,99
31/12/2021	30847	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	385,07
31/12/2021	30847	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$	894,78
31/12/2021	30847	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	385,07
31/12/2021	30847	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	384,56
31/12/2021	30847	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$	383,66
31/12/2021	30847	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	1.390,76
31/12/2021	30847	CAMILÉ VITORIA	R.H. (5)	R\$	450,22
31/12/2021	30847	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	CAROLINE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	248,77
31/12/2021	30847	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$	385,07
31/12/2021	30847	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	374,40
31/12/2021	30847	DAIANA DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.031,41
31/12/2021	30847	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	378,17
31/12/2021	30847	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	871,59
31/12/2021	30847	DARA PEDRINA DELGADO	R.H. (5)	R\$	729,57
31/12/2021	30847	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	936,42
31/12/2021	30847	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	378,17
31/12/2021	30847	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	458,02
31/12/2021	30847	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	453,10
31/12/2021	30847	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	371,25
31/12/2021	30847	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.535,87
31/12/2021	30847	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.051,25
31/12/2021	30847	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	849,21
31/12/2021	30847	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	766,73
31/12/2021	30847	ELISANGELA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	486,92
31/12/2021	30847	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R\$	414,91
31/12/2021	30847	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	831,84
31/12/2021	30847	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.055,59
31/12/2021	30847	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.007,31
31/12/2021	30847	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	723,48
31/12/2021	30847	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	725,35
31/12/2021	30847	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	374,40
31/12/2021	30847	GABRIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.414,61
31/12/2021	30847	GILMAR DE MATOS	R.H. (5)	R\$	1.047,23
31/12/2021	30847	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	417,89
31/12/2021	30847	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R\$	692,61
31/12/2021	30847	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.351,31
31/12/2021	30847	ISABELA CALADO MOURA	R.H. (5)	R\$	1.056,48
31/12/2021	30847	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	1.418,58
31/12/2021	30847	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	374,40
31/12/2021	30847	IVANILDA SANTO EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	385,07
31/12/2021	30847	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	503,07
31/12/2021	30847	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.140,16
31/12/2021	30847	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	877,77
31/12/2021	30847	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	LAYSA LOHYNNE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.065,91
31/12/2021	30847	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.611,60
31/12/2021	30847	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	528,25
31/12/2021	30847	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	70,10
31/12/2021	30847	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	1.004,70
31/12/2021	30847	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	450,22
31/12/2021	30847	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.071,52
31/12/2021	30847	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	341,72
31/12/2021	30847	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	420,65
31/12/2021	30847	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.390,76
31/12/2021	30847	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.650,95
31/12/2021	30847	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	593,32
31/12/2021	30847	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R\$	420,65
31/12/2021	30847	MARTA DETRANO ROSDRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.049,09
31/12/2021	30847	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	1.509,17
31/12/2021	30847	MATEUS ZACARIJ AURELIANO	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	718,72
31/12/2021	30847	MELISSA MANARESSI BASSO	R.H. (5)	R\$	1.480,55
31/12/2021	30847	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	R\$	217,47
31/12/2021	30847	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	262,77
31/12/2021	30847	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30847	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.043,99
31/12/2021	30847	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	572,35

31/12/2021	30847	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	910,66
31/12/2021	30847	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$	905,93
31/12/2021	30847	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.061,54
31/12/2021	30847	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.056,38
31/12/2021	30847	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R\$	275,72
31/12/2021	30847	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	378,17
31/12/2021	30847	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	420,65
31/12/2021	30847	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	420,65
31/12/2021	30847	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	503,07
31/12/2021	30847	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R\$	928,99
31/12/2021	30847	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	776,11
31/12/2021	30847	TAMIRIS TORRES SANTOS	R.H. (5)	R\$	857,35
31/12/2021	30847	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	990,81
31/12/2021	30847	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	1.419,91
31/12/2021	30847	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	374,40
31/12/2021	30847	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R\$	842,85
31/12/2021	30847	VIVIANE DA SILVA SOARES	R.H. (5)	R\$	503,07
31/12/2021	30847	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R\$	843,61
31/12/2021	30847	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	841,12
31/12/2021	30848	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	1.477,41
31/12/2021	30848	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.047,38
31/12/2021	30848	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	707,60
31/12/2021	30848	BRUNO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.462,18
31/12/2021	30848	CARLOS AGUIBALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	152,57
31/12/2021	30848	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	910,48
31/12/2021	30848	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	925,29
31/12/2021	30848	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	1.076,57
31/12/2021	30848	GABRIEL FARIAS BERLAMINO	R.H. (5)	R\$	1.058,46
31/12/2021	30848	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.001,50
31/12/2021	30848	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.403,00
31/12/2021	30848	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	894,83
31/12/2021	30848	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R\$	1.437,91
31/12/2021	30848	NICOLE COUTINHO	R.H. (5)	R\$	1.070,43
31/12/2021	30848	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R\$	427,46
31/12/2021	30848	TATIANE MARIA CAMILO	R.H. (5)	R\$	1.419,20
31/12/2021	30848	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.033,85
31/12/2021	30848	VERONICA ALINE CUSTODIO	R.H. (5)	R\$	152,57
31/12/2021	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.614,08
31/12/2021	550.141.000.073.055	ANA C L CREPALDI BOTELHO	R.H. (5)	R\$	1.164,79
31/12/2021	550.141.000.076.254	AKAUANA THAYNA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	257,14
30/11/2021	442	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.813,47
31/12/2021	550.290.000.032.613	CASSIA F C SANTOS	R.H. (5)	R\$	572,35
31/12/2021	550.290.000.033.376	ROSANE H ANDRADE	R.H. (5)	R\$	378,17
31/12/2021	550.290.000.033.383	ROSA M VASCO SILVA	R.H. (5)	R\$	435,60
31/12/2021	550.290.000.033.940	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	113,55
19/11/2021	2875	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	40,00
31/12/2021	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	374,40
17/12/2021	19685	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.193,84
31/12/2021	552.034.000.017.135	CINDY D O	R.H. (5)	R\$	510,98
31/12/2021	554.255.000.022.142	ADRIELE E F SILVA	R.H. (5)	R\$	835,51
31/12/2021	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	922,47
31/12/2021	315	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	199,01
31/12/2021	122001	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$	191,89
31/12/2021	122002	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	906,33
31/12/2021	122003	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	276,66
31/12/2021	122004	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	308,55
31/12/2021	122005	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$	257,14
31/12/2021	122006	GISLAINE MARGARETH SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	270,99
31/12/2021	122007	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	377,13
31/12/2021	122008	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R\$	721,42
31/12/2021	122009	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	915,02
31/12/2021	122010	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	385,07
31/12/2021	122011	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	1.048,58
31/12/2021	122012	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	952,06
31/12/2021	122013	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R\$	775,23
31/12/2021	122014	DANIELA BAZINI CARIGI DEOLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	152,57
31/12/2021	122015	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	308,33
31/12/2021	122016	JOAO PEDRO CAPURISSE	R.H. (5)	R\$	308,33
31/12/2021	122017	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	1.048,85
31/12/2021	122018	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R\$	1.049,38
31/12/2021	122019	FLAVIO NEVES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	677,67
31/12/2021	122020	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	641,20
31/12/2021	122021	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	152,57
31/12/2021	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	2.412,77
31/12/2021	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	1.492,05
06/12/2021	42466	PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	102,00
09/11/2021	4916	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.027,33
23/11/2021	110712	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	606,20
08/12/2021	17132	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.250,00
11/11/2021	627246	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	354,71
11/11/2021	1507235	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	720,92
23/11/2021	45624	AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.038,00
24/11/2021	256938	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	848,54
24/11/2021	256937	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	192,58
24/11/2021	38615	D DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA - E	MEDICAMENTOS	R\$	750,00
04/11/2021	20613	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
29/11/2021	1466	POLITEC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.200,00
18/11/2021	22352	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	92,80
01/12/2021	3164030	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.942,90
01/12/2021	217809396	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL - PARTE	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	7.428,12
				TOTAL	R\$ 631.511,47

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

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

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

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 PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 300.000,00	18491	17/12/2021	R\$ 300.000,00
		RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
		SALDO ANTERIOR	R\$ -
		TOTAL	R\$ 300.000,00
		VALOR REFERENTE A ESTORNO BIOTECH MEDICAMENTOS	R\$ -
		VALOR REFERENTE A CRÉDITO EM CONTA	R\$ -
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS	R\$ -
		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)	27/10/2021 à 31/12/2021	R\$ 37.591,75
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	24/09/2021 à 25/11/2021	R\$ 3.436,47
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	05/11/2021 à 20/12/2021	R\$ 2.224,79
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	27/09/2021 à 03/12/2021	R\$ 13.433,03
SERVIÇOS MÉDICOS	25/11/2021 à 31/12/2021	R\$ 269.745,86
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	27/09/2021 à 31/12/2021	R\$ 14.358,13
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	24/11/2021 à 24/11/2021	R\$ 2.752,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	04/11/2021 à 02/12/2021	R\$ 8.481,12
UTILIDADES PÚBLICAS	03/11/2021 à 14/12/2021	R\$ 11.078,46
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	06/12/2021 à 28/12/2021	R\$ 852,45
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 363.954,06
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ (63.954,06)
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE	R\$ (63.954,06)

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/12/2021	217809396	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 8.245,75
06/12/2021	42465	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO S S LTDA	R.H. (5)	R\$ 428,40
03/12/2021	2123404	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$ 938,40
05/10/2021	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\$ 963,00
25/10/2021	1110	COLLY & BARATTO LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.166,66
18/11/2021	3139	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 682,00
29/11/2021	22223	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.109,50
30/11/2021	665	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.002,59
09/12/2021	3972	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 108,00
20/12/2021	823.541.200.489.369	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 658,30
03/12/2021	1589	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 835,26
25/11/2021	2890	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 40,00
17/12/2021	19683	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.681,56
22/11/2021	73974	FANEM LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.700,00
31/12/2021	16806	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.569,21
31/12/2021	16807	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 152,57
20/12/2021	4008	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00
27/10/2021	7987	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 495,30
22/11/2021	2356	DECO ELETRO IND E COM DE ELETRONICOS EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 200,00
20/12/2021	77	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$ 277,20
25/11/2021	3183	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 541,90
27/09/2021	7710	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 617,46
24/09/2021	48671	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 275,48
24/09/2021	48672	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 299,90
24/09/2021	48673	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 275,48
25/11/2021	11861	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 405,00
25/11/2021	1299	MANOEL CARLOS LOPES ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 350,00
25/11/2021	3298	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.031,25
25/10/2021	5756752	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 649,14
26/10/2021	656	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 541,05
24/11/2021	22456	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 49,00
10/12/2021	30	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 700,00
26/11/2021	8255	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.448,90
02/12/2021	7664	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 4.308,00
30/11/2021	118977	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.716,28
27/11/2021	85283357	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.431,12
27/11/2021	85283358	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 884,62
27/09/2021	6411	REFRIGERAÇÃO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.633,33
26/11/2021	5813745	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 607,27

14/12/2021	508906	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.832,71
27/11/2021	677	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	366,20
30/09/2021	49042	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
30/09/2021	49043	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
30/09/2021	49044	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	183,81
29/09/2021	12053	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	586,00
24/11/2021	472	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	2.752,00
30/11/2021	203	LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
30/11/2021	12634	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.248,41
25/11/2021	3298	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.031,25
20/12/2021	4010	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00
09/12/2021	3970	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	252,00
01/12/2021	22602	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	97,00
03/12/2021	16185	CIRURGICA NEVES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	689,00
01/12/2021	24072	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.710,30
21/12/2021	833.551.200.651.971	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,85
09/12/2021	146	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.047,31
09/12/2021	147	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
08/12/2021	48	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.375,00
08/12/2021	59	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
31/12/2021	18719	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	7.119,71
13/12/2021	103	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64
16/12/2021	1860	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
20/12/2021	83	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.226,04
13/12/2021	3447	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
09/12/2021	1855	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.654,44
08/12/2021	86	CAIO VINICIUS DA CONCEIÇÃO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
14/12/2021	945	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.528,76
13/12/2021	1522	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.276,11
15/12/2021	270	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.075,01
09/12/2021	109	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.307,15
17/12/2021	88	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
12/12/2021	80	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
09/12/2021	13	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.500,00
09/12/2021	596	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.401,00
14/12/2021	80	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.900,00
08/12/2021	3438	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.980,45
09/12/2021	595	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	938,50
14/12/2021	81	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
17/12/2021	89	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
21/12/2021	2425	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	182,70
31/12/2021	122221	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.343,87
01/12/2021	255376	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	857,38
08/12/2021	270	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.452,90
21/12/2021	1055	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.449,44
31/12/2021	122225	FGTS	R.H. (5)	R\$	5.497,83
09/12/2021	824	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.400,00
22/12/2021	873.561.200.008.100	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	132,20
20/12/2021	68	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.222,20
23/12/2021	873.571.200.008.974	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,85
31/12/2021	11468	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	1.443,07
31/12/2021	11468	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	2.381,62
31/12/2021	11468	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.029,41
31/12/2021	11468	DARA PEDRINA DELGADO	R.H. (5)	R\$	1.932,62
31/12/2021	11468	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	2.367,40
31/12/2021	11468	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	R\$	2.367,40
31/12/2021	11468	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.657,45
31/12/2021	122701	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.902,89
27/12/2021	873.611.100.183.692	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
28/12/2021	883.621.100.183.692	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,80
				TOTAL	R\$ 363.954,08

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

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

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

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 C.N.P.J.: 45.349.461/0001-02
 Período: 01/12/2021 - 31/12/2021
 CONSOLIDADO (Empresas: 99,111,114,119,137,138)

Folha:

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010	8. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 -		
		SALDO ANTERIOR			0,00
01/12/2021	251859	68154 - APLICAÇÃO B.BRASIL GARÇA HOSP.	24.530,04		24.530,04d
01/12/2021	247992	1156 - TICKET SERVIÇOS S/ A		16.170,00	8.360,04d
01/12/2021	247994	1156 - TICKET SERVIÇOS S/ A		3.920,00	4.440,04d
01/12/2021	252065	68205 - PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO		1.761,00	2.679,04d
01/12/2021	255138	3011 - LABORATORIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST		2.679,04	0,00
02/12/2021	251860	68154 - APLICAÇÃO B.BRASIL GARÇA HOSP.	4.776,49		4.776,49d
02/12/2021	244285	57953 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE		150,00	4.626,49d
02/12/2021	248004	1781 - IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA		342,46	4.284,03d
02/12/2021	248006	756 - CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA		92,89	4.191,14d
02/12/2021	252070	2166 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES		1.631,80	2.559,34d
02/12/2021	252074	68926 - MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR		2.559,34	0,00
03/12/2021	251861	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARCA HOSPITAL	465.755,73		465.755,73d
03/12/2021	251862	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARCA HOSPITAL	116.488,53		582.244,26d
03/12/2021	251863	335 - SALARIOS A PAGAR		2.043,00	580.201,26d
03/12/2021	251864	68154 - APLICAÇÃO B.BRASIL GARÇA HOSP.		580.201,26	0,00
06/12/2021	251872	68154 - APLICAÇÃO B.BRASIL GARÇA HOSP.	265.306,89		265.306,89d
06/12/2021	248016	1756 - MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		2.990,27	262.316,62d
06/12/2021	251263	2163 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME		563,50	261.753,12d
06/12/2021	251265	68949 - Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA		270,00	261.483,12d
06/12/2021	251865	335 - SALARIOS A PAGAR		188.569,39	72.913,73d
06/12/2021	251866	335 - SALARIOS A PAGAR		34.028,74	38.884,99d
06/12/2021	251867	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR		30.100,14	8.784,85d
06/12/2021	251868	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR		8.451,60	333,25d
06/12/2021	251869	148 - TARIFAS BANCARIAS		60,00	273,25d
06/12/2021	251870	148 - TARIFAS BANCARIAS		70,00	203,25d
06/12/2021	251871	148 - TARIFAS BANCARIAS		203,25	0,00
07/12/2021	251916	68154 - APLICAÇÃO B.BRASIL GARÇA HOSP.	83.868,97		83.868,97d
07/12/2021	248018	1812 - TAYANE MIGUEL QUERINO		1.579,92	82.289,05d
07/12/2021	248020	57967 - CARLOS ANTONIO DA SILVA		85,00	82.204,05d
07/12/2021	248022	57927 - FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO		6.500,00	75.704,05d
07/12/2021	248024	57940 - TATJANE CRISTINE DOS SANTOS		13.000,00	62.704,05d
07/12/2021	248027	68566 - SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME		5.000,00	57.704,05d
07/12/2021	248033	68503 - PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA		405,00	57.299,05d
07/12/2021	251873	335 - SALARIOS A PAGAR		3.409,98	53.889,07d
07/12/2021	251874	335 - SALARIOS A PAGAR		2.973,11	50.915,96d
07/12/2021	251875	335 - SALARIOS A PAGAR		1.817,65	49.098,31d
07/12/2021	251876	335 - SALARIOS A PAGAR		1.370,45	47.727,86d
07/12/2021	251877	335 - SALARIOS A PAGAR		1.480,65	46.247,21d
07/12/2021	251878	335 - SALARIOS A PAGAR		1.356,93	44.890,28d
07/12/2021	251879	335 - SALARIOS A PAGAR		1.861,91	43.028,37d
07/12/2021	251880	335 - SALARIOS A PAGAR		2.308,01	40.720,36d
07/12/2021	251882	335 - SALARIOS A PAGAR		1.817,65	38.902,71d
07/12/2021	251883	335 - SALARIOS A PAGAR		2.101,44	36.801,27d
07/12/2021	251884	335 - SALARIOS A PAGAR		61,03	36.740,24d
07/12/2021	251885	335 - SALARIOS A PAGAR		1.546,92	35.193,32d
07/12/2021	251886	335 - SALARIOS A PAGAR		1.546,92	33.646,40d
07/12/2021	251887	335 - SALARIOS A PAGAR		1.984,16	31.662,24d
07/12/2021	251888	335 - SALARIOS A PAGAR		3.641,16	28.021,08d
07/12/2021	251890	335 - SALARIOS A PAGAR		701,49	27.319,59d
07/12/2021	251894	335 - SALARIOS A PAGAR		1.817,65	25.501,94d
07/12/2021	251895	335 - SALARIOS A PAGAR		1.817,65	23.684,29d
07/12/2021	251896	335 - SALARIOS A PAGAR		1.429,39	22.254,90d
07/12/2021	251897	335 - SALARIOS A PAGAR		2.117,80	20.137,10d
07/12/2021	251898	335 - SALARIOS A PAGAR		1.408,20	18.728,90d
07/12/2021	251899	335 - SALARIOS A PAGAR		1.548,03	17.180,87d
07/12/2021	251900	335 - SALARIOS A PAGAR		1.388,64	15.792,23d
07/12/2021	251901	335 - SALARIOS A PAGAR		1.329,33	14.462,90d
07/12/2021	251902	335 - SALARIOS A PAGAR		1.403,69	13.059,21d
07/12/2021	251903	335 - SALARIOS A PAGAR		2.106,09	10.953,12d
07/12/2021	251904	335 - SALARIOS A PAGAR		1.367,55	9.585,57d
07/12/2021	251905	335 - SALARIOS A PAGAR		2.034,74	7.550,83d
07/12/2021	251906	335 - SALARIOS A PAGAR		2.367,75	5.183,08d
07/12/2021	251907	335 - SALARIOS A PAGAR		1.817,65	3.365,43d
07/12/2021	251908	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	3.354,98d
07/12/2021	251909	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	3.344,53d
07/12/2021	251910	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	3.334,08d
07/12/2021	251911	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	3.323,63d
07/12/2021	251912	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	3.313,18d
07/12/2021	251913	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	3.302,73d
07/12/2021	251914	148 - TARIFAS BANCARIAS		210,80	3.091,93d
07/12/2021	251915	148 - TARIFAS BANCARIAS		64,60	3.027,33d
07/12/2021	252146	2206 - MOREIRA HOSPITALAR EIRELI		3.027,33	0,00
08/12/2021	251921	68154 - APLICAÇÃO B.BRASIL GARÇA HOSP.	140.777,48		140.777,48d
08/12/2021	248066	2147 - JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME		129,00	140.648,48d
08/12/2021	248068	68288 - ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM.		600,00	140.048,48d
08/12/2021	248070	68121 - SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO		460,00	139.588,48d
08/12/2021	248072	2196 - EMERSON CARRETEIRO GARCA ME		73,00	139.515,48d
08/12/2021	248075	766 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA		213,48	139.302,00d
08/12/2021	248079	766 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA		719,82	138.582,18d
08/12/2021	248096	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E		495,30	138.086,88d
08/12/2021	248098	3026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA		1.844,09	136.242,79d
08/12/2021	248107	1648 - HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA		1.882,00	134.360,79d
08/12/2021	248109	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		680,04	133.680,75d
08/12/2021	248115	68766 - TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE		2.070,00	131.610,75d
08/12/2021	248121	68831 - CAFE BRASILEIRO IND, COM E EXP EIRELI EPP		300,00	131.310,75d
08/12/2021	251917	335 - SALARIOS A PAGAR		1.014,38	130.296,37d

08/12/2021	251918	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	130.285,92d
08/12/2021	251919	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	130.275,47d
08/12/2021	251920	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	130.265,02d
08/12/2021	252163	3103 - WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA		84.840,40	45.424,62d
08/12/2021	252168	68375 - THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVIÇOS DE		35.000,00	10.424,62d
08/12/2021	252170	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA		1.541,59	8.883,03d
08/12/2021	252174	68205 - PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO		1.006,25	7.876,78d
08/12/2021	252178	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		2.810,61	5.066,17d
08/12/2021	252180	1648 - HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA		2.670,00	2.396,17d
08/12/2021	252186	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA		265,27	2.130,90d
08/12/2021	252188	2166 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES		908,60	1.222,30d
08/12/2021	252190	766 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA		147,00	1.075,30d
08/12/2021	252192	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		354,61	720,69d
08/12/2021	252602	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		720,69	0,00
09/12/2021	251925	68154 - APLICACAO B.BRASIL GARÇA HOSP.	3.091,09		3.091,09d
09/12/2021	248127	1811 - RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP		225,00	2.866,09d
09/12/2021	248134	68979 - GME GARÇA MOTORES ELETRICOS LTDA		105,99	2.760,10d
09/12/2021	248136	3016 - EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME		779,13	1.980,97d
09/12/2021	248138	68766 - TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE		260,00	1.720,97d
09/12/2021	248140	68766 - TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE		817,00	903,97d
09/12/2021	251922	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	893,52d
09/12/2021	251923	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	883,07d
09/12/2021	251924	148 - TARIFAS BANCARIAS		3,40	879,67d
09/12/2021	252619	3002 - RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME		879,67	0,00
10/12/2021	251927	68154 - APLICACAO B.BRASIL GARÇA HOSP.	15.964,95		15.964,95d
10/12/2021	251926	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	15.954,50d
10/12/2021	252196	68861 - CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA		15.954,50	0,00
13/12/2021	251928	68154 - APLICACAO B.BRASIL GARÇA HOSP.	12.267,06		12.267,06d
13/12/2021	251267	381 - AGUA E ESGOTO A PAGAR		43,15	12.223,91d
13/12/2021	251269	381 - AGUA E ESGOTO A PAGAR		303,26	11.920,65d
13/12/2021	251271	1076 - SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		3.797,53	8.123,12d
13/12/2021	251273	381 - AGUA E ESGOTO A PAGAR		2.802,39	5.320,73d
13/12/2021	251277	410 - THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO		40,00	5.280,73d
13/12/2021	251279	1976 - HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA		2.566,67	2.714,06d
13/12/2021	252201	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E		304,00	2.410,06d
13/12/2021	252203	68208 - ALFALAGOS LTDA FILIAL		2.026,83	383,23d
13/12/2021	252627	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E		383,23	0,00
14/12/2021	251935	68154 - APLICACAO B.BRASIL GARÇA HOSP.	15.015,56		15.015,56d
14/12/2021	251929	335 - SALARIOS A PAGAR		1.134,80	13.880,76d
14/12/2021	251930	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR		1.495,79	12.384,97d
14/12/2021	251931	335 - SALARIOS A PAGAR		3.141,56	9.243,41d
14/12/2021	251932	335 - SALARIOS A PAGAR		9.222,51	20,90d
14/12/2021	251933	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	10,45d
14/12/2021	251934	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	0,00
15/12/2021	251943	68154 - APLICACAO B.BRASIL GARÇA HOSP.	24.076,73		24.076,73d
15/12/2021	251285	2186 - NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP		1.003,20	23.073,53d
15/12/2021	251287	2226 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR		883,50	22.190,03d
15/12/2021	251289	68856 - TREVISI E TREVISI LTDA		320,00	21.870,03d
15/12/2021	251291	2020 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME		776,16	21.093,87d
15/12/2021	251937	2068 - CRF 5952		10.015,92	11.077,95d
15/12/2021	251938	2069 - IRRF 1708		3.230,94	7.847,01d
15/12/2021	251939	2071 - ISSQN RETIDO		104,31	7.742,70d
15/12/2021	251940	2068 - CRF 5952		4.994,10	2.748,60d
15/12/2021	251941	2069 - IRRF 1708		1.611,00	1.137,60d
15/12/2021	251942	2071 - ISSQN RETIDO		62,30	1.075,30d
15/12/2021	252193	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		354,61	720,69d
15/12/2021	252603	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		720,69	0,00
17/12/2021	251944	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA HOSPITAL	165.755,74		465.755,74d
17/12/2021	251945	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA HOSPITAL	300.000,00		379.867,02d
17/12/2021	251946	335 - SALARIOS A PAGAR		85.888,72	362.208,33d
17/12/2021	251947	335 - SALARIOS A PAGAR		17.658,69	0,00
17/12/2021	251948	68154 - APLICACAO B.BRASIL GARÇA HOSP.		362.208,33	0,00
20/12/2021	252011	68154 - APLICACAO B.BRASIL GARÇA HOSP.	68.133,53		68.133,53d
20/12/2021	251949	335 - SALARIOS A PAGAR		1.614,08	66.519,45d
20/12/2021	251950	335 - SALARIOS A PAGAR		1.164,79	65.354,66d
20/12/2021	251951	335 - SALARIOS A PAGAR		257,14	65.097,52d
20/12/2021	251953	335 - SALARIOS A PAGAR		572,35	64.525,17d
20/12/2021	251954	335 - SALARIOS A PAGAR		378,17	64.147,00d
20/12/2021	251955	335 - SALARIOS A PAGAR		435,60	63.711,40d
20/12/2021	251956	335 - SALARIOS A PAGAR		113,55	63.597,85d
20/12/2021	251958	335 - SALARIOS A PAGAR		374,40	63.223,45d
20/12/2021	251959	335 - SALARIOS A PAGAR		510,98	62.712,47d
20/12/2021	251960	335 - SALARIOS A PAGAR		835,51	61.876,96d
20/12/2021	251961	335 - SALARIOS A PAGAR		922,47	60.954,49d
20/12/2021	251962	335 - SALARIOS A PAGAR		199,01	60.755,48d
20/12/2021	251963	335 - SALARIOS A PAGAR		191,89	60.563,59d
20/12/2021	251964	335 - SALARIOS A PAGAR		906,33	59.657,26d
20/12/2021	251965	335 - SALARIOS A PAGAR		276,66	59.380,60d
20/12/2021	251966	335 - SALARIOS A PAGAR		308,55	59.072,05d
20/12/2021	251967	335 - SALARIOS A PAGAR		257,14	58.814,91d
20/12/2021	251968	335 - SALARIOS A PAGAR		270,99	58.543,92d
20/12/2021	251969	335 - SALARIOS A PAGAR		377,13	58.166,79d
20/12/2021	251970	335 - SALARIOS A PAGAR		721,42	57.445,37d
20/12/2021	251971	335 - SALARIOS A PAGAR		915,02	56.530,35d
20/12/2021	251972	335 - SALARIOS A PAGAR		385,07	56.145,28d
20/12/2021	251973	335 - SALARIOS A PAGAR		1.048,58	55.096,70d
20/12/2021	251974	335 - SALARIOS A PAGAR		952,06	54.144,64d
20/12/2021	251975	335 - SALARIOS A PAGAR		775,23	53.369,41d
20/12/2021	251976	335 - SALARIOS A PAGAR		152,57	53.216,84d
20/12/2021	251977	335 - SALARIOS A PAGAR		308,33	52.908,51d
20/12/2021	251978	335 - SALARIOS A PAGAR		308,33	52.600,18d
20/12/2021	251979	335 - SALARIOS A PAGAR		1.048,85	51.551,33d
20/12/2021	251980	335 - SALARIOS A PAGAR		1.049,38	50.501,95d
20/12/2021	251981	335 - SALARIOS A PAGAR		677,67	49.824,28d
20/12/2021	251982	335 - SALARIOS A PAGAR		641,20	49.183,08d
20/12/2021	251983	335 - SALARIOS A PAGAR		152,57	49.030,51d

20/12/2021	251984	384 - IRRF S/FOPAG A RECOLHER 0561	2.412,77	46.617,79d
20/12/2021	251985	384 - IRRF S/FOPAG A RECOLHER 0561	1.492,05	45.125,69d
20/12/2021	251986	359 - CONTRIBUICAO SINDICAL A RECOLHER	938,40	44.187,29d
20/12/2021	251987	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	44.176,84d
20/12/2021	251988	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	44.166,39d
20/12/2021	251989	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	44.155,94d
20/12/2021	251990	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	44.145,49d
20/12/2021	251991	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	44.135,04d
20/12/2021	251992	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	44.124,59d
20/12/2021	251993	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	44.114,14d
20/12/2021	251994	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	44.103,69d
20/12/2021	251995	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	44.093,24d
20/12/2021	251996	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	44.082,79d
20/12/2021	251997	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	44.072,34d
20/12/2021	251998	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	44.061,89d
20/12/2021	251999	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	44.051,44d
20/12/2021	252000	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	44.040,99d
20/12/2021	252001	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	44.030,54d
20/12/2021	252002	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	44.020,09d
20/12/2021	252003	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	44.009,64d
20/12/2021	252004	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	43.999,19d
20/12/2021	252005	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	43.988,74d
20/12/2021	252006	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	43.978,29d
20/12/2021	252007	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	43.967,84d
20/12/2021	252008	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	43.957,39d
20/12/2021	252009	148 - TARIFAS BANCARIAS	367,20	43.590,19d
20/12/2021	252010	148 - TARIFAS BANCARIAS	61,20	43.528,99d
20/12/2021	252682	2206 - MOREIRA HOSPITALAR EIRELI	3.027,33	40.501,66d
20/12/2021	252683	5728 - STERILE VITA AMBIENTAL	1.193,84	39.307,82d
20/12/2021	252684	1814 - PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S LTDA	102,00	39.205,82d
20/12/2021	252690	2182 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS	1.250,00	37.955,82d
20/12/2021	252692	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	720,92	37.234,90d
20/12/2021	252693	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	606,20	36.628,70d
20/12/2021	252698	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	354,71	36.273,99d
20/12/2021	252701	68495 - AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	1.038,00	35.235,99d
20/12/2021	252707	1091 - EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE	1.125,08	34.110,91d
20/12/2021	252708	68836 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	848,54	33.262,37d
20/12/2021	252710	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME	108,00	33.154,37d
20/12/2021	252711	68836 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	192,58	32.961,79d
20/12/2021	252712	68317 - BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E	750,00	32.211,79d
20/12/2021	252715	68898 - POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA	4.200,00	28.011,79d
20/12/2021	252716	2006 - ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	1.109,50	26.902,29d
20/12/2021	252717	68933 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	4.813,47	22.088,82d
20/12/2021	252759	68849 - SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	1.002,59	21.086,23d
20/12/2021	252762	68766 - TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE	682,00	20.404,23d
20/12/2021	252763	5742 - MECANOGRFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA	963,00	19.441,23d
20/12/2021	252766	410 - THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	40,00	19.401,23d
20/12/2021	252769	2212 - GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP	92,80	19.308,43d
20/12/2021	252770	368 - ENERGIA ELETRICA A PAGAR	15.673,87	3.634,56d
20/12/2021	252771	68506 - LIFE COBRANÇAS LTDA	1.942,90	1.691,66d
20/12/2021	252774	1814 - PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S LTDA	428,40	1.263,26d
20/12/2021	252777	68466 - COLLY & BARATTO LTDA ME	1.166,66	96,60d
20/12/2021	252878	68937 - MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	96,60	0,00d
21/12/2021	252016	68154 - APLICACAO B.BRASIL GARÇA HOSP.	49.775,61	49.775,61d
21/12/2021	251293	68289 - TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA	700,00	49.075,61d
21/12/2021	251295	68827 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA ME	277,20	48.798,41d
21/12/2021	251297	68644 - LIDER SOLUÇÕES MÉDICAS LTDA	3.000,00	45.798,41d
21/12/2021	251303	69009 - MANOEL CARLOS LOPES	350,00	45.448,41d
21/12/2021	251305	1930 - ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	835,26	44.613,15d
21/12/2021	251310	5629 - MESSER GASES LTDA	541,90	44.071,25d
21/12/2021	251312	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME	4.000,00	40.071,25d
21/12/2021	251313	68526 - REFRIGERAÇÃO HUMBERTO E MARTINS LTDA	1.633,33	38.437,92d
21/12/2021	251315	68121 - SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO	4.308,00	34.129,92d
21/12/2021	251317	5728 - STERILE VITA AMBIENTAL	1.681,56	32.448,36d
21/12/2021	251323	5629 - MESSER GASES LTDA	2.431,12	30.017,24d
21/12/2021	251325	813 - STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE	1.716,28	28.300,96d
21/12/2021	251356	5776 - 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA	541,05	27.759,91d
21/12/2021	251357	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	617,46	27.142,45d
21/12/2021	251358	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	495,30	26.647,15d
21/12/2021	251360	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	586,00	26.061,15d
21/12/2021	251361	68217 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	649,14	25.412,01d
21/12/2021	251365	411 - GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	275,48	25.136,53d
21/12/2021	251367	411 - GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	299,90	24.836,63d
21/12/2021	251369	411 - GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	275,48	24.561,15d
21/12/2021	251371	411 - GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	148,40	24.412,75d
21/12/2021	251373	411 - GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	148,40	24.264,35d
21/12/2021	251375	411 - GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	183,81	24.080,54d
21/12/2021	251379	410 - THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	40,00	24.040,54d
21/12/2021	251387	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	1.448,90	22.591,64d
21/12/2021	251389	68265 - DECO ELETRO IND E COM DE ELETRO EIRELI	200,00	22.391,64d
21/12/2021	251391	5776 - 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA	366,20	22.025,44d
21/12/2021	251395	68766 - TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE	1.031,25	20.994,19d
21/12/2021	251399	68503 - PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	405,00	20.589,19d
21/12/2021	251403	69010 - FANEM LTDA	1.700,00	18.889,19d
21/12/2021	251409	2212 - GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP	49,00	18.840,19d
21/12/2021	251411	1639 - CIRURGICA NEVES LTDA	689,00	18.151,19d
21/12/2021	251413	1976 - HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	1.710,30	16.440,89d
21/12/2021	251415	3008 - COMPANHIA ULTRAGAZ S A	2.832,71	13.608,18d
21/12/2021	251417	2212 - GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP	97,00	13.511,18d
21/12/2021	251419	5629 - MESSER GASES LTDA	884,62	12.626,56d
21/12/2021	252012	335 - SALARIOS A PAGAR	2.569,21	10.057,35d
21/12/2021	252013	335 - SALARIOS A PAGAR	152,57	9.904,78d
21/12/2021	252014	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	9.894,33d
21/12/2021	252015	148 - TARIFAS BANCARIAS	3,40	9.890,93d
21/12/2021	252311	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME	4.000,00	5.890,93d
21/12/2021	252881	68217 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	607,27	5.283,66d

21/12/2021	252883	68948 - JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA		2.752,00	2.531,66d
21/12/2021	252890	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		1.248,41	1.283,25d
21/12/2021	252892	68766 - TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE		1.031,25	252,00d
21/12/2021	252895	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		252,00	0,00d
22/12/2021	252033	68154 - APLICACAO B.BRASIL GARÇA HOSP.	280.427,09		280.427,09d
22/12/2021	251423	68771 - CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA		5.500,00	274.927,09d
22/12/2021	251425	3583 - CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI		12.375,00	262.552,09d
22/12/2021	251427	68376 - CAMPASSI CLINICA MÉDICA LTDA		1.200,00	261.352,09d
22/12/2021	251429	68621 - MATERAS CLINICA MEDICA LTDA ME		2.252,40	259.099,69d
22/12/2021	251434	68225 - RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME		7.800,00	251.299,69d
22/12/2021	251436	68225 - RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME		2.000,00	249.299,69d
22/12/2021	251438	1947 - THM SERVIÇOS MEDICOS LTDA		4.226,04	245.073,65d
22/12/2021	251440	68392 - CAIO VINICIUS DA CONCEIÇÃO SERVIÇOS		1.100,00	243.973,65d
22/12/2021	251442	57999 - JOAO DEIVID MORA		3.600,00	240.373,65d
22/12/2021	251444	57999 - JOAO DEIVID MORA		2.000,00	238.373,65d
22/12/2021	251446	3581 - ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA		23.997,64	214.376,01d
22/12/2021	251451	1935 - GENY OBA OGAWA EIRELI		24.307,15	190.068,86d
22/12/2021	251456	68820 - B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS		15.047,31	175.021,55d
22/12/2021	251461	68820 - B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS		4.692,50	170.329,05d
22/12/2021	251466	5749 - CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		14.452,90	155.876,15d
22/12/2021	251471	1916 - CLINICA MIRANDA LTDA		24.401,00	131.475,15d
22/12/2021	251476	1950 - ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA		22.400,00	109.075,15d
22/12/2021	251478	1946 - G. F. GOMES CLINICA MEDICA		3.528,76	105.546,39d
22/12/2021	251483	2155 - PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA		2.449,44	103.096,95d
22/12/2021	251488	68599 - FERVADEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV		20.276,11	82.820,84d
22/12/2021	251493	1933 - CLINICA MEDICA HAMZE		27.654,44	55.166,40d
22/12/2021	251498	1933 - CLINICA MEDICA HAMZE		2.252,40	52.914,00d
22/12/2021	251503	57889 - FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME		10.980,45	41.933,55d
22/12/2021	251508	57889 - FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME		4.786,35	37.147,20d
22/12/2021	251513	3014 - BIONEXO DO BRASIL S A		857,38	36.289,82d
22/12/2021	252017	336 - RESCISOES A PAGAR		7.119,71	29.170,11d
22/12/2021	252018	2076 - FGT S FOPAG A PAGAR		5.497,83	23.672,28d
22/12/2021	252019	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	23.661,83d
22/12/2021	252020	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	23.651,38d
22/12/2021	252021	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	23.640,93d
22/12/2021	252022	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	23.630,48d
22/12/2021	252023	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	23.620,03d
22/12/2021	252024	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	23.609,58d
22/12/2021	252025	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	23.599,13d
22/12/2021	252026	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	23.588,68d
22/12/2021	252027	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	23.578,23d
22/12/2021	252028	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	23.567,78d
22/12/2021	252029	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	23.557,33d
22/12/2021	252030	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	23.546,88d
22/12/2021	252031	148 - TARIFAS BANCARIAS		3,40	23.543,48d
22/12/2021	252032	148 - TARIFAS BANCARIAS		3,40	23.540,08d
22/12/2021	252897	1916 - CLINICA MIRANDA LTDA		938,50	22.601,58d
22/12/2021	252902	5697 - CRM SAÚDE S/S		19.075,01	3.526,57d
22/12/2021	252907	68753 - PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE		182,70	3.343,87d
22/12/2021	252909	336 - RESCISOES A PAGAR		3.343,87	0,00d
23/12/2021	252036	68154 - APLICACAO B.BRASIL GARÇA HOSP.	1.236,05		1.236,05d
23/12/2021	251518	68834 - BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895		1.222,20	13,85d
23/12/2021	252034	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	3,40d
23/12/2021	252035	148 - TARIFAS BANCARIAS		3,40	0,00d
27/12/2021	252040	68154 - APLICACAO B.BRASIL GARÇA HOSP.	17.092,31		17.092,31d
27/12/2021	252037	335 - SALARIOS A PAGAR		15.178,97	1.913,34d
27/12/2021	252038	335 - SALARIOS A PAGAR		1.902,89	10,45d
27/12/2021	252039	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	0,00d
28/12/2021	252042	68154 - APLICACAO B.BRASIL GARÇA HOSP.	23,80		23,80d
28/12/2021	252041	148 - TARIFAS BANCARIAS		23,80	0,00d
				Total do mês:	2.054.363,65
				Total da conta:	2.054.363,65

Antonio Carlos Pinoti Affonso

CPF: 018.587.358-82

JULIANA DOS SANTOS VALENTIM

Reg. no CRC - SP sob o No. 328825/09

CPF: 343.429.358-21



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 6602
 e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br
 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: patrimonio@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

000160

PEDIDO DE EMPENHO Nº:

FICHA: 232

DATA: 03/12/2021

VENCIMENTO: 03/12/2021

EMPENHO: 18490

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

OR - Ordinário

02 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 02 06 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
 3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
 10.302.0010.2030.0001 TERMOS

CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60
 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
13.516.645,00	12.373.343,86	465.755,73	677.545,41

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 11/12 - MEMORANDO Nº 25.253/2021 1DOC.

ITEM DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
-------------	-------	-----	------	--------------	-------

VALOR TOTAL DOS ITENS					465.755,73
------------------------------	--	--	--	--	-------------------

TOTAL DE DESCONTOS					0,00
---------------------------	--	--	--	--	-------------

18490

LIQUIDO					465.755,73
----------------	--	--	--	--	-------------------

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

 ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA
 SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS

BANCO Nº: _____

CHEQUE Nº: _____

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

 NOME:
 CNPJ/CPF:

Fonte de Recurso

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

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:



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 6602
 e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br
 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: patrimonio@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

000161

PEDIDO DE EMPENHO Nº:

FICHA: **234**

DATA: 03/12/2021

VENCIMENTO: 03/12/2021

EMPENHO: **18493**

OR - Ordinário

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

02 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 02 06 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
 3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
 10.302.0010.2030.0001 TERMOS

CREADOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60
 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
9.964.000,00	9.331.373,83	116.488,53	516.137,64

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. (PORTARIA GM/MS Nº 3933, DE 31 DE DEZEMBRO DE 2020). REFERENTE AO MÊS 12/2021 CONFORME MEMORANDO Nº 25.260/2021.

ITEM DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
-------------	-------	-----	------	--------------	-------

VALOR TOTAL DOS ITENS				116.488,53
------------------------------	--	--	--	-------------------

TOTAL DE DESCONTOS				0,00
---------------------------	--	--	--	-------------

LIQUIDO				116.488,53
----------------	--	--	--	-------------------

18493

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

 ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA
 SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS

BANCO Nº: _____

CHEQUE Nº: _____

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

 NOME:
 CNPJ/CPF:

Fonte de Recurso

0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIO FEDER.
 00 Recursos Ordinarios
 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
 523 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB - UTI

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:



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 6602
 e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br
 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: patrimonio@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

000062

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 232	DATA: 03/12/2021	VENCIMENTO: 25/12/2021	EMPENHO: 18492
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				OR - Ordinário
02 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 06 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 10.302.0010.2030.0001 TERMOS				
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Nº 70	GARÇA	
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
13.516.645,00	12.839.099,59	165.755,74	511.789,67	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 11/12 - MEMORANDO Nº 25.253/2021 1DOC.				
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS				165.755,74
TOTAL DE DESCONTOS				0,00
18492	LIQUIDO			165.755,74
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____
RECIBO				
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.				
GARÇA/SP, ____/____/____.		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		
Fonte de Recurso	Local da Entrega:		Condição de Pagamento:	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida				
01 TESOURO				
00 Recursos Ordinarios				
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP				
113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB				



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
 CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602
 e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br
 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: patrimonio@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

000063

PEDIDO DE EMPENHO Nº: FICHA: **234** DATA: 03/12/2021 VENCIMENTO: 25/12/2021 EMPENHO: **18491**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL OR - Ordinário

02 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 02 06 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
 3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
 10.302.0010.2030.0001 TERMOS

CREADOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60
 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
9.964.000,00	9.031.373,83	300.000,00	632.626,17

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018.
 PARCELA 11/12 - MEMORANDO Nº 25.253/2021 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
------	--------	-------	-----	------	--------------	-------

VALOR TOTAL DOS ITENS						300.000,00
------------------------------	--	--	--	--	--	-------------------

TOTAL DE DESCONTOS						0,00
---------------------------	--	--	--	--	--	-------------

LIQUIDO						300.000,00
----------------	--	--	--	--	--	-------------------

18491

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

 ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA
 SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS

BANCO Nº: _____
 CHEQUE Nº: _____

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

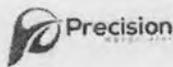
 NOME:
 CNPJ/CPF:

Fonte de Recurso

0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIO FEDER.
 00 Recursos Ordinarios
 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

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.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211180340615 - 07/10/2021 16:16:21

VENDA DE MERCADORIA

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE: SOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 07/10/2021

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

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

TIPO DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

NUM. DE DUPLICATA: 001	NUM.: 002
DATA DE EMISSÃO: 04/11/2021	VENC.: 02/12/2021
VALOR: R\$ 1.761,00	VALOR: R\$ 1.761,00

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: FOME / RAZÃO SOCIAL: FRODOLOG TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA: 0-Remetente

ENDEREÇO: RUA JOAQUIM PALMEIRA, 205 / QUADRA 17 LOTE 32 MUNICÍPIO: BAURU UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209502998115

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: Volumes MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

VALORES: VALOR UNIT: 587,0000 VALOR TOTAL: 3.522,00 B.CALC ICMS: 3.522,00 VALOR ICMS: 422,64 VALOR IPI: VALOR ST-FCP: ALIQ ICMS: 12,00 ALIQ IPI:

CODIGO PRODUTO	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
14935	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 500MG INJ CX:25 FR-AMP/PRESENIUS 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: RESERVADO AO FISCO

Contribuinte: ID 189378780
EDITADO DE COMPRA: PDC#189378780#BIONEXO
Endedor: 8-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Id Mov:658966 Pedido: PDC#189378780#B
if. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 473,71 Estadual: R\$ 422,64 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Consultas - Emissão de comprovantes

000065
G3380518040490121
05/01/2022 18:47:14

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:57
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379276302900000002776004042602188220000176100

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	120.101
DATA DE VENCIMENTO	02/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.761,00
VALOR COBRADO	1.761,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.21D.853.3AB.ED8.814

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

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

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

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





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

Número da Nota - Serie
00000001147 - 1

Autenticidade
Z94G-T0UH

Data de Emissão
29/11/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LABORATÓRIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER
 CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 IM: 73999 IE: Fone: 34176908
 End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ref serv prestados em exames de anatomo patologia
 SUS INTERNO E EXTERNO
 COMPETENCIA AGOSTO A OUTUBTO DE 2021

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 403 - HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE
 SAÚDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	42,82	18,55	85,64	28,55

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	2.854,60	3,0000%	85,63	2.854,60

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.679,04

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Wagner fern: 34544542

000167

Relação de Exames à Pagar

01/08/2021 à 31/10/2021

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
Procedência: AHBB					
Categoria: SUS EXTERNO					
B7445	19/10/2021	IRMA DOS SANTOS			RR\$ 40,78
B5864	31/08/2021	ANTONIA RICCI TREVISAN			RR\$ 40,78
B5430	17/08/2021	PEDRINHO DA SILVA			RR\$ 40,78
B7446	19/10/2021	BENEDITO ANTONIO POLIZINANI			RR\$ 40,78
B7443	19/10/2021	MARIA PAULA TOFOLI DOS SANTOS			RR\$ 40,78
B5863	31/08/2021	APARECIDO RAIMUNDEZ			RR\$ 81,56
B7680	26/10/2021	MARIA JOSE APARECIDA			
					RR\$ 326,24
					RR\$ 326,24

Rogério Aparecido Rosalino
Linha de Faturamento
Rg: 42.442.926-3

254,60
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Relação de Exames à Pagar

01/08/2021 à 31/10/2021

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
-------	------------	----------	--------	------	-------------

Procedência: AHBB

Categoria: SUS INTERNO

B 7283	14/10/2021	ANA CAROLINA DA SILVA MENDES			RR\$ 40,78
B 5033	03/08/2021	MARIA DE LOURDES PEREIRA			RR\$ 40,78
B 7684	26/10/2021	CELIA REGINA DA SILVA			RR\$ 81,56
B 5228	10/08/2021	RUBENS MORENO			RR\$ 40,78
B 5433	17/08/2021	CONCEIÇÃO GREGORIO DE FARIAS			RR\$ 40,78
B 5668	24/08/2021	ADELICE DOS SANTOS SILOA			RR\$ 40,78
B 5865	31/08/2021	JEFERSON MARTINS DE OLIVEIRA			RR\$ 40,78
B 7177	11/10/2021	GERALDO DOS SANTOS			RR\$ 40,78
B 5031	03/08/2021	NAIARA FRANCIELI PINHEIRO SOARES			RR\$ 40,78
B 7281	14/10/2021	JOSIANE CIBELE RODRIGUES MORGADO			RR\$ 40,78
B 7551	21/10/2021	EDNA APARECIDA DE ALMEIDA GERALDO			RR\$ 40,78
B 5114	05/08/2021	EMILIANA FERNANDA GRANDINO DA SILVA			RR\$ 81,56
B 7792	28/10/2021	DIELLY REGINA DE CAMPOS			RR\$ 40,78
B 5431	17/08/2021	EDILAINE DA SILVA DE OLIVEIRA			RR\$ 40,78
B 5666	24/08/2021	ADELINO DE OLIVEIRA NASCIMENTO			RR\$ 40,78
B 5749	26/08/2021	ADRIANA FERRAZ BONFIM			RR\$ 81,56
B 7017	05/10/2021	APARECIDO RODRIGUES			RR\$ 40,78
B 7180	11/10/2021	ANTONIO CARLOS DOS SANTOS			RR\$ 163,12
B 7442	19/10/2021	APARECIDA DOS SANTOS LOPES			RR\$ 40,78
B 5034	03/08/2021	MARTA MARIANO DA SILVA			RR\$ 40,78
B 7686	26/10/2021	CAMILA CODONHO			RR\$ 40,78
B 5311	12/08/2021	MARLENE MEDEIROS			RR\$ 40,78
B 5434	17/08/2021	DANIEL MENDES SIGOLO			RR\$ 40,78
B 5670	24/08/2021	REGINA DE OLIVEIRA MARQUES JORGE			RR\$ 122,34
B 7015	05/10/2021	CONCEIÇÃO GREGORIO DE FARIAS			RR\$ 81,56
B 7178	11/10/2021	NILDA DE BARROS FERNANDES			RR\$ 40,78
B 5032	03/08/2021	CLEBER MARTINS			RR\$ 40,78
B 7282	14/10/2021	LARA MARTINS FELISBERTO			RR\$ 81,56
B 7683	26/10/2021	PEDRO VICTOR MATULIANES PETREE			RR\$ 81,56
B 5227	10/08/2021	MARCOS ADRIANO DO CARMO			RR\$ 40,78
B 7793	28/10/2021	DEBORA DAIANE DE AZEVEDO SILVA			RR\$ 40,78
B 5432	17/08/2021	APARECIDA DOLERICE SOSSOLOTE LOURENCO			RR\$ 40,78
B 5667	24/08/2021	ADROALDO DA SILVA PESSOA			RR\$ 40,78
B 5750	26/08/2021	WALDECI BENEDITO BRAGUIM			RR\$ 40,78
B 7120	07/10/2021	ROSANGELA APARECIDA DOS SANTOS			RR\$ 122,34
B 7181	11/10/2021	MARCILIO RODRIGUES			RR\$ 40,78
B 7550	21/10/2021	SAMIRA FERREIRA BRITO			RR\$ 81,56
B 5113	05/08/2021	MARIA EDUARDA MEDEIROS DA SILVA			RR\$ 163,12
B 7687	26/10/2021	PERSIO APARECIDO TEIXEIRA			RR\$ 40,78
B 5313	12/08/2021	MARIA DE FATIMA SILVERIO MANCUSO			RR\$ 81,56
B 5534	19/08/2021	THAIS LIMA SANTANA			RR\$ 40,78
B 5748	26/08/2021	MARIA RIBEIRO			RR\$ 40,78
B 7016	05/10/2021	ANTONIO DE OLIVEIRA			RR\$ 40,78
B 7179	11/10/2021	NELCI SILVESTRE DA SILVA			RR\$ 40,78

RR\$ 2.528,36
RR\$ 2.528,36

Rogério Aparecido Rosalino
Lider de Faturamento
RG: 42.442.926-3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.57
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

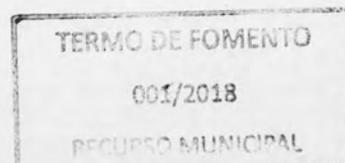
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 13.001.016-4

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22
VALOR: R\$ 2.679,04
DEBITO EM: 01/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120102
AUTENTICACAO SISBB: 9.95C.49F.FA7.FB2.795





NOTA DE DEBITO

000070

Número
681518-NDData de Emissão
27/10/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905
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 132 R\$16.500,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$330,00
Pedido Web: 1094931 Ped GP: 35952006 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 16.170,00

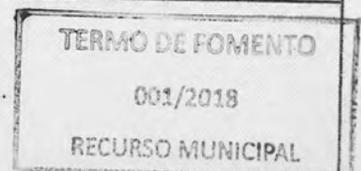
DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
681518-ND	R\$ 16.170,00	03/12/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 681518 de 27/10/2021.



RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1094931

Realizado em: 27/10/2021

Valor (R\$): 16.500,00

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\$): 16.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 132

Data de Entrega: 01/11/2021

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 EVELYN FERREIRA DA 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 CRISTINA FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
430.483.788-55	2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSO	GARCA HSL	R\$ 125,00
487.709.398-29	48770939829	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	GARCA HSL	R\$ 125,00
384.004.528-28	2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	GARCA HSL	R\$ 125,00
349.944.158-62	2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	GARCA HSL	R\$ 125,00
424.530.788-95	2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
385.608.308-12	38560830812	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	GARCA HSL	R\$ 125,00
162.210.278-10	46221027810	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	GARCA HSL	R\$ 125,00
101.946.768-46	40194676846	AMANDA VITORIA ANTONIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
19.922.078-01	2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 125,00
10.221.228-19	51022122819	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQ	GARCA HSL	R\$ 125,00
57.288.948-01	35728894801	ANA CAROLINA LANZI CREPALDIBO	GARCA HSL	R\$ 125,00
44.059.208-26	44405920826	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	GARCA HSL	R\$ 125,00
29.952.328-83	2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	GARCA HSL	R\$ 125,00

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.500,00

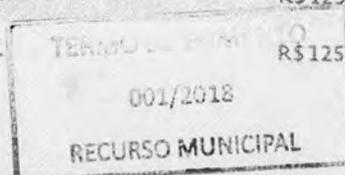
Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 132

Data de Entrega:

01/11/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
469.217.078-65	46921707865	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DO	GARCA HSL	R\$ 125,00
293.766.368-05	29376636805	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
387.021.298-50	2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 125,00
269.354.918-35	2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	GARCA HSL	R\$ 125,00
329.392.478-62	32939247862	ANDREIA APARECIDA 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 CRISTINA 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 LUIZ DOMINGUES 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
711.897.778-00	71189777800	CARLOS APARECIDO MANTOVANI	GARCA HSL	R\$ 125,00
360.766.508-77	36076650877	CAROLINE APARECIDA VISMARA	GARCA HSL	R\$ 125,00
389.897.878-82	38989787882	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	GARCA HSL	R\$ 125,00
333.192.648-50	33319264850	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZ	GARCA HSL	R\$ 125,00
262.704.858-94	26270485894	CELIA DONIZETE FERREIRA DA 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 DOS 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 PEDRINA DELGADO DOS SANTO	GARCA HSL	R\$ 125,00
63.889.528-95	2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COU	GARCA HSL	R\$ 125,00
83.292.468-92	28329246892	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
44.109.528-62	34410952862	EDNA CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 132

Data de Entrega: 01/11/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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 PATRICIA DO NASCIMENTO	GARCA HSL	R\$ 125,00
170.298.898-86	2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	GARCA HSL	R\$ 125,00
388.717.168-33	38871716833	ELISA MENDES MAGALHAES	GARCA HSL	R\$ 125,00
288.942.188-05	28894218805	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
304.374.638-42	30437463842	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
310.738.278-79	2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
319.857.908-23	2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
353.266.558-10	35326655810	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMAR	GARCA HSL	R\$ 125,00
287.449.418-62	2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO	GARCA HSL	R\$ 125,00
439.398.038-71	43939803871	FLAVIA ALLEGRETTI 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 DE OLIVEIRA 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 MARGARETE SAMBO RODRI	GARCA HSL	R\$ 125,00
297.040.698-55	29704069855	GISLANE ALVES XAVIER	GARCA HSL	R\$ 125,00
466.932.338-56	46693233856	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
158.145.328-07	2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	GARCA HSL	R\$ 125,00
456.073.558-10	45607355810	ISABELA CALADO DE MOURA	GARCA HSL	R\$ 125,00
406.503.098-63	40650309863	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	GARCA HSL	R\$ 125,00
161.632.508-18	46163250818	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATI	GARCA HSL	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 132

Data de Entrega: 01/11/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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 ADRIANA DA SILVA MORAES	GARCA HSL	R\$ 125,00
303.154.708-01	2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PERE	GARCA HSL	R\$ 125,00
411.114.888-35	2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
389.463.568-12	38946356812	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIR	GARCA HSL	R\$ 125,00
340.123.428-51	34012342851	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS	GARCA HSL	R\$ 125,00
250.077.578-02	25007757802	LAERTE FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
375.929.138-44	37592913844	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	GARCA HSL	R\$ 125,00
476.151.218-09	47615121809	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
470.757.938-88	47075793888	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMI	GARCA HSL	R\$ 125,00
443.311.898-21	44331189821	LAYSA LOHYNE PEDROSO	GARCA HSL	R\$ 125,00
306.288.728-10	30628872810	LEIDE SABRINA JUSTINO	GARCA HSL	R\$ 125,00
303.761.348-36	30376134836	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 125,00
336.065.888-44	33606588844	LILIANE TENORIO DE LIMA 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 HENRIQUE MANOEL DO 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 DOS SANTOS PIMENTA	GARCA HSL	R\$ 125,00
115.716.818-25	1571681825	LUIZ CARLOS PIERRONI	GARCA HSL	R\$ 125,00
115.191.048-04	2649	LUIZ DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
28.318.958-47	2831895847	MARIA APARECIDA GARCIA	GARCA HSL	R\$ 125,00
96.363.488-71	2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	GARCA HSL	R\$ 125,00
10.162.078-40	41016207840	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 132

Data de Entrega: 01/11/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
430.433.698-31	2576	MARIANE DE ANDRADE DE 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 VENANCIO JACINTO VEJAN	GARCA HSL	R\$ 125,00
086.369.308-39	2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE 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 ZACARI AURELIANO DA 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 MANARES BASSO	GARCA HSL	R\$ 125,00
157.906.628-38	15790662838	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
339.603.248-98	2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	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 DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
352.305.808-28	35230580828	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZ	GARCA HSL	R\$ 125,00
269.084.118-50	2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
317.786.488-86	2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	GARCA HSL	R\$ 125,00
351.386.388-82	35138638882	RONALDO PEREIRA LESSA	GARCA HSL	R\$ 125,00
177.898.538-64	17789853864	ROSA MARIA VASCO DA 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 DE ANDRADE	GARCA HSL	R\$ 125,00
325.966.288-05	32596628805	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS AL	GARCA HSL	R\$ 125,00
303.682.428-62	30368242862	ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN P	GARCA HSL	R\$ 125,00
171.812.358-26	17181235826	ROSYLICERRO	GARCA HSL	R\$ 125,00
334.684.318-13	33468431813	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	GARCA HSL	R\$ 125,00
170.529.068-05	17052906805	SELMA CORREIA DE BARROS FRANCI	GARCA HSL	R\$ 125,00

R\$ 125,00
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 132

Data de Entrega: 01/11/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
383.850.858-07	38385085807	TAMIRIS TORRES SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
428.211.358-82	2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	GARCA HSL	R\$ 125,00
421.479.508-31	42147950831	TATIANE HILARIO DOSSANTOS SIL	GARCA HSL	R\$ 125,00
338.359.298-79	2617	THAISA CRISTINA KONDA 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 MIRANDA SANTANA CRUZ	GARCA HSL	R\$ 125,00
386.909.828-76	38690982876	VIVIANE DA SILVA SOARES	GARCA HSL	R\$ 125,00
251.214.448-85	25121444885	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FE	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 CRISTIAN BRITO DOS 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		01/11/2021	132	R\$ 16.500,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	132
					R\$ 16.500,00
TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL		
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -330,00	1	-R\$ 330,00		
				TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO	-R\$ 330,00
				RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
				TERMO DE FOMENTO	
				001/2018	
				RECURSO MUNICIPAL	

Total de Benefícios	R\$ 16.500,00
Taxas	-R\$ 330,00
TOTAL	R\$ 16.170,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:57
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090404879369293981658220009388230001617000

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	120.103
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	16.170,00
VALOR COBRADO	16.170,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.A51.4B4.8CD.C7D.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.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



NOTA DE DEBITO

00173
Número
681588-ND
Data de Emissão
27/10/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905
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 32 R\$4.000,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$80,00
Pedido Web: 1094951 Ped GP: 35952032 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 3.920,00

DESCRIÇÃO:
DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
681588-ND	R\$ 3.920,00	03/12/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 681588 de 27/10/2021

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1094951

Realizado em: 27/10/2021

Valor (R\$): 4.000,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 4.000,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 32

Data de Entrega: 01/11/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
343.690.838-00	34369083800	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	GARCA UTI	R\$ 125,00
465.497.778-36	46549777836	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	GARCA UTI	R\$ 125,00
436.421.968-10	43642196810	BRUNO MAXIMIANO	GARCA UTI	R\$ 125,00
455.129.158-78	45512915878	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	GARCA UTI	R\$ 125,00
446.870.098-08	44687009808	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCI	GARCA UTI	R\$ 125,00
414.545.578-93	41454557893	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA 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 HENRIQUE CEZARIO DE O	GARCA UTI	R\$ 125,00
294.647.348-17	29464734817	FRANCINEIDE APARECIDA DA 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 LEONCIO DO NASCIMENTO	GARCA UTI	R\$ 125,00
362.796.228-19	36279622819	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	GARCA UTI	R\$ 125,00
496.201.068-90	49620106890	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	GARCA UTI	R\$ 125,00
465.519.448-09	46551944809	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES	GARCA UTI	R\$ 125,00
313.416.508-20	31341650820	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	GARCA UTI	R\$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 4.000,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 32

Data de Entrega: 01/11/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
120.688.938-43	42068893843	LUIZ FERNANDO LOPES DOS 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 DE 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
424.216.538-27	42421653827	NICOLE COUTINHO 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 VITOR DA SILVA OLIVEIRA	GARCA UTI	R\$ 125,00
425.954.318-03	42595431803	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	GARCA UTI	R\$ 125,00
424.100.658-21	42410065821	THIAGO GRANDINI RAMOS	GARCA UTI	R\$ 125,00
432.073.198-07	43207319807	VINICIUS DIAS DOS ANJOS	GARCA UTI	R\$ 125,00
946.175.972-04	94617597204	WALLESON DA COSTA DOS 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		01/11/2021	32	R\$ 4.000,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	32
					R\$ 4.000,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -80,00	1	-R\$ 80,00
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO			-R\$ 80,00
RESUMO DO PRODUTO			SUB TOTAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Total de Benefícios	R\$ 4.000,00
Taxas	-R\$ 80,00
TOTAL	R\$ 3.920,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:57
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090404879872293981658220009688230000392000

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	120.104
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.920,00
VALOR COBRADO	3.920,00

NR.AUTENTICACAO A.8CA.C67.0BD.989.E82

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210206600452 07/10/2021 18:01:43		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 94.389.400/0001-84	

DESTINATÁRIO/ REMETENTE					
NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
3303 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		07/10/2021
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70		WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA
GARCA		SP			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA					
NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
			45.349.461/0009-60		
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70		WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA
3516705 - GARCA		SP			

FATURA/ DUPLICATA						
FORMA DE PAGAMENTO		NÚMERO DA FATURA		VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo		399741		3.263,59	0,00	3.263,59
NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM
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			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF	
1-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS			0 - Contratação via Frete por conta do Remetente (CIF)					00.428.307/0017-55	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
R VINTE E OITO DE SETEMBRO, 2160			SANTA CRUZ DO SUL		RS	1080194930			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
19					168,000	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 IPI
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: 26/05/2023 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: 26/08/2023 FABRICAÇÃO: 26/08/2021	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 87/2015 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: RS206,72	RESERVADO AO FISCO 

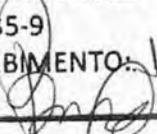
AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 399741 SÉRIE: 1	
		3303 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

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: 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 VENDE 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 94.389.400/0001-84	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CCODPROD	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: 01/08/2021	90183119	200	6108	UN	1.000,0000	0,4990	499,00	0,00	499,00	19,98	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: SEEJAA0007 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
78227	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.

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:57
 306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002266353000044809788220000163180

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	120.201
DATA DE VENCIMENTO	02/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.631,80
VALOR COBRADO	1.631,80

NR.AUTENTICACAO A.FE0.77E.660.C45.287

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

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211178482345 07/10/2021 11:26:56

TURMA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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 VEICULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE			SP	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 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/ 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

U.T.I.

RESERVADO AO FISCO

FRANÇO NEVES
18/10/21

LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/10/2021 11:27:14

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:57
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339986184569000000301103701015188220000255934
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	120.202
DATA DE VENCIMENTO	02/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.559,34
VALOR COBRADO	2.559,34

=====

NR.AUTENTICACAO	3.1E6.B5B.70B.BEF.E09
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA
AV. TIRADENTES, 1309
FRAGATA

17519-000 - MARILIA (SP)
FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949
EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br
www.cirurgicapaulista.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000152058
SÉRIE: 1
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2111-05.768.154/0001-41-55-001-000.152.058-111.347.480-5

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

000188

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.211.296.321.047 03/11/2021 08:35:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.210.594.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.768.154/0001-41	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 14498 - AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 03/11/2021
ENDEREÇO R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14-34075066	UF SP	IE / RG
LOCAL DE ENTREGA			HORA DA SAÍDA 08:34:26

FATURA/DUPLICATA 000152058-1 - CARTEIRA - 03/12/21 - R\$ 92.89	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS 92.89	VALOR DO ICMS 16.72
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00
DESCONTOS 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00
VALOR DO IPI 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 92.89

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,100	PESO LIQUIDO 0,000

CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
3577	CANULA P/TRAQUEOST METAL N.05 - CURTA - STYLLE LOTE: EJ13021 / DT VAL: 13/10/2024 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	

LANÇADO
HOSPITALAR

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

03 NOV. 2021

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

DADOS ADICIONAIS	
------------------	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
BANCO DO BRASIL AG: 6605-2 C/C: 15668-X
CAIXA FEDERAL AG: 4113 OP. 003 C/C: 2118-0
Valor Aprox Tributos R\$ 12,49 - Fed. R\$ 12,35 - Est. R\$ 0,00 - Mun FONTE:

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FORTAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:57
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790002079000000338546011955005588230000009289

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	120.203
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	92,89
VALOR COBRADO	92,89

=====

NR.AUTENTICACAO C.FEA.C56.49A.8F9.C60

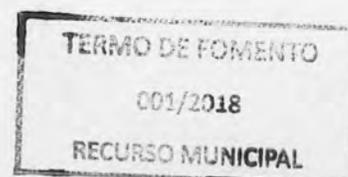
=====

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

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

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

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



000090

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 04/11/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 150,00		NF-e Nº 000010209 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 - SAÍDA Nº 000010209 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		CHAVE DE ACESSO 3521 1102 1238 2100 0140 5500 1000 0102 0910 0080 8250		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211304727907 04/11/2021 13:08:57	
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 04/11/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		BAIRRO / DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARCA	FONE / FAX 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111
			HORA DA SAÍDA 13:08:49

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/12/2021	150,00									

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	150,00		
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	150,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL CPA COMPUTADORES		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CROP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
4021	TELEFONE COM FIO GONDOLA TC 20 CZ ARTICO INTELBRAS	85171891	0102	5102	UN	3,00	50,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 42175 VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R\$ 85,62 (57,0800%) FONTE: IBPT REF. NF PRODUTOR DE DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 14666	RESERVADO AO FISCO 
---	---

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:57
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150102513022810412131053488230000015000

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	120.204
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	150,00
VALOR COBRADO	150,00

NR.AUTENTICACAO C.485.744.9C0.5D2.97C

=====

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

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

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

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





IND E COM CEREALISTA GARÇA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.018.842
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1148 2066 7600 0162 5500 3000 0188 4210 0018 8393

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

135211296353477 03/11/21 08:40:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 315002113114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 48.206.676/0001-62	
-------------------------------	--	------------------------------------	--	---	--	----------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 145 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 03/11/2021	
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO CASCATA		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		TELEFONE / FAX (14)3407-5066	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 03/12/2021
Valor R\$: 342,46

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	340,56
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	1,90	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	342,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		77,86		PESO LÍQUIDO		77,86	

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
557	ADOÇANTE ZERO CAL 100ML Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,44 Estadual (18,00%) R\$1,93 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21069090	0102	5102	UN	2,00	5,35	0,00	10,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
834	CÓCO RALADO 100G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,42 Estadual (13,30%) R\$2,39 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19012000	0101	5102	PT	6,00	3,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
652	COLORAU 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,08 Estadual (18,00%) R\$1,44 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21039021	0101	5101	PT	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1131	CREME DE LEITE ITALAC 200G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,65 Estadual (7,00%) R\$4,41 Municipal (0,00%) R\$0,00	04015021	0500	5405	UND	20,00	3,15	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
830	FARINHA DE MANDIOCA GROSSA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,88 Estadual (4,14%) R\$0,58 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	11062000	0101	5101	PT	5,00	2,80	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
624	FARINHA DE MILHO 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,61 Estadual (18,00%) R\$2,16 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	10059090	0101	5101	PT	4,00	3,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

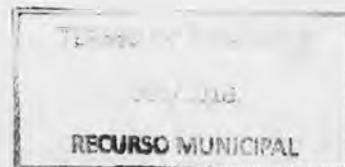
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1 - Cred. Icms = R\$ 9,01 - B. ICMS = R\$ 319,36 - Aliq. 2,82%
- 2 - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
- 3 - II - Não Gera Crédito Fiscal de ISS e de IPI. PERMITE O APRO
- 4 - V. DO CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO



HOSPITALAR

hospital



**IND E COM CEREALISTA GARÇA
LTDA**

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.018.842
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1148 2066 7600 0162 5500 3000 0188 4210 0018 8393

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

135211296353477 03/11/21 08:40:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.206.676/0001-62

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
571	FERMENTO EM PÓ ROYAL 100G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,22 Estadual (18,00%) R\$2,97 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21023000	0101	5102	LTA	6,00	2,75	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
617	FÓSFORO GUARANY 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	36050000	0102	5102	MC	3,00	3,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
629	GRÃO DE BICO 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (20,11%) R\$4,97 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	07132090	0101	5101	PT	2,00	12,35	0,00	24,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
561	LEITE DE CÔCO SÓCÔCO 200ML Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,82 Estadual (18,00%) R\$3,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20098990	0102	5102	UND	4,00	5,25	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1732	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,47 Estadual (18,00%) R\$4,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21032010	0500	5405	UND	20,00	1,29	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
487	ORÉGANO 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,72 Estadual (18,00%) R\$9,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	12119010	0101	5102	PT	2,00	25,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
946	PÃO DE FORMA INTEGRAL WICKBOLD 450G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,55 Estadual (13,30%) R\$3,51 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19059010	0500	5405	PT	4,00	6,59	0,00	26,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
731	SAL REF. GARÇA 1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (7,85%) R\$1,02 Estadual (13,30%) R\$1,73 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	25010020	0101	5102	PT	10,00	1,30	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
291	SUCO DE CAJÚ SEREGY 500ML 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	20093100	0500	5405	FR	4,00	2,75	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
632	TRIGO PARA KIBE 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,15 Estadual (18,00%) R\$2,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19043000	0101	5101	PT	4,00	4,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:57
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090343206000600000020172488230000034246
BENEFICIARIO:
INDUSTRIA C C GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GAR
CNPJ: 48.206.676/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	120.205
NOSSO NUMERO	34320600000000020
CONVENIO	03432060
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	342,46
VALOR COBRADO	342,46

=====

NR.AUTENTICACAO 2.A06.9C0.4F5.49F.F20

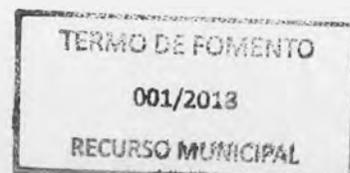
=====

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

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

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

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



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
206.64250.37-211 Nome
VINICIUS DIAS DOS ANJOS17 CTPS (nº, série, UF)
069336 - 00405 / SP18 CPF
432.073.198-0719 Data de Nascimento
26/12/199520 Nome da Mãe
RENILDA DE JESUS DIAS DOS ANJOS**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado24 Data de Admissão
07/10/202125 Data do Aviso Prévio
25/11/202126 Data de Afastamento
25/11/202127 Cod. Afastamento
RA129 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 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\$ 2.043,00

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

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

Garça, 15 de 23 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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

156 Informações à CAIXA:

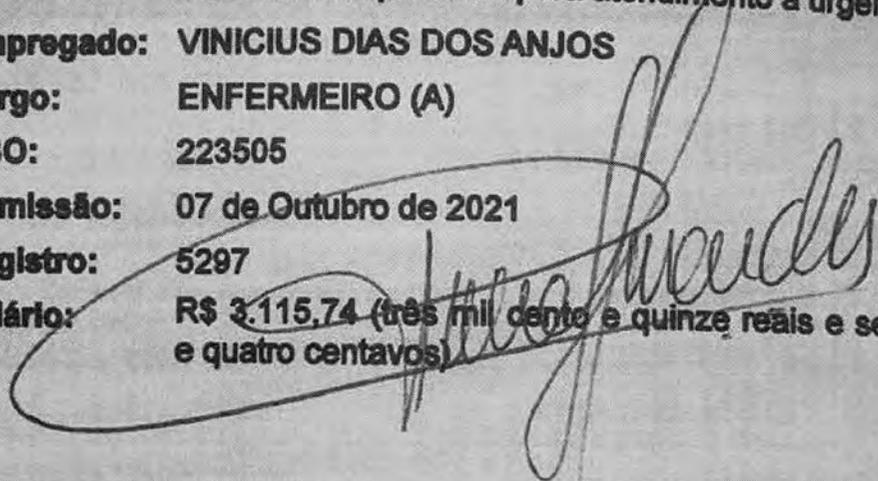
A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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).

14

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.461/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARÇA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado: VINICIUS DIAS DOS ANJOS
Cargo: ENFERMEIRO (A)
CBO: 223505
Admissão: 07 de Outubro de 2021
Registro: 5297
Salário: R\$ 3.115,74 (três mil cento e quinze reais e setenta e quatro centavos)



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída de de 2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
Ass. do empregador ou a rogo c/test:

1º 2º
Com. Dispensa CD nº

RECURSO FEDERAL - COVID
 PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G3381217568550961
12/01/2022 18:04:55

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

Data 03/12/2021 Valor R\$ 2.043,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 298, 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 quarenta e três reais)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:04:55

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

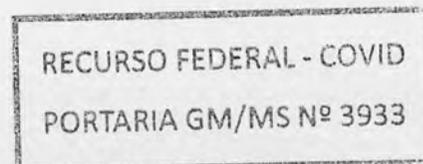
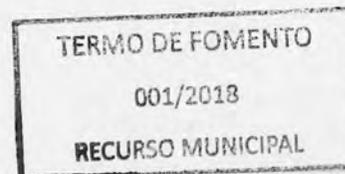
000099

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	2.218,77
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	1.817,65
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIM	455.129.158-78	2.919,64
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	183,09
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	446.870.098-08	1.817,65
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	1.861,91
5482	DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEI	412.849.218-32	61,03
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	489.652.688-00	349,08
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	1.817,65
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	346.890.988-83	1.546,92
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	2.221,44
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	390.372.768-73	2.042,57
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	2.145,92
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	2.892,04
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	496.201.068-90	1.546,92
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TC	399.743.748-39	2.113,90
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	2.175,04
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTO	420.688.938-43	3.409,98
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	1.817,65
2483	MARCELO ANDREAÇA	325.484.378-92	3.148,23
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	1.984,16
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	384.796.388-00	1.157,23
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	424.216.538-27	2.193,06
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	422.694.148-96	1.546,92
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	374.812.858-45	3.641,16
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	2.948,08
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	77,40
5488	VERONICA ALINE CUSTODIO MORA	388.627.178-14	61,03
Empregados: 29 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa:
(cinquenta e três mil oitocentos e dezessete reais e cinquenta e seis centavos)			53.817,56

GARCA, 02/12/2021

Responsável:



CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Data de Emissão: 11/2021

Emissão: 01/12/2021
Horas: 13:17:57

000100

Tratamentos: 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
Cargo: 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
Cargo: 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 193,33 1.700,64 P 998 I.N.S.S. 8,60 208,68 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% 127,37 448,16 P

1 Proventos: 2.427,45 Descontos: 208,68 Informativa: 194,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.218,77
1 Base INSS: 2.427,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.427,45 Valor FGTS: 194,19 Base IRRF: 2.029,18

Período de pagamento igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2021 a 28/11/2021

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

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: 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

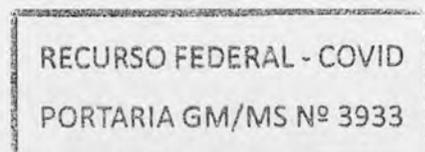
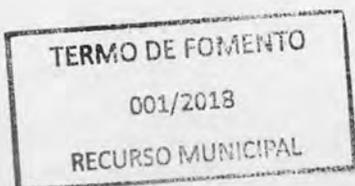
1 HORAS NORMAIS 200,00 3.115,74 P 998 I.N.S.S. 9,54 318,28 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 97,82 D

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.: 5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO Situação: Trabalhando CPF: 826.315.578-91 PIS: 106.11122.12-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/11/2021 CTPS/Série: 13144/351
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS 20,00 175,93 P 998 I.N.S.S. 7,50 14,84 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 22,00 P

0 Proventos: 197,93 Descontos: 14,84 Informativa: 15,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 183,09
0 Base INSS: 197,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 197,93 Valor FGTS: 15,83 Base IRRF: 183,09



45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2021

Emissão: 01/12/2021
Horas: 13:17:57

000101

Contribuintes: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 4956 CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 446.870.098-08 PIS: 200.81847.76-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 21186/419
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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

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

pr.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE Situação: Trabalhando CPF: 414.545.578-93 PIS: 166.01061.63-9
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 58014/354
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	8,19	166,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,40	346,15 P				

1 Proventos:	2.027,92	Descontos:	166,01	Informativa:	162,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.861,91
1 Base INSS:	2.027,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.027,92	Valor FGTS:	162,23	Base IRRF:	1.672,32

pr.: 5482 DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 412.849.218-32 PIS: 200.81833.83-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 30/11/2021 CTPS/Série: 009456/00354
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	6,67	58,64 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33 P				

3 Proventos:	65,97	Descontos:	4,94	Informativa:	5,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	61,03
3 Base INSS:	65,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	65,97	Valor FGTS:	5,27	Base IRRF:	0,00

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

940 DIFERENÇA DE FERIAS	297,51	297,51 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.044,50 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	99,17	99,17 P	812	INSS FERIAS	8,32	186,47 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.461,77 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	17,85 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	29,75 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	560,59 P	942	IRRF FERIAS	7,50	11,39 D

0 Proventos:	2.639,04	Descontos:	2.289,96	Informativa:	211,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	349,08
0 Base INSS:	2.639,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.639,04	Valor FGTS:	211,11	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 01/11/2021 - 30/11/2021

pr.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 308.299.518-73 PIS: 126.23401.18-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 038198/00218
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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

2 Proventos:	1.979,28	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,65
2 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.438,47

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 11/2021

Emissão: 01/12/2021
Horas: 13:17:57

000102

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 346.890.988-83 PIS: 200.61666.62-3
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 24/08/2021 CTPS/Série: 3841130/003-0
Depto: 101 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: Demitido CPF: 288.634.768-02 PIS: 127.09540.14-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 25/11/2020 CTPS/Série: 70684/218
Depto: 101 Filial: 1 Salário: 1.759,28

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	80,00	703,71 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.759,28 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.466,07 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.689,74 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	334,93 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	371,87 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	183,33 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.759,28 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,74	101,60 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	783,72 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,17	162,08 D
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	371,87 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	126,88 D
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P				
224 BANCO DE HORAS	18,00	267,20 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	253,34 P				

1 Proventos:	6.431,45	Descontos:	6.431,45	Informativa:	263,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	3.296,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.296,58	Valor FGTS:	263,72	Base IRRF:	2.843,31

MITIDO EM 12/11/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,64	212,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,74 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	136,55	480,46 P				

0 Proventos:	2.459,74	Descontos:	238,30	Informativa:	196,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.221,44
0 Base INSS:	2.459,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.459,74	Valor FGTS:	196,77	Base IRRF:	2.247,18

Pr.: 2538 FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO Situação: Demitido CPF: 294.647.348-17 PIS: 201.01324.27-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 53629/218
Depto: 101 Filial: 1 Salário: 1.759,28

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	126,67	1.114,21 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.555,70 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.466,07 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	44,53 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	268,56 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,14	156,11 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	183,33 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	29,43 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.055,57 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	460,21 P	8792	DIAS FALTAS	10,00	586,43 D
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	193,07 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	132,00 P				
22 AVISO PREVIO	6,00	351,86 P				
8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	6,00	64,92 P				
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	6,00	44,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	66,00 P				

1 Proventos:	5.399,80	Descontos:	5.399,80	Informativa:	3058,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	2.511,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.972,52	Valor FGTS:	3.058,64	Base IRRF:	2.121,51

MITIDO EM 19/11/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 11/2021

Emissão: 01/12/2021
Horas: 13:17:57

000 103

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.290,14 P	998	I.N.S.S.	8,31	186,19 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	53,33	469,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	58,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,10	260,73 P				

0 Proventos: 2.240,00 Descontos: 197,43 Informativa: 179,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.042,57
0 Base INSS: 2.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.240,00 Valor FGTS: 179,20 Base IRRF: 2.053,81
Data período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2021 a 11/11/2021

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
Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,51	201,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,61 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,18	387,67 P				

0 Proventos: 2.366,95 Descontos: 221,03 Informativa: 189,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.145,92
0 Base INSS: 2.366,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.366,95 Valor FGTS: 189,35 Base IRRF: 2.165,53

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
Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.335,74 Descontos: 443,70 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.892,04
0 Base INSS: 3.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.335,74 Valor FGTS: 266,85 Base IRRF: 3.017,46

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2021

Emissão: 01/12/2021
Horas: 13:17:57

000104

tamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	33,33	293,21 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.008,55 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.466,07 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	57,61 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	90,31 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,05	140,07 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	183,33 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	53,29 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	439,82 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	68,91 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	55,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	187,91 P				
224 BANCO DE HORAS	14,55	215,99 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	36,67 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,18	222,30 P				

0 Proventos: 3.259,52 Descontos: 3.259,52 Informativa: 200,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.507,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.507,88 Valor FGTS: 200,62 Base IRRF: 2.310,20

MITIDO EM 05/11/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 4234 JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENT Situação: Trabalhando CPF: 399.743.748-39 PIS: 129.12375.16-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/03/2021 CTPS/Série: 58248/317
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,45	196,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,02 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	348,34 P				

0 Proventos: 2.327,62 Descontos: 213,72 Informativa: 186,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.113,90
0 Base INSS: 2.327,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.327,62 Valor FGTS: 186,20 Base IRRF: 2.130,92

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.	8,56	205,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,98 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,35	423,46 P				

0 Proventos: 2.402,74 Descontos: 227,70 Informativa: 192,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.175,04
0 Base INSS: 2.402,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.402,74 Valor FGTS: 192,21 Base IRRF: 2.197,02

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.	10,25	406,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	150,89 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,40	631,87 P				

1 Proventos: 3.967,61 Descontos: 557,63 Informativa: 317,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.409,98
1 Base INSS: 3.967,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.967,61 Valor FGTS: 317,40 Base IRRF: 3.371,28

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

PJ: 45.349.461/0009-60
lo: Folha Mensal
etência: 11/2021

Emissão: 01/12/2021
Horas: 13:17:57

000105

rtamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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.	9,92	362,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,16 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	55,20	312,71 P				

: 0 Proventos: 3.648,45 Descontos: 500,22 Informativa: 291,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.148,23
: 0 Base INSS: 3.648,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.648,45 Valor FGTS: 291,87 Base IRRF: 3.286,39

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	153,33	1.348,78 P	998	I.N.S.S.	8,24	178,10 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	410,50 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	52,00	182,97 P				

: 0 Proventos: 2.162,26 Descontos: 178,10 Informativa: 172,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.984,16
: 0 Base INSS: 2.162,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.162,26 Valor FGTS: 172,98 Base IRRF: 1.984,16

ença período igual ou inferior a 15 dias: 30/10/2021 a 02/11/2021

ença período igual ou inferior a 15 dias: 03/11/2021 a 04/11/2021

ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/11/2021 a 07/11/2021

pr.: 4101 MARIANA PAIVA MENDOZA Situação: Demitido 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

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	10,00	1.466,07 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.720,96 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	315,47 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	378,56 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	183,33 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	1.466,07 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,08	145,49 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	315,47 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,16	160,33 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	183,33 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	117,29 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	654,96 P				
224 BANCO DE HORAS	9,10	135,09 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,14	345,31 P				

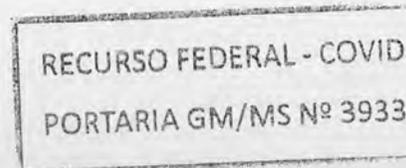
: 0 Proventos: 6.501,91 Descontos: 6.501,91 Informativa: 301,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 3.764,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.764,79 Valor FGTS: 301,17 Base IRRF: 3.458,97

MITIDO EM 22/11/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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.	7,68	96,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P	8792	DIAS FALTAS	11,00	645,07 D

: 0 Proventos: 1.898,61 Descontos: 741,38 Informativa: 100,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.157,23
: 0 Base INSS: 1.253,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.253,54 Valor FGTS: 100,28 Base IRRF: 1.157,23



45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2021

Emissão: 01/12/2021
Horas: 13:17:57

000106

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3778 NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER Situação: Trabalhando CPF: 424.216.538-27 PIS: 237.75213.19-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 091063/317
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.700,64 P	998	I.N.S.S.	8,56	205,18 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%	119,07	418,95 P				

0 Proventos: 2.398,24 Descontos: 205,18 Informativa: 191,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.193,06
0 Base INSS: 2.398,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.398,24 Valor FGTS: 191,85 Base IRRF: 1.813,88
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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

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

pr.: 3776 RAFAEL DA SILVA REIS Situação: Trabalhando CPF: 374.812.858-45 PIS: 203.54588.89-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 013279/317
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	10,57	458,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	236,30 D
229 ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00 P				

0 Proventos: 4.335,74 Descontos: 694,58 Informativa: 346,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.641,16
0 Base INSS: 4.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.335,74 Valor FGTS: 346,85 Base IRRF: 3.877,46

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

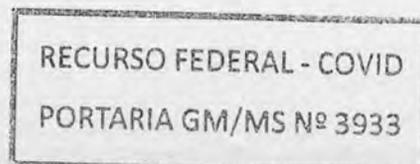
1 Proventos: 3.335,74 Descontos: 387,66 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.948,08
1 Base INSS: 3.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.335,74 Valor FGTS: 266,85 Base IRRF: 2.827,87

pr.: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS Situação: 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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.753,93 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	356,14	356,14 P	812	INSS FERIAS	9,35	291,05 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,97 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	778,47 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,59 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	25,00	87,96 P	942	IRRF FERIAS	7,50	68,91 D

0 Proventos: 3.201,85 Descontos: 3.124,45 Informativa: 256,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 77,40
0 Base INSS: 3.201,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.201,85 Valor FGTS: 256,14 Base IRRF: 77,40

FERIAS DE 01/11/2021 - 30/11/2021



CPF: 45.349.461/0009-60
 Modelo: Folha Mensal
 Retenção: 11/2021

Emissão: 01/12/2021
 Horas: 13:17:57

000107

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5488 VERONICA ALINE CUSTODIO MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 388.627.178-14 PIS: 165.48308.21-3
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 30/11/2021 CTPS/Série: 053408/00317
 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	6,67	58,64 P	998	I.N.S.S.		7,50	4,94 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33 P							
3 Proventos:	65,97	Descontos:	4,94	Informativa:	5,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	61,03
2 Base INSS:	65,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	65,97	Valor FGTS:	5,27	Base IRRF:	0,00

Pr.: 5297 VINICIUS DIAS DOS ANJOS Situação: Demitido CPF: 432.073.198-07 PIS: 206.64250.37-2
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 07/10/2021 CTPS/Série: 069336/00405
 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.115,74

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	166,67	2.596,45 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	2.043,00 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	519,29 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT		40,00	2.450,45 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	56,66 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		9,86	354,73 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	36,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	45,94 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	519,29 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		15,00	131,41 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	56,65 P					
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	36,67 P					
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	204,20 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	131,00	816,32 P					

0 Proventos:	5.025,53	Descontos:	5.025,53	Informativa:	336,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	4.208,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.208,72	Valor FGTS:	336,68	Base IRRF:	3.808,05

MITIDO EM 25/11/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

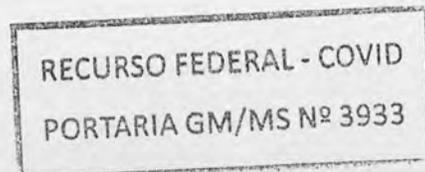
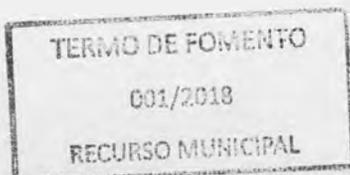
Pr.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS Situação: Outros afastamentos CPF: 946.175.972-04 PIS: 207.50997.98-7
 Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 4027867/0060
 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.461,77

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

tais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Liquido
101 AHBB - HSL DIRETO	94.397,84	40.580,28	53.817,56
Total:	94.397,84	40.580,28	53.817,56
Total Geral Proventos:	94.397,84	Total Geral Descontos:	40.580,28
		Líquido Geral:	53.817,56



Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Consumo por Rubrica

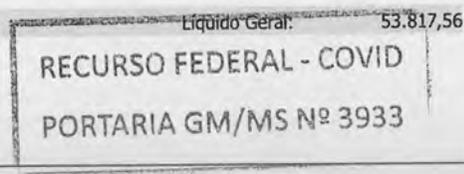
1 HORAS NORMAIS	4.640,00	48.782,57 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	3.518,56 D
3 HORAS FERIAS	400,00	3.221,05 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	17.017,95 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.461,77 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	55,20	55,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	640,00	5.632,00 P	812 INSS FERIAS	17,67	477,52 D
22 AVISO PREVIO	6,00	351,86 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	21,82 D
28 FERIAS VENCIDAS	2,00	2.814,85 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	40,68	703,96 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	15,00	2.425,18 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	45,00	341,01 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	66,66	1.243,93 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	40,00	2.450,45 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.502,94	5.966,70 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.798,43 D
224 BANCO DE HORAS	41,65	618,28 P	942 IRRF FERIAS	15,00	80,30 D
229 ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.681,77 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	356,14	356,14 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	40,02	664,53 D
807 VANTAGENS FERIAS	440,00	440,00 P	998 I.N.S.S.	245,74	5.343,60 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	15,00	441,03 P	999 IMPOSTO DE RENDA	135,00	885,96 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	15,00	275,00 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	60,00	750,43 D
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	2,00	564,94 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	60,00	440,00 D
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	2,00	352,00 P	8792 DIAS FALTAS	23,00	1.348,79 D
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	1.339,06 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	297,51	297,51 P			
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	220,00 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	99,17	99,17 P			
8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	6,00	64,92 P			
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	6,00	44,00 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	1.047,07 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	42,00	6.383,57 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	42,00	1.065,93 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	42,00	769,99 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	113,34	996,92 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	553,34	5.997,72 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	80,00	124,68 P			

Líquido Geral: 53.817,56

Situações

numero de empregados:	35	Salário contribuição empregados:	81.742,50	Base IRRF Mensal:	58.288,08
numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.226,97
trabalhando:	30	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	5.275,41
estado direitos integrais:	0	Base total:	81.742,50	Valor IRRF Férias:	80,30
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	7.211,43	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
encha:	0	Sub-Total:	7.211,43	Base IRRF 13º Salário:	7.175,78
encha Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
encha sem vencimento:	0	(-) Salário familia/maternidade:	4.328,63	Valor Total do IRRF:	1.307,27
emitido:	2	Compensações:	0,00	IRRf Aluguéis:	0,00
transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRf contribuintes:	0,00
anuidades:	2	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	79.230,76
representação sindical:	0	Total:	2.882,80	Valor do FGTS:	6.338,24
representação sindical:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	2.882,80	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	2.972,52
outros motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	3.058,64
anuidades:	3			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
numero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

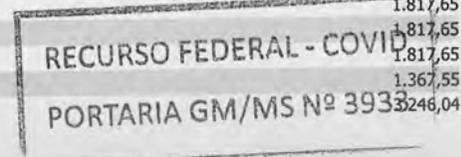
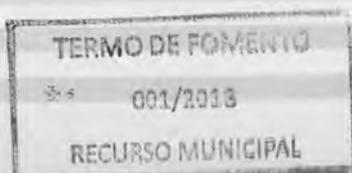
Líquido Geral: 53.817,56



000109

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados		266.886.928-56	2.117,80
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	338.367.568-89	2.919,64
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	437.636.618-83	2.308,01
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	134.558.308-70	1.790,06
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	430.483.788-55	2.216,22
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	487.709.398-29	1.817,65
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	384.004.528-28	3.533,50
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	349.944.158-62	2.792,65
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	424.530.788-95	45,53
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	385.608.308-12	1.408,20
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	401.946.768-46	1.817,65
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	419.922.078-01	2.378,20
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	510.221.228-19	1.431,29
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	357.288.948-01	2.973,11
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BC	444.059.208-26	2.919,63
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	429.952.328-83	1.053,73
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	469.217.078-65	1.791,02
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	293.766.368-05	1.408,20
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	387.021.298-50	1.817,65
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	329.392.478-62	1.395,15
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	369.608.518-90	3.137,80
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	246.360.328-37	1.367,55
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	171.870.648-02	1.393,33
5063	APARECIDA DOS SANTOS	256.966.638-69	1.402,55
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	464.837.798-28	2.919,64
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	422.266.928-86	1.431,29
5015	CAMILE VITORIA VITOR	711.897.778-00	1.996,92
5305	CARLOS APARECIDO MANTOVANI	389.897.878-82	1.546,92
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	333.192.648-50	1.367,55
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	361.248.888-07	1.408,21
5073	DAIANA SILVERIO	488.246.648-14	1.818,62
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	344.326.978-81	1.524,26
5085	DANIELA GARCIA	338.913.258-94	1.546,92
3005	DANIELE VIEIRA	504.717.568-57	1.431,28
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SAN	363.889.528-95	1.842,32
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	283.292.468-92	1.370,45
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	344.109.528-62	2.367,85
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	200.192.238-89	1.628,72
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	439.134.428-98	2.893,42
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	314.259.148-61	3.289,88
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	298.964.048-79	2.101,34
2526	ELIANA PEREIRA	265.934.698-40	1.548,03
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	170.298.898-86	798,12
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	388.717.168-33	1.609,60
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	288.942.188-05	1.546,64
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	304.374.638-42	1.494,45
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	310.738.278-79	793,75
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	319.857.908-23	2.150,45
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	353.266.558-10	1.790,05
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	287.449.418-62	1.376,09
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO C	439.398.038-71	2.919,64
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	085.299.518-08	1.429,39
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	396.920.598-04	1.459,47
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	432.819.538-75	3.015,95
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	366.381.118-25	2.037,61
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	288.043.738-57	1.576,13
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	275.793.348-52	1.388,64
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	297.040.698-55	1.817,65
4790	GISLANE ALVES XAVIER	466.932.338-56	1.485,03
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	158.145.328-07	2.789,35
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	456.073.558-10	2.919,64
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	406.503.098-63	1.843,11
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	461.632.508-18	1.431,87
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	835.171.385-68	1.367,55
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	145.879.088-60	1.329,33
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	369.742.648-60	1.817,65
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	303.154.708-01	1.817,64
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PER	389.463.568-12	1.403,69
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIR	340.123.428-51	1.790,05
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	250.077.578-02	1.585,05
2623	LAERTE FERNANDES	375.929.138-44	2.106,09
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	476.151.218-09	1.817,65
3724	LAISSA ALESSANDRA DE SOUZA	470.757.938-88	1.817,65
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	443.311.898-21	1.817,65
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	306.288.728-10	1.367,55
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	303.761.348-36	3.246,04
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA		



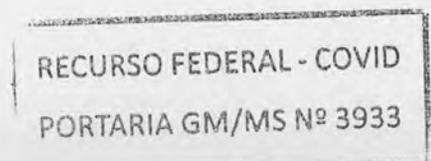
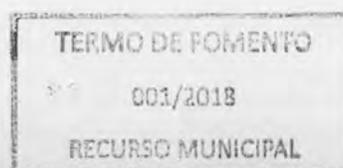
000110

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	3.437,46
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	503.017.758-26	1.231,09
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	1.817,65
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	1.431,29
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	2.192,84
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	1.711,83
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	1.839,35
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	1.522,55
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	1.790,05
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	430.433.698-31	4.015,75
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	1.585,05
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	1.522,55
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	2.140,72
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	124,22
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	3.101,41
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	157.906.628-38	2.034,74
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	1.817,65
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.688-79	2.139,67
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	1.942,65
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	381.127.748-03	1.817,66
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	1.987,61
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	2.113,31
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	351.386.388-82	1.385,04
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	1.480,65
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	2.367,75
5057	ROSY LICERRO	171.812.358-26	1.522,55
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	334.684.318-13	1.356,93
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	1.817,65
4208	SILVANA LUCAS	348.745.588-95	2.169,32
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	1.546,92
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	428.211.358-82	1.817,65
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	383.850.858-07	1.817,64
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SIL	421.479.508-31	1.817,65
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	1.455,79
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	1.356,93
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	1.693,64
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	1.743,44
Empregados: 120 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa: 222.012,70
(duzentos e vinte e dois mil doze reais e setenta centavos)			

GARCA, 02/12/2021

Responsável: _____



CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Data de Emissão: 11/2021
Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

Emissão: 02/12/2021
Horas: 15:31:18

000111

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
Depto: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,51	201,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,57 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	387,04 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.366,32 Descontos: 248,52 Informativa: 189,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.117,80
1 Base INSS: 2.366,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.366,32 Valor FGTS: 189,30 Base IRRF: 2.164,97

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,54	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
Cargo: 962 ANALISTA DE CONTROLE DE QUALIDADE Vínculo: Celetista Adm: 01/05/2021 CTPS/Série: 086913/383
Depto: 101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 2.600,00

1 HORAS NORMAIS	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
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10877/103
Depto: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.700,64 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	58,64 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

1 Proventos: 1.979,29 Descontos: 189,23 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.790,06
0 Base INSS: 1.979,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,29 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.628,07

Período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2021 a 16/11/2021

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	133,33	1.172,85 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.833,49 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.466,07 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,75	102,25 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	183,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	131,94 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	1.466,07 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	100,44 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	183,33 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	549,80 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67 P				

0 Proventos: 5.168,12 Descontos: 5.168,12 Informativa: 903,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.968,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.968,92 Valor FGTS: 903,61 Base IRRF: 2.734,73

DEMITIDO EM 20/11/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

TERMO DE PONENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Data de Emissão: 11/2021

Emissão: 02/12/2021
Horas: 15:31:18

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

000112

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: 101 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,59	208,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,55	445,27 P				

1 Proventos:	2.424,55	Descontos:	208,33	Informativa:	193,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.216,22
1 Base INSS:	2.424,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.424,55	Valor FGTS:	193,96	Base IRRF:	2.026,63

pr.: 5246 ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRIAK 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: 101 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.: 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: 101 Filial: 1 Salário: 3.188,88

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.188,88 P	998	I.N.S.S.	10,44	435,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	177,56 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,02	765,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	4.174,34	Descontos:	640,84	Informativa:	333,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.533,50
1 Base INSS:	4.174,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.174,34	Valor FGTS:	333,94	Base IRRF:	3.549,07

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: 101 Filial: 1 Salário: 2.906,53

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.906,53 P	998	I.N.S.S.	9,36	292,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,31 D

2 Proventos:	3.126,53	Descontos:	333,88	Informativa:	250,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.792,65
2 Base INSS:	3.126,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.126,53	Valor FGTS:	250,12	Base IRRF:	2.454,78

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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.334,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.084,21 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	163,65	163,65 P	812	INSS FERIAS	8,39	192,33 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,74 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	572,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,23 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	31,13	83,10 P	942	IRRF FERIAS	7,50	14,61 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.374,25	Descontos:	2.328,72	Informativa:	189,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	45,53
1 Base INSS:	2.374,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.374,25	Valor FGTS:	189,93	Base IRRF:	73,13

FERIAS DE 01/11/2021 - 30/11/2021



RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2021

Emissão: 02/12/2021
Horas: 15:31:18

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

00113

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	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				
0 Proventos:	1.524,27	Descontos:	116,07	Informativa:	117,84	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.408,20
0 Base INSS:	1.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.473,00	Valor FGTS: 117,84 Base IRRF: 1.167,34

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,26	182,69 D
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3,30	11,61 P				
0 Proventos:	2.560,89	Descontos:	182,69	Informativa:	176,87	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.378,20
0 Base INSS:	2.210,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.210,89	Valor FGTS: 176,87 Base IRRF: 2.028,20

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
0 Proventos:	1.554,71	Descontos:	123,42	Informativa:	124,37	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.431,29
0 Base INSS:	1.554,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.554,71	Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.431,29

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.188,88 P	998	I.N.S.S.	9,64	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

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2021

Folha Mensal

Horas: 15:31:18

11/2021

000114

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

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.908,02 P	998 I.N.S.S.	9,54	318,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	207,72 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P			

0 Proventos:	3.335,73	Descontos:	416,10	Informativa:	266,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.919,63
0 Base INSS:	3.335,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.335,73	Valor FGTS:	266,85	Base IRRF:	3.017,45

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.065,74 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.443,07 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.065,74 P	812 INSS FERIAS	7,95	124,58 D
807 VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	32,70 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	391,91 P	998 I.N.S.S.	7,60	89,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P			

0 Proventos:	2.743,39	Descontos:	1.689,66	Informativa:	219,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.053,73
0 Base INSS:	2.743,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.743,39	Valor FGTS:	219,46	Base IRRF:	1.053,73

RIAS DE 08/11/2021 - 22/11/2021

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	95,33	542,97 P	998 I.N.S.S.	7,88	116,07 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	124,67	710,03 P			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	95,33 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	124,67 P			

0 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:	1.356,93

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2021

Emissão: 02/12/2021
Horas: 15:31:18

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

000115

EXTRATO MENSAL

2502 ANDREA CRISTINA VEJAN Situação: Férias CPF: 269.354.918-35 PIS: 125.02010.19-7
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 49695/173
101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.759,28

3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.404,97 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	812	INSS FERIAS	8,87	234,07 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	659,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P				

2 Proventos:	2.666,64	Descontos:	2.666,64	Informativa:	211,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	2.639,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.639,04	Valor FGTS:	211,12	Base IRRF:	0,00

DE 01/11/2021 - 30/11/2021

5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 329.392.478-62 PIS: 209.48801.98-5
66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/07/2021 CTPS/Série: 33123/218
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.295,00

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

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

5054 ANDREIA LIMA PIOLA Situação: Trabalhando CPF: 369.608.518-90 PIS: 128.78388.18-8
69 NUTRICIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 43102/317
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 3.140,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.140,57 P	998	I.N.S.S.	9,57	321,75 D
231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

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

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

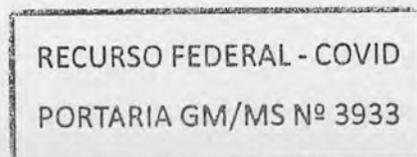
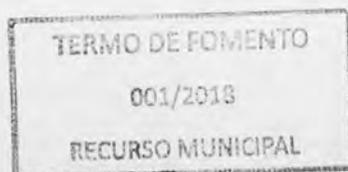
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.295,00 P	998	I.N.S.S.	7,91	119,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

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

5063 APARECIDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 171.870.648-02 PIS: 123.74613.26-9
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



45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2021

Folha Mensal

Horas: 15:31:18

11/2021

00116

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	Situação: Trabalhando	CPF: 256.966.638-69	PIS: 127.22988.18-8
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	180,00	1.583,35 P	998 I.N.S.S.	8,40	193,04 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	175,93 P	55 PENSÃO ALIMENTICIA	33,34	701,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,32	317,80 P			

2 Proventos:	2.297,08	Descontos:	894,53	Informativa:	183,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.402,55
1 Base INSS:	2.297,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.297,08	Valor FGTS:	183,76	Base IRRF:	1.023,37

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
56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 08/10/2020	CTPS/Série: 015580/431
101	Depto: 116	Filial: 1	Salário: 3.115,74

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

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

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	93,33	665,79 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.758,89 D
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	57,63 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.188,91 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,91	119,56 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	2,14 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	183,33 P			
803 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	118,89 P			
8153 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAC	1,00	0,21 P			
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	18,33 P			
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	237,78 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	36,67 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	91,48 P			
22 AVISO PREVIO	3,00	142,67 P			
8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	3,00	0,21 P			
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	3,00	22,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	102,67 P			

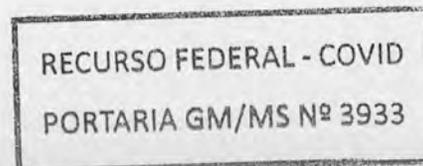
0 Proventos:	2.936,08	Descontos:	2.936,08	Informativa:	1001,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	2.280,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.445,15	Valor FGTS:	1.001,61	Base IRRF:	2.103,08

Demitido em 14/11/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

pr.: 5015 CAMILE VITORIA VITOR	Situação: Trabalhando	CPF: 422.266.928-86	PIS: 200.81841.88-9
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



45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2021

Folha Mensal

Horas: 15:31:18

11/2021

000117

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

EXTRATO MENSAL

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	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,85 D
201 AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
0 Proventos:	2.131,77	Descontos: 134,85	Informativa: 134,54	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.996,92	
0 Base INSS:	1.681,77	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.681,77	Valor FGTS: 134,54	Base IRRF: 1.546,92	

pr.: 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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.404,97 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	812	INSS FERIAS	8,87	234,07 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	659,76 P				
3 Proventos:	2.639,04	Descontos: 2.639,04	Informativa: 211,12	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 0,00	
3 Base INSS:	2.639,04	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.639,04	Valor FGTS: 211,12	Base IRRF: 0,00	

FERIAS DE 01/11/2021 - 30/11/2021

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	

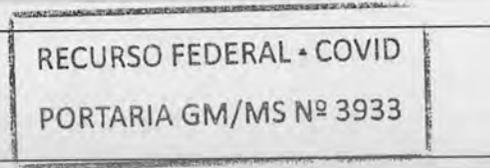
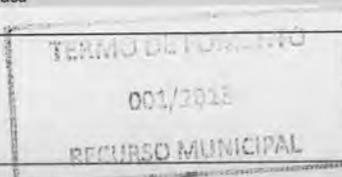
pr.: 5066 CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA	Situação: Demitido	CPF: 262.704.858-94	PIS: 165.37883.88-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 23/06/2021	CTPS/Série: 8196/110
101	Depto: 109	Filial: 1	Salário: 1.253,00

8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	83,53 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO	261,04	261,04 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	186,67	1.169,47 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	45,83	45,83 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.253,00 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	522,08 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.014,38 D
8553 VANTAGENS 13º RESCISAO	5,00	91,67 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	522,08 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,88	116,06 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	91,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	46,03 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	204,58 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				

1 Proventos:	2.956,34	Descontos: 2.956,34	Informativa: 142,38	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 0,00	
1 Base INSS:	2.086,74	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.779,87	Valor FGTS: 142,38	Base IRRF: 1.545,47	

Período igual ou inferior a 15 dias: 05/11/2021 a 06/11/2021

DEMITIDO EM 30/11/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa



CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 11/2021

Emissão: 02/12/2021
Horas: 15:31:18

000118

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5073 DAIANA SILVERIO Situação: Trabalhando CPF: 361.248.888-07 PIS: 206.47832.80-6
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 099234/0218
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.211,23 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,07 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	41,77 P				
995 SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

1 Proventos:	1.524,28	Descontos:	116,07	Informativa:	117,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.408,21
1 Base INSS:	1.473,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.473,01	Valor FGTS:	117,84	Base IRRF:	1.167,35

Período igual ou inferior a 15 dias: 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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.760,35 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos:	1.980,35	Descontos:	161,73	Informativa:	158,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.818,62
0 Base INSS:	1.980,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.980,35	Valor FGTS:	158,42	Base IRRF:	1.629,03

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.	8,02	134,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

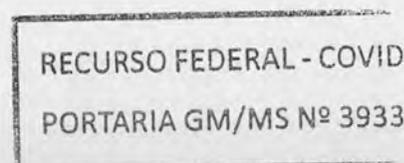
3 Proventos:	1.681,77	Descontos:	134,85	Informativa:	134,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.546,92
3 Base INSS:	1.681,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.681,77	Valor FGTS:	134,54	Base IRRF:	978,15

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	186,67	1.245,73 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	88,98 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				

0 Proventos:	1.554,70	Descontos:	123,42	Informativa:	124,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.431,28
0 Base INSS:	1.554,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.554,70	Valor FGTS:	124,37	Base IRRF:	1.431,28

Período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2021 a 11/11/2021
Período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2021 a 12/11/2021



45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2021

Emissão: 02/12/2021
Horas: 15:31:18

000119

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

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.036,72 P	998	I.N.S.S.	8,19	166,80 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos:	2.036,72	Descontos:	194,40	Informativa:	162,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.842,32
2 Base INSS:	2.036,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.036,72	Valor FGTS:	162,93	Base IRRF:	1.490,74

5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS
607 AUX. SERV. DIVERSOS
101
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 112
CPF: 283.292.468-92
Adm: 23/06/2021
Filial: 1
PIS: 212.15695.31-6
CTPS/Série: 84988/173
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

3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA
71 TEC. ENFERMAGEM
101
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 120
CPF: 344.109.528-62
Adm: 20/07/2020
Filial: 1
PIS: 128.33398.18-4
CTPS/Série: 122/317
Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.641,99 P	998	I.N.S.S.	8,25	181,43 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	117,29 P				
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	410,67 P				
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	29,33 P				

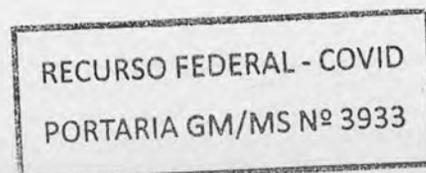
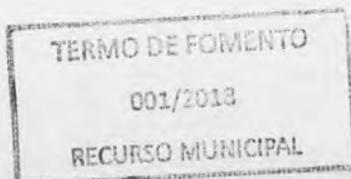
0 Proventos:	2.549,28	Descontos:	181,43	Informativa:	175,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.367,85
0 Base INSS:	2.199,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.199,28	Valor FGTS:	175,94	Base IRRF:	2.017,85

ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2021 a 08/11/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2021 a 11/11/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,07	142,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,18	298,67 P				

0 Proventos:	1.771,67	Descontos:	142,95	Informativa:	141,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.628,72
0 Base INSS:	1.771,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.771,67	Valor FGTS:	141,73	Base IRRF:	1.628,72



45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2021

Horas: 15:31:18

Folha Mensal

Data: 11/2021

000120

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2524 EDSON DA SILVA	Situação: Demitido	CPF: 084.336.768-73	PIS: 120.66074.38-3
go: 17 ASSIST. ADMINISTR.	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 42698/26
102	Depto: 103	Filial: 1	Salário: 2.036,72
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	53,33	543,12 P	51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 8.010,58 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.697,27 P	826 INSS SOBRE RESCISAO 7,50 45,13 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	183,33 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO 8,12 152,75 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	2.036,72 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO 7,50 41,75 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.866,99 P	
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	752,40 P	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	201,67 P	
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	0,49 P	
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P	
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	689,55 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	58,67 P	
0 Proventos: 8.250,21	Descontos: 8.250,21	Informativa: 198,58	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.482,39	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.482,39	Valor FGTS: 198,58 Base IRRF: 2.284,51

RESCISAO EM 08/11/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 5443 EDUARDO LOPES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 439.134.428-98	PIS: 207.85732.26-2
go: 74 SUPERV. ADM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/11/2021	CTPS/Série: 032080/00370
101	Depto: 132	Filial: 1	Salário: 3.300,00
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,00 P	998 I.N.S.S. 9,50 313,39 D
			999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 93,19 D
0 Proventos: 3.300,00	Descontos: 406,58	Informativa: 264,00	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.893,42
0 Base INSS: 3.300,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.300,00	Valor FGTS: 264,00 Base IRRF: 2.986,61

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. 10,50 442,60 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	212,59 P	999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 163,16 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P	8792 DIAS FALTAS 1,00 106,30 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,14	600,40 P	
0 Proventos: 4.001,94	Descontos: 712,06	Informativa: 311,65	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.289,88
0 Base INSS: 3.167,06	Excedente INSS: 728,58	Base FGTS: 3.895,64	Valor FGTS: 311,65 Base IRRF: 3.453,04

período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2021 a 17/11/2021
período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2021 a 26/11/2021

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. 11,29 342,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 18,24 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	145,00	510,19 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
0 Proventos: 2.489,47	Descontos: 388,13	Informativa: 199,15	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.101,34
0 Base INSS: 2.489,47	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.489,47	Valor FGTS: 199,15 Base IRRF: 2.147,18

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2021

Horas: 15:31:18

Folha Mensal

Data: 11/2021

00:121

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Situação: Trabalhando	CPF: 170.298.898-86	PIS: 124.14640.38-5
go: 518 AUX. ADM.FARMACIA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 93489/119
101	Depto: 108	Filial: 1	Salário: 1.594,79
1 HORAS NORMAIS	100,00	797,39 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 1.136,89 D
3 HORAS FERIAS	100,00	797,40 P	812 INSS FERIAS 7,66 94,30 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	15,99	15,99 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 13,62 D
807 VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	998 I.N.S.S. 7,50 68,05 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	307,80 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P	
0 Proventos: 2.138,58	Descontos: 1.340,46	Informativa: 171,08	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 798,12
0 Base INSS: 2.138,58	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.138,58	Valor FGTS: 171,08 Base IRRF: 825,72

FERIAS DE 16/11/2021 - 30/11/2021

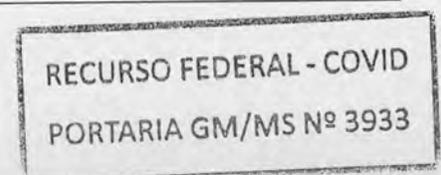
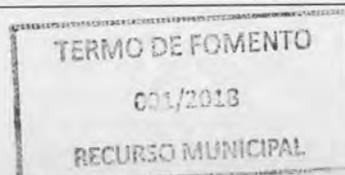
pr.: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES	Situação: Trabalhando	CPF: 388.717.168-33	PIS: 207.38733.74-6
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 05/01/2021	CTPS/Série: 54433/00335
101	Depto: 108	Filial: 1	Salário: 1.334,71
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998 I.N.S.S. 8,06 141,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,40	195,94 P	
0 Proventos: 1.750,65	Descontos: 141,05	Informativa: 140,05	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.609,60
0 Base INSS: 1.750,65	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.750,65	Valor FGTS: 140,05 Base IRRF: 1.609,60

pr.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 288.942.188-05	PIS: 125.30553.04-3
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/06/2021	CTPS/Série: 93068/173
101	Depto: 134	Filial: 1	Salário: 1.461,47
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.461,47 P	998 I.N.S.S. 8,02 134,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	
0 Proventos: 1.681,47	Descontos: 134,83	Informativa: 134,51	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.546,64
0 Base INSS: 1.681,47	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.681,47	Valor FGTS: 134,51 Base IRRF: 1.546,64

pr.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 304.374.638-42	PIS: 126.40770.14-6
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 24/06/2021	CTPS/Série: 53566/2018
101	Depto: 108	Filial: 1	Salário: 1.334,71
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998 I.N.S.S. 7,98 129,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	26,00	69,40 P	
0 Proventos: 1.624,11	Descontos: 129,66	Informativa: 129,92	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.494,45
1 Base INSS: 1.624,11	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.624,11	Valor FGTS: 129,92 Base IRRF: 1.494,45

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

FERIAS DE 16/11/2021 - 30/11/2021



45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2021

Folha Mensal

Horas: 15:31:18

11/2021

000122

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998 I.N.S.S.	8,57	206,16 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,22 D				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	121,40	427,15 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
0 Proventos:	2.406,43	Descontos:	255,98	Informativa:	192,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.150,45
0 Base INSS:	2.406,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.406,43	Valor FGTS:	192,51	Base IRRF:	2.200,27

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998 I.N.S.S.	8,17	161,63 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	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
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.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI	Situação: Trabalhando	CPF: 287.449.418-62	PIS: 127.10197.14-8
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 62917/221
101	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998 I.N.S.S.	7,94	123,42 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D				
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
0 Proventos:	1.554,71	Descontos:	178,62	Informativa:	124,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.376,09
0 Base INSS:	1.554,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.554,71	Valor FGTS:	124,37	Base IRRF:	1.431,29

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

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

pr.: 4221 FLAVIO NEVES DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 085.299.518-08	PIS: 121.01370.95-8
go: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO	Vínculo: Celetista	Adm: 01/03/2021	CTPS/Série: 74242/115
101	Depto: 102	Filial: 1	Salário: 1.426,69

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.426,69 P	998 I.N.S.S.	8,00	131,70 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	85,60 D				
0 Proventos:	1.646,69	Descontos:	217,30	Informativa:	131,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.429,39
0 Base INSS:	1.646,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.646,69	Valor FGTS:	131,73	Base IRRF:	1.514,99

pr.: 5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES	Situação: Trabalhando	CPF: 396.920.598-04	PIS: 162.06730.18-3
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 02/07/2021	CTPS/Série: 70752/317
101	Depto: 109	Filial: 1	Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.253,00 P	998 I.N.S.S.	7,88	116,07 D				
995 SALARIO FAMILIA	2,00	102,54 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
2 Proventos:	1.575,54	Descontos:	116,07	Informativa:	117,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.459,47
2 Base INSS:	1.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.473,00	Valor FGTS:	117,84	Base IRRF:	977,75

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2021

lo: Folha Mensal

Horas: 15:31:18

atência: 11/2021

000123

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 3740 GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	Situação: Trabalhando	CPF: 432.819.538-75	PIS: 134.40624.47-0
go: 502 ENFERMEIRO OBST	Vínculo: Celetista	Adm: 10/09/2020	CTPS/Série: 044903/00354
101	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.188,88

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.188,88 P	998 I.N.S.S.	9,71	336,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,82 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,19	58,61 P			

0 Proventos:	3.467,49	Descontos:	451,54	Informativa:	277,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.015,95
0 Base INSS:	3.467,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.467,49	Valor FGTS:	277,39	Base IRRF:	3.130,77

pr.: 2541 GILMAR DE MATOS GOMES	Situação: Trabalhando	CPF: 366.381.118-25	PIS: 128.04691.16-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 76286/269
101	Depto: 120	Filial: 1	Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998 I.N.S.S.	8,36	189,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,07 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,00	288,52 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.267,80	Descontos:	230,19	Informativa:	181,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.037,61
0 Base INSS:	2.267,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.267,80	Valor FGTS:	181,42	Base IRRF:	2.078,28

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.	8,05	140,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,22	271,20 P			

2 Proventos:	1.744,20	Descontos:	168,07	Informativa:	139,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.576,13
1 Base INSS:	1.744,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.744,20	Valor FGTS:	139,53	Base IRRF:	1.224,55

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.	8,17	161,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2021

Folha Mensal

Horas: 15:31:18

11/2021

000124

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

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,98	128,73 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	22,12	59,05 P							
0 Proventos:	1.613,76	Descontos:	128,73	Informativa:	129,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.485,03
0 Base INSS:	1.613,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.613,76	Valor FGTS:	129,10	Base IRRF:	1.485,03

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	175,00	2.977,77 P	998	I.N.S.S.	9,42	301,12 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,70 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
0 Proventos:	3.197,77	Descontos:	408,42	Informativa:	255,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.789,35
0 Base INSS:	3.197,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.197,77	Valor FGTS:	255,82	Base IRRF:	2.896,65

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.300,64 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.036,32 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.300,65 P	812	INSS FERIAS	8,30	185,26 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	263,58	263,58 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	100,95 D
807 VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	998	I.N.S.S.	8,22	174,13 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	558,08 P	942	IRRF FERIAS	7,50	10,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	136,00	707,55 P				

0 Proventos:	4.350,50	Descontos:	2.507,39	Informativa:	348,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.843,11
0 Base INSS:	4.350,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.350,50	Valor FGTS:	348,03	Base IRRF:	1.843,11

FIAS DE 15/11/2021 - 29/11/2021

pr.: 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA	Situação: Trabalhando	CPF: 461.632.508-18	PIS: 162.49729.65-9
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 23/06/2021	CTPS/Série: 72956/431
: 101	Depto: 109	Filial: 1	Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.253,00 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,07 D			
995 SALARIO FAMILIA	2,00	102,54 P	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

TERMO DE FOMENTO
001/2023
RECURSO MUNICIPAL

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

CPF: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 11/2021

Emissão: 02/12/2021
Horas: 15:31:18

000125

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

EXTRATO MENSAL

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

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:	1.205,56

pr.: 5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO Situação: Trabalhando CPF: 145.879.088-60 PIS: 124.00852.12-1
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 14397/110
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.253,00 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	1.473,00	Descontos:	143,67	Informativa:	117,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.329,33
0 Base INSS:	1.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.473,00	Valor FGTS:	117,84	Base IRRF:	1.356,93

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.641,99 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	117,29 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				

0 Proventos:	1.979,27	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,64
0 Base INSS:	1.979,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,27	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.817,64

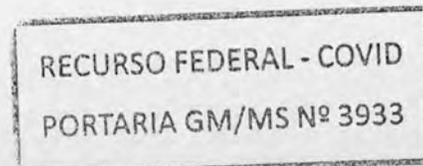
período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2021 a 17/11/2021

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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.995,79 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1,47	1,47 P	812	INSS FERIAS	9,63	327,41 D
807 VANTAGENS FERIAS	790,00	790,00 P	942	IRRF FERIAS	15,00	77,80 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	850,25 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P				

1 Proventos:	3.428,60	Descontos:	3.428,60	Informativa:	272,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	3.401,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.401,00	Valor FGTS:	272,08	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 01/11/2021 - 30/11/2021



45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2021

Folha Mensal

Horas: 15:31:18

Atenção: 11/2021

000126

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

EXTRATO MENSAL

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.	7,94	123,42 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
2 Proventos:	1.554,71	Descontos:	151,02	Informativa:	124,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.403,69
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.: 2685 JOSEMARIA GOMES DA SILVA	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				
231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
1 Proventos:	1.703,90	Descontos:	118,85	Informativa:	120,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.585,05
0 Base INSS:	1.503,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.503,90	Valor FGTS:	120,31	Base IRRF:	1.195,46

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

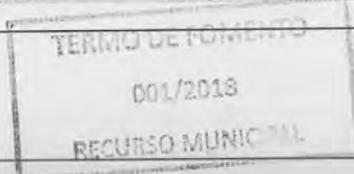
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,44	195,55 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,39 D				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,50	374,09 P							
0 Proventos:	2.318,03	Descontos:	211,94	Informativa:	185,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.106,09
0 Base INSS:	2.318,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.318,03	Valor FGTS:	185,44	Base IRRF:	2.122,48

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

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

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

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



RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2021

Folha Mensal

Horas: 15:31:18

11/2021

000127

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

EXTRATO MENSAL

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	205,33	1.208,67 P	998	I.N.S.S.	7,91	119,85 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	14,67	86,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,67 P							
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

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
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.	10,03	375,34 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,96 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	77,00	470,19 P							
1 Proventos:	3.743,34	Descontos:	497,30	Informativa:	299,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.246,04
1 Base INSS:	3.743,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.743,34	Valor FGTS:	299,46	Base IRRF:	3.178,41

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.188,88 P	998	I.N.S.S.	10,29	412,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,74 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,50	596,32 P							
1 Proventos:	4.005,20	Descontos:	567,74	Informativa:	320,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.437,46
1 Base INSS:	4.005,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.005,20	Valor FGTS:	320,41	Base IRRF:	3.403,61

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2021

Folha Mensal

Horas: 15:31:18

atência: 11/2021

000128

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

EXTRATO MENSAL

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

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.759,28 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.979,28 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	220,00 P				

0 Proventos:	1.979,28	Descontos:	1.979,28	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

afast. mesma doença: 19/10/2021 a 10/11/2021
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
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.	8,17	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.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ	Situação: Trabalhando	CPF: 283.161.818-51	PIS: 190.19869.31-3
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/06/2021	CTPS/Série: 019063/00221
101	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.334,71

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

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

pr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Situação: Trabalhando	CPF: 366.406.858-09	PIS: 201.06006.33-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 16/04/2019	CTPS/Série: 089535/00269
101	Depto: 121	Filial: 1	Salário: 1.759,28

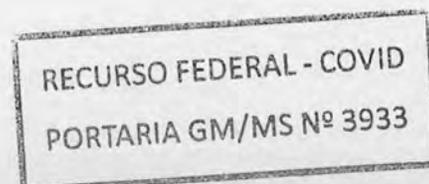
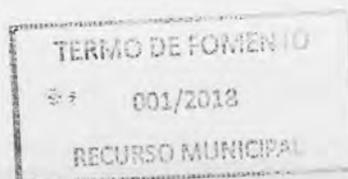
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,56	205,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	418,71 P				

2 Proventos:	2.397,99	Descontos:	205,15	Informativa:	191,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.192,84
2 Base INSS:	2.397,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.397,99	Valor FGTS:	191,83	Base IRRF:	1.813,66

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.433,08 P	998	I.N.S.S.	8,11	151,17 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	429,92 P				

0 Proventos:	1.863,00	Descontos:	151,17	Informativa:	149,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.711,83
0 Base INSS:	1.863,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.863,00	Valor FGTS:	149,04	Base IRRF:	1.711,83



45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2021

Emissão: 02/12/2021
Horas: 15:31:18

000123

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

EXTRATO MENSAL

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	186,67	1.364,32 P	998 I.N.S.S.	8,19	166,51 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	97,45 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,30	351,70 P			

0 Proventos:	2.033,46	Descontos:	194,11	Informativa:	162,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.839,35
0 Base INSS:	2.033,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.033,46	Valor FGTS:	162,67	Base IRRF:	1.866,95

Período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2021 a 25/11/2021

pr.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA	Situação: Trabalhando	CPF: 028.318.958-47	PIS: 126.88846.17-7
go: 29 COZINHEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 23/06/2021	CTPS/Série: 75226/607
: 101	Depto: 111	Filial: 1	Salário: 1.435,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.435,00 P	998 I.N.S.S.	8,00	132,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

0 Proventos:	1.655,00	Descontos:	132,45	Informativa:	132,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.522,55
0 Base INSS:	1.655,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.655,00	Valor FGTS:	132,40	Base IRRF:	1.522,55

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998 I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	1.979,28	Descontos:	189,23	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.790,05
0 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.817,65

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

3 HORAS FERIAS	200,00	3.115,74 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.715,75 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	812 INSS FERIAS	10,66	473,95 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.111,91 P	942 IRRF FERIAS	22,50	257,95 D

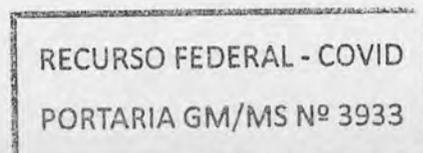
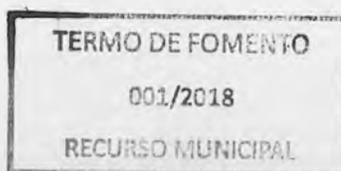
0 Proventos:	4.447,65	Descontos:	4.447,65	Informativa:	355,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	4.447,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.447,65	Valor FGTS:	355,81	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 01/11/2021 - 30/11/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.601,29 P	998 I.N.S.S.	9,07	255,94 D
231 AD FUNÇÃO	1.500,00	1.500,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

0 Proventos:	4.321,29	Descontos:	305,54	Informativa:	225,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.015,75
0 Base INSS:	2.821,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.821,29	Valor FGTS:	225,70	Base IRRF:	2.565,35



CPF: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Data: 11/2021

Emissão: 02/12/2021
Horas: 15:31:18

000130

Departamentos: 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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,04	138,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,30	168,97 P				

0 Proventos:	1.723,68	Descontos:	138,63	Informativa:	137,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.585,05
0 Base INSS:	1.723,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.723,68	Valor FGTS:	137,89	Base IRRF:	1.585,05

pr.: 5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 147.217.608-17 PIS: 123.57975.01-8
go: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 14161/110
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.435,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.435,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos:	1.655,00	Descontos:	132,45	Informativa:	132,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.522,55
0 Base INSS:	1.655,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.655,00	Valor FGTS:	132,40	Base IRRF:	1.522,55

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,55	204,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,43 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	415,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.394,47	Descontos:	253,75	Informativa:	191,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.140,72
0 Base INSS:	2.394,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.394,47	Valor FGTS:	191,55	Base IRRF:	2.189,75

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

8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	36,11	36,11 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.053,13 D
8190 DIFERENÇA MEDIA VALOR FERIAS	108,33	108,33 P	812	INSS FERIAS	10,96	535,85 D
3 HORAS FERIAS	200,00	2.681,21 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	9,39 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	975,00	975,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	10,83 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	11,17	11,17 P	942	IRRF FERIAS	22,50	300,86 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.222,46 P				

1 Proventos:	5.034,28	Descontos:	4.910,06	Informativa:	402,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	124,22
1 Base INSS:	5.034,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.034,28	Valor FGTS:	402,73	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 01/11/2021 - 30/11/2021

pr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.310.758-50 PIS: 204.85792.92-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/01/2019 CTPS/Série: 013039/00388
: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2021

Emissão: 02/12/2021
Horas: 15:31:18

000131

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO Situação: Trabalhando CPF: 472.439.828-08 PIS: 212.89809.58-7
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 17/08/2020 CTPS/Série: 021400/00419
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.334,71 P 998 I.N.S.S. 7,94 123,42 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P
0 Proventos: 1.554,71 Descontos: 123,42 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.431,29
0 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,71 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.431,29

pr.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO Situação: Trabalhando CPF: 257.269.668-13 PIS: 126.90847.16-9
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 4709/261
101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.188,88

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.188,88 P 998 I.N.S.S. 9,85 353,09 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 129,90 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 27,52 175,52 P
0 Proventos: 3.584,40 Descontos: 482,99 Informativa: 286,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.101,41
0 Base INSS: 3.584,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.584,40 Valor FGTS: 286,75 Base IRRF: 3.231,31

pr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS Situação: Trabalhando CPF: 157.906.628-38 PIS: 123.32393.79-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/08/2019 CTPS/Série: 15921/00103
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.759,28 P 998 I.N.S.S. 8,35 189,10 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 12,84 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 81,00 285,00 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
0 Proventos: 2.264,28 Descontos: 229,54 Informativa: 181,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.034,74
0 Base INSS: 2.264,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.264,28 Valor FGTS: 181,14 Base IRRF: 2.075,18

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.: 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. 8,50 200,50 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.: 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 125,00 125,00 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P
0 Proventos: 2.104,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.942,65
0 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.817,65

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2021

Emissão: 02/12/2021
Horas: 15:31:18

00132

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

EXTRATO MENSAL

2873 RAFAELA CRISTINA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 381.127.748-03	PIS: 200.81853.97-6
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 14/12/2019	CTPS/Série: 081109/317
101	Depto: 125	Filial: 1	Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.524,71 P	998 I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	234,57 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	29,34 P			

1 Proventos:	1.979,29	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,66
1 Base INSS:	1.979,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,29	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.628,07
a período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2021 a 19/11/2021									
a período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2021 a 23/11/2021									

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998 I.N.S.S.	8,24	178,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	53,08	186,77 P			

0 Proventos:	2.166,05	Descontos:	178,44	Informativa:	173,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.987,61
0 Base INSS:	2.166,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.166,05	Valor FGTS:	173,28	Base IRRF:	1.987,61

2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 269.084.118-50	PIS: 125.82574.15-7
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 68553/53
101	Depto: 125	Filial: 1	Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998 I.N.S.S.	8,47	198,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,23	359,70 P			

1 Proventos:	2.338,98	Descontos:	225,67	Informativa:	187,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.113,31
1 Base INSS:	2.338,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.338,98	Valor FGTS:	187,11	Base IRRF:	1.951,32

2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Situação: Férias	CPF: 317.786.488-86	PIS: 127.57155.17-4
462 SUPERV. FATURAMENTO	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 13031/269
101	Depto: 104	Filial: 1	Salário: 2.313,83

3 HORAS FERIAS	200,00	2.313,83 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.744,72 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	771,28 P	812 INSS FERIAS	9,32	287,60 D
			942 IRRF FERIAS	7,50	52,79 D

1 Proventos:	3.085,11	Descontos:	3.085,11	Informativa:	246,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	3.085,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.085,11	Valor FGTS:	246,80	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 01/11/2021 - 30/11/2021									

5240 RONALDO PEREIRA LESSA	Situação: Trabalhando	CPF: 351.386.388-82	PIS: 166.17637.88-8
607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 16/09/2021	CTPS/Série: 066325/00269
101	Depto: 110	Filial: 1	Salário: 1.283,90

1 HORAS NORMAIS	126,67	813,14 P	998 I.N.S.S.	7,90	118,85 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA 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
a período igual ou inferior a 15 dias: 28/10/2021 a 11/11/2021									

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

Atribuições: 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
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 23/06/2021	CTPS/Série: 70054/119
101	Depto: 109	Filial: 1	Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.253,00 P	998	I.N.S.S.	7,97	128,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,25	135,95 P				

0 Proventos:	1.608,95	Descontos:	128,30	Informativa:	128,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.480,65
0 Base INSS:	1.608,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.608,95	Valor FGTS:	128,71	Base IRRF:	1.480,65

pr.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 147.640.468-22	PIS: 209.99869.50-1
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 23/06/2021	CTPS/Série: 61198/119
101	Depto: 112	Filial: 1	Salário: 1.267,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.267,85 P	998	I.N.S.S.	7,89	117,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos:	1.487,85	Descontos:	117,40	Informativa:	119,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.370,45
0 Base INSS:	1.487,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.487,85	Valor FGTS:	119,02	Base IRRF:	1.370,45

pr.: 5067 ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	Situação: Trabalhando	CPF: 145.879.358-32	PIS: 133.36666.72-3
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 23/06/2021	CTPS/Série: 27767/92
101	Depto: 112	Filial: 1	Salário: 1.267,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.267,85 P	998	I.N.S.S.	7,89	117,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos:	1.487,85	Descontos:	117,40	Informativa:	119,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.370,45
0 Base INSS:	1.487,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.487,85	Valor FGTS:	119,02	Base IRRF:	1.370,45

pr.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 325.966.288-05	PIS: 206.19512.51-7
go: 29 COZINHEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 23/06/2021	CTPS/Série: 94701/87
101	Depto: 111	Filial: 1	Salário: 1.435,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.435,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	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
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 04/01/2021	CTPS/Série: 033145/00218
101	Depto: 115	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,87	234,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,24	380,09 P				
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	91,49	315,45 P				

0 Proventos:	2.639,48	Descontos:	271,73	Informativa:	211,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.367,75
0 Base INSS:	2.639,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.639,48	Valor FGTS:	211,15	Base IRRF:	2.405,35

pr.: 5057 ROSY LICERRO	Situação: Trabalhando	CPF: 171.812.358-26	PIS: 123.29696.45-2
go: 29 COZINHEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 23/06/2021	CTPS/Série: 18581/0091
101	Depto: 111	Filial: 1	Salário: 1.435,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.435,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos:	1.655,00	Descontos:	132,45	Informativa:	132,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.522,55
0 Base INSS:	1.655,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.655,00	Valor FGTS:	132,40	Base IRRF:	1.522,55

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 11/2021

Emissão: 02/12/2021
Horas: 15:31:18

000134

Tratamentos: 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 Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	133,33	1.149,29 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.390,63 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.292,96 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,73	100,13 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	165,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,87	114,71 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.292,96 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	92,40 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	165,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	485,99 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67 P				

0 Proventos:	4.697,87	Descontos:	4.697,87	Informativa:	810,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	2.753,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.753,92	Valor FGTS:	810,38	Base IRRF:	2.539,08

MITIDO EM 20/11/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

pr.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 285.423.588-64 PIS: 126.89406.14-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 07/07/2021 CTPS/Série: 20593/149
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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

1 Proventos:	1.979,28	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,65
0 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.628,06

pr.: 4208 SILVANA LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 348.745.588-95 PIS: 200.81824.99-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/03/2021 CTPS/Série: 080327/269
: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,55	204,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,51 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,35	416,42 P				

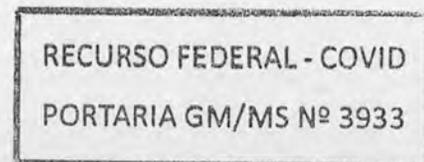
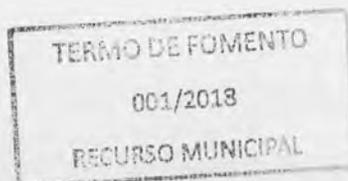
0 Proventos:	2.395,70	Descontos:	226,38	Informativa:	191,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.169,32
0 Base INSS:	2.395,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.395,70	Valor FGTS:	191,65	Base IRRF:	2.190,83

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

ença maternidade: 05/08/2021 a 02/12/2021



45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2021

Horas: 15:31:18

Folha Mensal

11/2021

00135

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 4026 TAMIRIS TORRES SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 383.850.858-07	PIS: 200.81822.74-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 19/01/2021	CTPS/Série: 89359/317
101	Depto: 125	Filial: 1	Salário: 1.759,28

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

pr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Situação: Trabalhando	CPF: 428.211.358-82	PIS: 165.42183.04-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 1473/408
101	Depto: 117	Filial: 1	Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.466,07 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	293,21 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P							
0 Proventos:	1.979,27	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,64
0 Base INSS:	1.979,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,27	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.817,64

período igual ou inferior a 15 dias: 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

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	100,00	1.557,87 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.048,88 D			
3 HORAS FERIAS	100,00	1.557,87 P	812	INSS FERIAS	8,30	185,51 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	7,92	7,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	78,48 D			
807 VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	998	I.N.S.S.	8,01	133,60 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	558,60 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P							
1 Proventos:	3.902,26	Descontos:	2.446,47	Informativa:	312,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.455,79
1 Base INSS:	3.902,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.902,26	Valor FGTS:	312,17	Base IRRF:	1.266,20

FERIAS DE 16/11/2021 - 30/11/2021

pr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES	Situação: Trabalhando	CPF: 289.413.338-30	PIS: 125.54112.15-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 02/07/2021	CTPS/Série: 9621/149
101	Depto: 109	Filial: 1	Salário: 1.253,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.253,00 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,07 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
0 Proventos:	1.473,00	Descontos:	116,07	Informativa:	117,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.356,93
0 Base INSS:	1.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.473,00	Valor FGTS:	117,84	Base IRRF:	1.356,93

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2021

Emissão: 02/12/2021
Horas: 15:31:18

00136

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 373.056.438-23 PIS: 165.29996.01-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/01/2021 CTPS/Série: 356/317
101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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

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

pr.: 5115 VIVIANE DA SILVA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 386.909.828-76 PIS: 165.58152.18-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/07/2021 CTPS/Série: 86004/317
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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

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

pr.: 2624 WALTER OLIVEIRA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 269.562.978-84 PIS: 203.24642.92-4
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 55095/173
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.334,71 P 998 I.N.S.S. 8,10 149,37 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 108,00 288,30 P

0 Proventos: 1.843,01 Descontos: 149,37 Informativa: 147,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.693,64
0 Base INSS: 1.843,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.843,01 Valor FGTS: 147,44 Base IRRF: 1.693,64

pr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES Situação: Trabalhando CPF: 315.679.078-81 PIS: 130.46161.93-9
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 26648/252
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.334,71 P 998 I.N.S.S. 8,13 154,29 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 128,50 343,02 P

2 Proventos: 1.897,73 Descontos: 154,29 Informativa: 151,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.743,44
2 Base INSS: 1.897,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.897,73 Valor FGTS: 151,81 Base IRRF: 1.364,26

tais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
101 AHBB - HSL DIRETO	284.661,90	65.058,24	219.603,66
102 AHBB - HSL INDIRETO	20.298,67	17.889,63	2.409,04
Total:	304.960,57	82.947,87	222.012,70

Total Geral Proventos: 304.960,57 Total Geral Descontos: 82.947,87
Líquido Geral: 222.012,70

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

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

EXTRATO MENSAL

mo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	22.369,01	200.585,39 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.253,00 D
3 HORAS FERIAS	1.900,00	20.347,58 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	21.007,97 D
4 SALARIO MATERNIDADE	400,00	3.222,12 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	883,20	883,20 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.759,28 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	33,34	701,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.240,00	23.356,66 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	12,00	161,09 D
17 INSALUBRIDADE 40%	80,00	850,67 P	812 INSS FERIAS	106,54	2.966,74 D
22 AVISO PREVIO	3,00	142,67 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	252,42 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	2.036,72 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	38,36	421,20 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	37,00	5.385,88 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	37,50	234,59 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	752,40 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	28.180,34 D
201 AD FUNÇÃO	1.150,00	1.150,00 P	942 IRRF FERIAS	82,50	714,74 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.008,74	11.242,90 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.979,28 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	429,92 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	39,40	564,99 D
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	91,49	315,45 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
231 AD FUNÇÃO	1.900,00	1.900,00 P	998 I.N.S.S.	1.000,98	20.904,76 D
803 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	118,89 P	999 IMPOSTO DE RENDA	322,50	2.061,29 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	975,00	975,00 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	463,78	463,78 P	8566 ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	261,04	261,04 D
807 VANTAGENS FERIAS	2.110,00	2.110,00 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	106,30 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	37,00	678,34 P	8921 ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	45,83	45,83 D
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	0,49 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P			
931 1/3 DAS FERIAS	399,96	7.965,46 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	55,20 P			
995 SALARIO FAMILIA	13,00	666,51 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	440,00 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	220,00 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	36,11	36,11 P			
8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	3,00	0,21 P			
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	3,00	22,00 P			
8153 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAC	1,00	0,21 P			
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	18,33 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	166,65	2.021,40 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	108,33	108,33 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	44,00	6.167,29 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	2,14 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	44,00	806,66 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	399,32	2.996,09 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	599,99	4.700,52 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	280,00	410,64 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	29,33 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	250,00	250,00 P			

Líquido Geral: 222.012,70

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000133
G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000140
G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.790,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 setecentos e noventa reais e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.216,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN, na conta 86.768, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e dezesseis reais e vinte e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000142



Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000143



Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 3.533,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE ALVES GONCALVES SAB, na conta 86.767, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000144

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.792,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE APARECIDA DO NASCIM, na conta 86.766, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e noventa e dois reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 45,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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.

(Quarenta e cinco reais e cinquenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.408,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE CRISTINA STENDER GO, na conta 30.848, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e oito reais e vinte centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000147
G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA VITORIA ANTONIO, na conta 93.897, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000148
G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.378,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CARLA MESQUITA RODRIG, na conta 86.762, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e setenta e oito reais e vinte centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000149

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000150
G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.919,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 novecentos e noventa e três reais e sessenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000151
G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.053,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 cinqüenta e três 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000152

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.791,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CLARA DA FONSECA SPAD, na conta 87.155, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa e um reais e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA ROBERTA BISPO ANDRIOL, na conta 86.755, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000154



Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.395,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA APARECIDA NOGUEIR, na conta 24.867, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e trezentos e noventa e cinco reais e quinze centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 3.137,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA LIMA PIOLA, na conta 86.750, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e trinta e sete reais e oitenta centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.367,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000157
G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.393,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a APARECIDA DOS SANTOS, na conta 86.745, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e noventa e três reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.402,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 dois reais e cinquenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA FERNANDES RIBEIRO, na conta 32.244, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e dezenove reais e sessenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILE VITORIA VITOR, na conta 33.292, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e trinta e um reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

00161
G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.996,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 novecentos e noventa e seis reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000162

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.546,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000163



Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.367,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CATIENE REGINA CANDIDA DE, na conta 86.740, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta e sete reais e cinqüenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000164
G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.408,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 e um centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.818,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 oitocentos e dezoito reais e sessenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000166

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.524,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA GARCIA, na conta 33.397, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e quatro reais e vinte e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000 167

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.546,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 quinhentos e quarenta e seis reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000163

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.431,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 oito centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000163
G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.842,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORAH REJANE PAES LANDI, na conta 86.731, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e quarenta e dois reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000170

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.370,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDIRLENE MARIA DOS SANTOS, na conta 93.948, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta reais e quarenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

00171
G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.367,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 sessenta e sete reais e oitenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000172
G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.628,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA SATIRO FERREIRA, na conta 93.950, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e vinte e oito reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000173
G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.893,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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.

(Dois mil e oitocentos e noventa e três 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000174
G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 3.289,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA DE SOUZA, na conta 86.722, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e oitenta e nove 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000175

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.101,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA PEREIRA, na conta 86.721, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 798,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE TRAMONTINI LUIZ, na conta 86.720, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e noventa e oito reais e doze centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000177
G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.609,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 seiscentos 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000178
G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.546,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISANGELA APARECIDA TEIX, na conta 30.390, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quarenta e seis reais e sessenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000173

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.494,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 quatro reais e quarenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000180
G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 793,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

00 181

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.150,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE FRANCA FERNANDES, na conta 86.708, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e cinquenta reais e quarenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000182

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 setecentos e noventa reais e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.376,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA COLEONE ELIZABEL, na conta 86.704, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta e seis reais e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000184

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES, na conta 5.231, agência 6800 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e dezenove reais e sessenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.459,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 cinqüenta e nove reais e quarenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000186

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 3.015,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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.

(Três mil e quinze reais e noventa e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000187

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.037,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 trinta 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000188

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.576,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 seis 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000183

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.485,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 oitenta e cinco reais e três centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933



Aviso de lançamento

000190

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.789,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HELOISA DE CASTRO ALMEIDA, na conta 86.699, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e oitenta e nove reais e trinta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000191

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CALADO DE MOURA, na conta 8.537, agência 6673 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e dezenove reais e sessenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000192

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.843,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 oitocentos e quarenta e três reais e onze centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.431,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000194

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.367,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IVANILDA SANTOS EUSEBIO, na conta 86.690, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta e sete reais e cinqüenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IZAURA ADRIANA DA SILVA M, na conta 110.884, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

00196

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.817,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000197

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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.

(Um mil e setecentos e noventa reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000198

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.585,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 quinhentos e oitenta e cinco reais e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000193

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA RODRIGUES CAPUTI, na conta 6.998, agência 6877 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

000200

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAYSA LOHYNE PEDROSO, na conta 28.396, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38

R\$ 1.519,25

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

R\$ 298,40

RECURSO FEDERAL - COVID

PORTARIA GM/MS Nº 3933

000201



Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 3.246,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

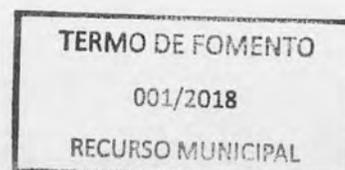
Pagamento efetuado a LEILE DAYNNY LOPES ALMEID, na conta 33.005, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e duzentos e quarenta e seis reais e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



000202



Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 3.437,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

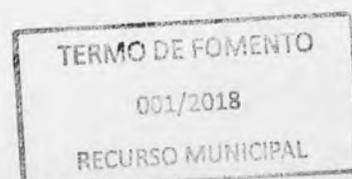
Pagamento efetuado a LILIANE TENORIO DE LIMA R, na conta 90.585, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e trinta 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



000273

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.231,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

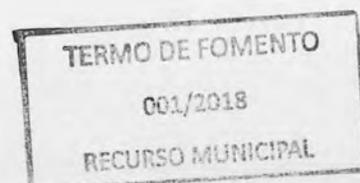
Pagamento efetuado a LUCAS FERREIRA BASILIO, na conta 93.927, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e trinta e um reais e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



006204

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

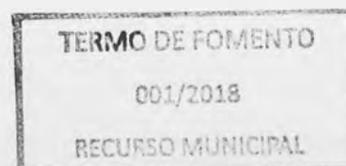
Pagamento efetuado a LUCIA GASPARINI SACCA, na conta 86.669, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38





Aviso de lançamento

000205

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

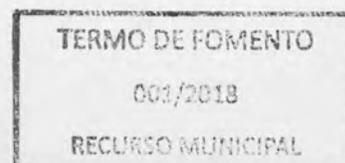
Pagamento efetuado a LUCILENE CATIA MUNHOZ, na conta 88.576, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e trinta e um reais e vinte e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



000206

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.192,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

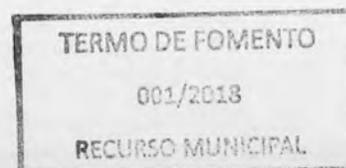
Pagamento efetuado a LUCILENE DOS SANTOS PIMEN, na conta 30.531, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e noventa e dois reais e oitenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



000207

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.711,83 D

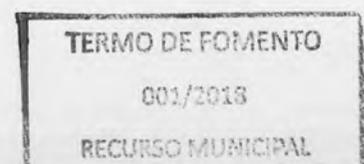
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ CARLOS PIERRONI, na conta 33.683, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e onze reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



000208

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.839,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

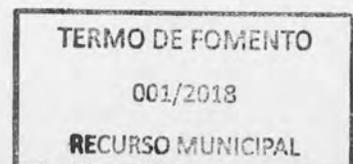
Pagamento efetuado a LUIZ DA SILVA, na conta 86.660, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e trinta e nove reais e trinta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



000203

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.522,55 D

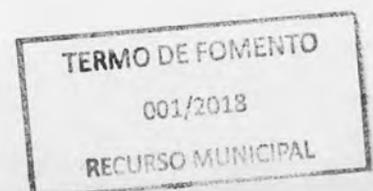
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA GARCIA, na conta 86.653, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e dois reais e cinquenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

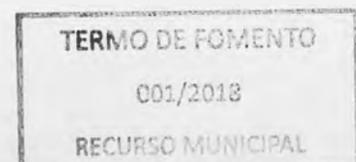
Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA STANQUINI, na conta 86.652, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa reais e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



000211

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 4.015,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

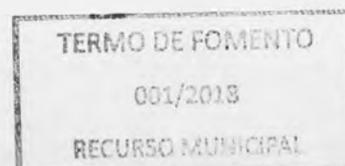
Pagamento efetuado a MARIANE DE ANDRADE DE ALM, na conta 86.645, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinze reais e setenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



000212

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.585,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

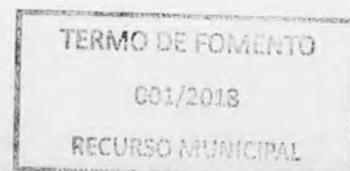
Pagamento efetuado a MARIANE GOMES LOPES, na conta 93.933, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e cinco reais e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



001213

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.522,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

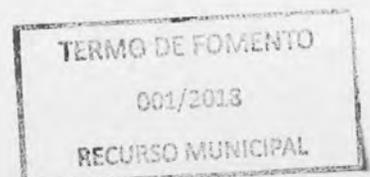
Pagamento efetuado a MARLY VENANCIO JACINTO VE, na conta 33.483, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e dois reais e cinqüenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.140,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

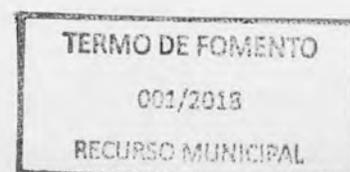
Pagamento efetuado a MARTA DETRANO RODRIGUES D, na conta 86.640, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e quarenta reais e setenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



000 215

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 124,22 D

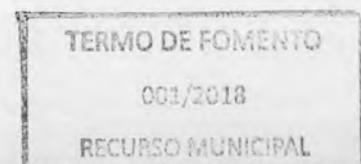
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS SILVA ANDRIOLLO, na conta 86.639, agência 0295 do banco 001.

(Cento e vinte e quatro reais e vinte e dois centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

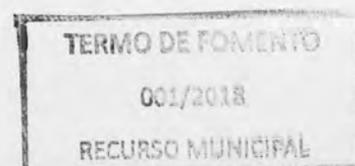
Pagamento efetuado a MATEUS ZACARI AURELIANO D, na conta 90.582, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



000217

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

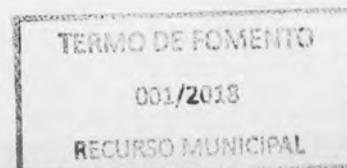
Pagamento efetuado a MATHEUS DA SILVA MUFALO, na conta 93.887, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e trinta e um reais e vinte e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



001/218

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 3.101,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

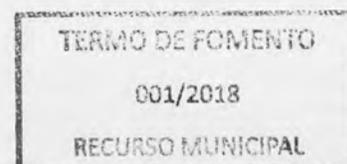
Pagamento efetuado a MELISSA MANARESI BASSO, na conta 86.636, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e um reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



000219



Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

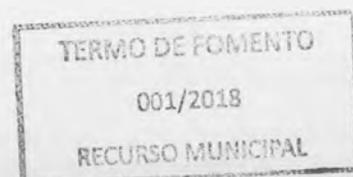
Pagamento efetuado a PATRICIA REGINA LIMA DOS, na conta 577, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



001 220

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.139,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

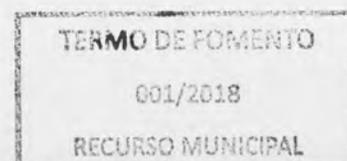
Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DA SILVA, na conta 29.467, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e nove reais e sessenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



000 221

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.942,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

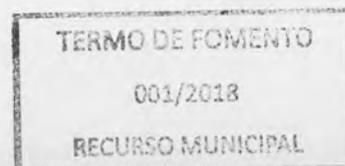
Pagamento efetuado a RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA, na conta 8.357, agência 6800 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quarenta e dois reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



000222

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.817,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

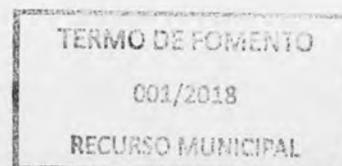
Pagamento efetuado a RAFAELA CRISTINA DA SILVA, na conta 88.946, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



000223

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.987,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

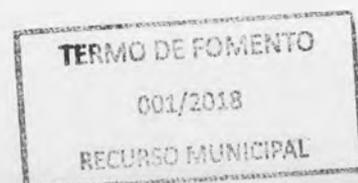
Pagamento efetuado a RENAN HENRIQUE GALDINO DE, na conta 107.478, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.113,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

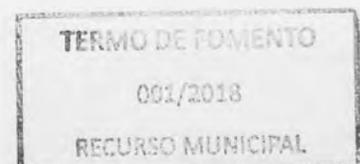
Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA DOS SANTOS, na conta 86.619, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e treze reais e trinta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



000225

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.385,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



000226

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.370,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

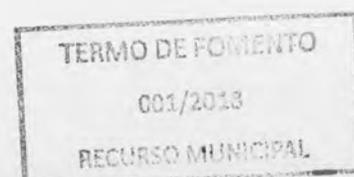
Pagamento efetuado a ROSANA GENEROSO DE SOUZA, na conta 93.947, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta reais e quarenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38





Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.494,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

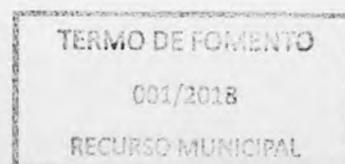
Pagamento efetuado a ROSELY RODRIGUES DOS SANT, na conta 86.609, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa e quatro reais e noventa e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.522,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

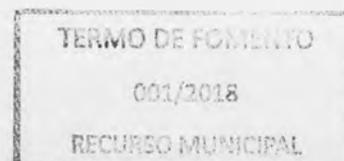
Pagamento efetuado a ROSY LICERRO, na conta 33.519, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e dois reais e cinquenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

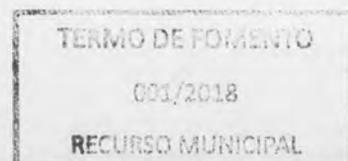
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILVANA CORREIA SOUSA, na conta 93.949, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



000230

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.169,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, 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 sessenta e nove reais e trinta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



001231

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.546,92 D

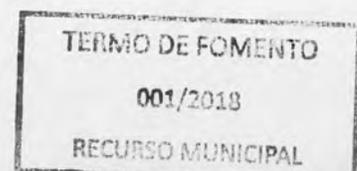
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TAIS CRISTINA RODRIGUES, na conta 90.578, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quarenta e seis reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



004 232

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

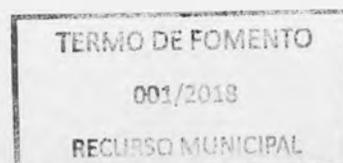
Pagamento efetuado a TAMIRIS TORRES SANTOS, na conta 93.910, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



001233

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.817,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

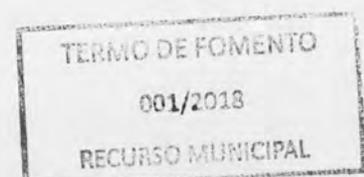
Pagamento efetuado a TATIANE CRISTINA MANCANO, na conta 86.593, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



000234

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.455,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THAISA CRISTINA KONDA MOR, na conta 86.592, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e cinquenta e cinco reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38





Aviso de lançamento

00235
G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.356,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

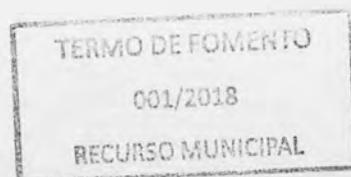
Pagamento efetuado a VALERIA APARECIDA LOPES, na conta 93.954, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinquenta e seis reais e noventa e três centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

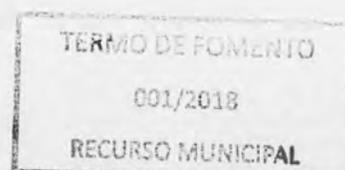
Pagamento efetuado a VALERIA MIRANDA SANTANA C, na conta 93.909, agência 0295 do banco 001.

(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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



000237

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

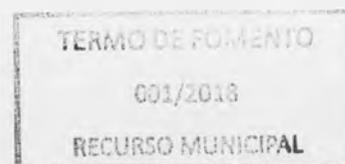
Pagamento efetuado a VIVIANE DA SILVA SOARES, na conta 7.501, agência 6905 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38



000238

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.693,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

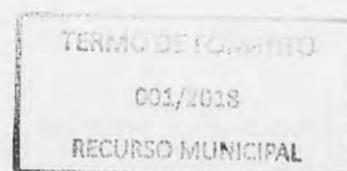
Pagamento efetuado a WALTER OLIVEIRA LIMA, na conta 86.586, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa e três reais e sessenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:07:38



000233

G3381217568550961
12/01/2022 18:07:38



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.743,44 D

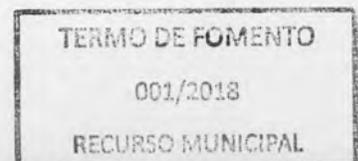
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 301, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WASHINGTON GOMES MENDES, na conta 86.584, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e três reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:07:38





Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000240
G3381217568550961
12/01/2022 18:08:40

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.218,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BEATRIZ GENEROSO DOS SANT, na conta 31.425, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e dezoito reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:08:40



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

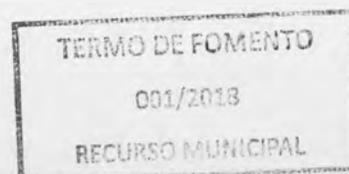
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:08:40



000242

G3381217568550961
12/01/2022 18:08:40



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

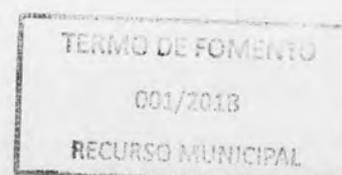
Pagamento efetuado a BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE, na conta 12.855, agência 6605 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e dezanove reais e sessenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:08:40



000243

G3381217568550961
12/01/2022 18:08:40



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 183,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS AGUINALDO EUFLAUZI, na conta 24.014, agência 0290 do banco 001.

(Cento e oitenta e três reais e nove centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:08:40





Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 349,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Trezentos e quarenta e nove reais e oito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:08:40

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDER APARECIDO DE SOUZA, na conta 6.667, agência 6706 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:08:40

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000246

G3381217568550961
12/01/2022 18:08:40



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.221,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 duzentos e vinte e um reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:08:40

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000247

G3381217568550961
12/01/2022 18:08:40



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.042,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 quarenta e dois reais e cinqüenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:08:40

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.145,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

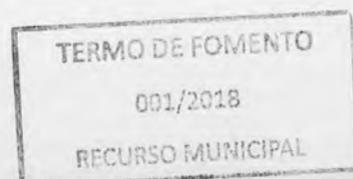
Pagamento efetuado a GISELE LEONCIO DO NASCIME, na conta 93.922, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e quarenta e cinco reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:08:40





Aviso de lançamento

000 249
G3381217568550961
12/01/2022 18:08:40

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.892,04 D

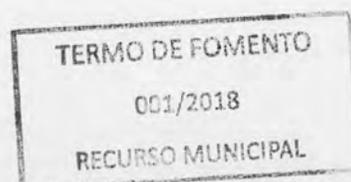
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISIS CRISTINE PINHEIRO CA, na conta 86.692, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e noventa e dois reais e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:08:40



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.113,90 D

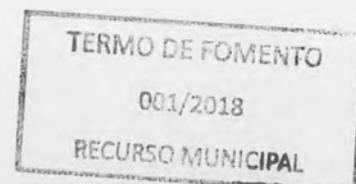
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANE DOS SANTOS SATANN, na conta 93.926, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e treze reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:08:40



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.175,04 D

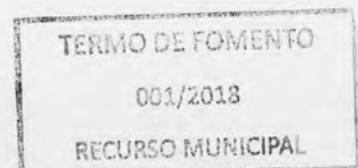
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA FERREI, na conta 93.938, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setenta 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:08:40



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 3.148,23 D

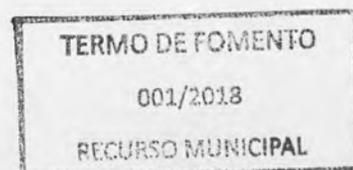
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ANDREAÇA, na conta 194.655, agência 6903 do banco 001.

(Três mil e cento e quarenta e oito reais e vinte e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:08:40





Aviso de lançamento

011 253
G3381217568550961
12/01/2022 18:08:40

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.157,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

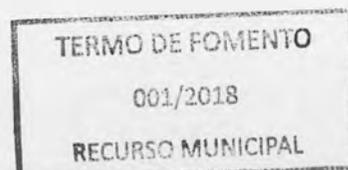
Pagamento efetuado a MATHEUS BARBOSA DE SOUZA, na conta 31.206, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e cento e cinquenta e sete reais e vinte e três centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:08:40



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.193,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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 cento e noventa e três reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:08:40

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 255
G3381217568550961
12/01/2022 18:08:40

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.546,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

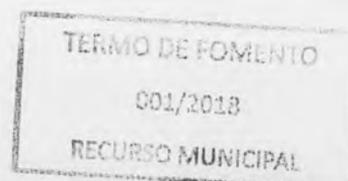
Pagamento efetuado a PABLO AUGUSTO VASCO, na conta 33.384, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quarenta e seis reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:08:40



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 2.948,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

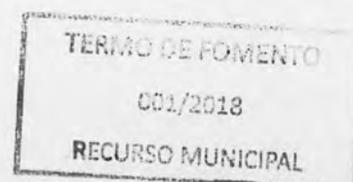
Pagamento efetuado a TATIANE MARIA CAMILO MORG, na conta 93.899, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e quarenta e oito reais e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:08:40



000257

G3381217568550961
12/01/2022 18:08:40



Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 77,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, 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.

(Setenta e sete reais e quarenta centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:08:40

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2021 Valor R\$ 61,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 302, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VERONICA ALINE CUSTODIO M, na conta 33.935, agência 0290 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:08:40





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/12/2021 - 16:10:17

001253

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 376.251,80	06-QTDE TRABALHADORES 128	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 11/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 30.100,14		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 30.100,14	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2021

858000003010 001401792119 207659050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/12/2021 - 16:10:17

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 376.251,80	06-QTDE TRABALHADORES 128	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 11/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 30.100,14		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 30.100,14	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2021

858000003010 001401792119 207659050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003010 001401792119 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

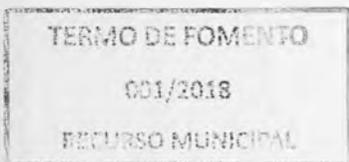
RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
SELMA CORREIA DE BARROS		124.85449.99-8	01/03/2021	01		20/11/2021 I1	03222
1.295,96	1.457,96	1.457,96	214,84			0,00	0,00
ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES		126.47266.17-6	01/02/2021	01		20/11/2021 I1	03222
1.319,52	1.649,40	1.649,40	234,19			0,00	0,00
BRUNO MIGUEL SOARES		200.81830.23-2	15/09/2020	01		14/11/2021 I1	04141
768,46	1.511,81	1.511,81	177,19			0,00	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003010 001401792119 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA GENEROSO SPOSITO			126.12223.18-7	01/12/2018	01	05		03222
2.366,32	865,73		0,00	201,35			258,57	0,00
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA			128.86378.15-3	13/04/2020	01			02235
3.335,74	1.529,16		0,00	318,28			389,20	0,00
ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA			268.19146.91-2	01/05/2021	01			03912
2.600,00	758,33		0,00	229,39			268,66	0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA			124.14642.04-3	01/12/2018	01	01		03222
1.979,29	947,13		0,00	161,63			234,12	0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE			129.67732.15-1	01/12/2018	01	01		03222
2.424,55	1.051,65		0,00	208,33			278,10	0,00
ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK			212.52990.81-4	01/10/2021	01			03222
1.979,28	164,94		0,00	161,63			171,53	0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI			136.34121.22-9	01/12/2018	01	05		02235
4.174,34	1.781,64		0,00	435,68			476,48	0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ			204.01557.51-5	14/12/2018	01	01		02516
3.126,53	1.432,99		0,00	292,57			364,76	0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO			160.13681.40-7	01/12/2018	01	01		04221
2.374,25	785,10		0,00	202,30			252,75	0,00
ALINE CRISTINA STENDER GOMES			204.89209.96-8	24/08/2021	01			05143
1.473,00	184,13		0,00	116,07			132,57	0,00
AMANDA VITORIA ANTONIO			204.89203.31-5	06/10/2020	01			03222
1.979,28	907,17		0,00	161,63			230,91	0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES			160.29518.33-0	01/12/2018	01	01		03222
2.210,89	1.168,74		0,00	182,69			270,38	0,00
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO			238.75952.03-7	03/05/2021	01			04221
1.554,71	453,46		0,00	123,42			160,65	0,00
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO			136.41630.25-7	01/04/2021	01			02235
3.408,88	1.137,50		0,00	328,52			363,72	0,00
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE			212.92201.43-8	08/10/2021	01			02235
3.335,73	277,98		0,00	318,28			289,09	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

858000003010 001401792119 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

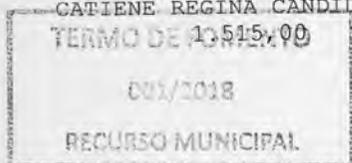
OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

NOOME 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 CAROLINE ALVES AGUIAR			160.97148.59-4	03/12/2018	01	01	305,70	03516
2.743,39	1.077,76		0,00	246,59				0,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS			161.01533.61-2	23/06/2021	01		133,40	05143
1.473,00	194,38		0,00	116,07				0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO			207.73334.25-9	01/12/2018	01	01	230,91	03222
1.979,28	907,17		0,00	161,63				0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN			125.02010.19-7	01/12/2018	01	01	283,70	03222
2.639,04	907,17		0,00	234,07				0,00
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA			209.48801.98-5	08/07/2021	01		146,44	05134
1.515,00	315,62		0,00	119,85				0,00
ANDREIA LIMA PIOLA			128.78388.18-8	23/06/2021	01		328,19	02237
3.360,57	741,79		0,00	321,75				0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO			126.89977.14-3	23/06/2021	01		146,45	05134
1.515,00	315,62		0,00	119,85				0,00
APARECIDA DOS SANTOS			123.74613.26-9	23/06/2021	01		146,26	05132
1.513,00	315,21		0,00	119,67				0,00
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR			127.22988.18-8	06/07/2021	01		221,25	03222
2.297,08	468,43		0,00	193,04				0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO			161.13531.50-4	08/10/2020	01		389,17	02235
3.335,74	1.528,88		0,00	318,28				0,00
CAMILE VITORIA VITOR			200.81841.88-9	01/06/2021	01		155,47	04221
1.554,71	388,68		0,00	123,42				0,00
CARLOS APARECIDO MANTOVANI			104.03280.20-3	14/10/2021	01		148,76	05143
1.681,77	177,64		0,00	134,85				0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA			209.79642.24-2	27/02/2020	01		283,69	03222
2.639,04	907,17		0,00	234,07				0,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM			203.12132.09-8	29/09/2021	01		145,75	03222
1.681,77	140,14		0,00	134,85				0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA			209.66451.58-3	23/06/2021	01		146,44	05134
1.515,00	315,62		0,00	119,85				0,00



001263

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003010 001401792119 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

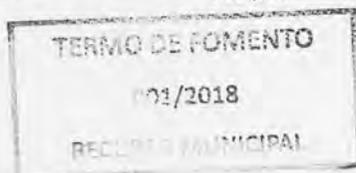
OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
DAIANA SILVERIO			206.47832.80-6	23/06/2021	01			05143
1.473,01	306,87		0,00	116,07			142,39	0,00
DAIANE DELGADO DOS SANTOS			268.08230.29-1	22/01/2019	01			03222
1.980,35	1.061,73		0,00	161,73			243,36	0,00
DANIELA GARCIA			119.73899.21-8	02/07/2021	01			05143
1.487,85	309,97		0,00	117,40			143,83	0,00
DANIELE VIEIRA			201.44475.94-9	04/03/2020	01			03222
1.681,77	889,42		0,00	134,85			205,69	0,00
DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS			201.37664.27-8	08/12/2020	01			04221
1.554,70	726,05		0,00	123,42			182,46	0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO			161.34111.24-5	05/12/2018	01	01		04110
2.036,72	933,50		0,00	166,80			237,61	0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS			212.15695.31-6	23/06/2021	01			05143
1.487,85	309,97		0,00	117,40			143,82	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA			128.33398.18-4	20/07/2020	01	05		03222
2.199,28	1.179,60		0,00	181,43			270,32	0,00
EDNA SATIRO FERREIRA			209.48795.83-7	23/06/2021	01			05143
1.771,67	372,68		0,00	142,95			171,54	0,00
EDUARDO LOPES DOS SANTOS			207.85732.26-2	01/11/2021	01			04101
3.300,00	137,50		0,00	313,39			275,00	0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA			127.45608.15-2	01/02/2019	01	05		02235
3.895,64	1.751,93		0,00	442,60			451,81	0,00
ELIANA PEREIRA			125.83556.17-9	01/12/2018	01	05		03222
2.489,47	1.054,13		0,00	342,29			283,49	0,00
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL			125.02153.16-8	25/08/2021	01			04110
1.683,00	210,38		0,00	134,97			151,48	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ			124.14640.38-5	01/12/2018	01	01		04110
2.138,58	847,97		0,00	175,97			238,93	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES			207.38733.74-6	05/01/2021	01			04221
1.750,65	752,06		0,00	141,05			200,21	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003010 001401792119 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA		125.30553.04-3	01/06/2021	01			03222
1.681,47	420,37	0,00	134,83			168,15	0,00
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA		126.40770.14-6	24/06/2021	01			04221
1.624,11	341,06	0,00	129,66			157,22	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4	03/12/2018	01	01		04131
2.106,03	827,37	0,00	173,04			234,67	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6	14/12/2018	01	01		03222
2.406,43	1.071,18	0,00	206,16			278,21	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		161.17659.88-2	09/12/2019	01			03222
1.979,28	1.028,05	0,00	161,63			240,58	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		127.10197.14-8	01/12/2018	01	01		04221
1.554,71	718,47	0,00	123,42			181,86	0,00
FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES		200.58540.91-6	03/08/2021	01			02235
3.335,74	555,96	0,00	318,28			311,33	0,00
FLAVIO NEVES DA SILVA		121.01370.95-8	01/03/2021	01			04141
1.646,69	655,03	0,00	131,70			184,14	0,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES		162.06730.18-3	02/07/2021	01			05143
1.473,00	306,87	0,00	116,07			142,38	0,00
GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI		134.40624.47-0	10/09/2020	01			02235
3.467,49	1.562,40	0,00	336,72			402,40	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES		128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
2.267,80	1.074,28	0,00	189,52			267,37	0,00
GISELE MORETTI DE AQUINO		125.48784.32-2	23/06/2021	01			05143
1.744,20	330,57	0,00	140,47			165,99	0,00
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES		122.05585.64-0	01/09/2021	01			05143
1.478,11	184,76	0,00	116,52			133,03	0,00
GISLANE ALVES XAVIER		203.24653.37-3	03/05/2021	01			03222
1.979,28	578,86	0,00	161,63			204,65	0,00
HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA		161.08191.15-6	01/02/2021	01			04221
1.613,76	675,35	0,00	128,73			183,13	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003010 001401792119 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

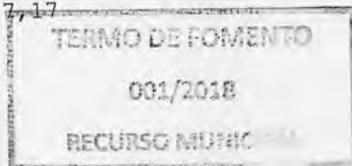
OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.197,77	124.65058.86-1 0,00	03/12/2018 301,12	01	01	373,08	02515 0,00
ISABELA CALADO DE MOURA	3.335,74	125.88008.55-2 0,00	20/04/2021 318,28	01		344,70	02235 0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.350,50	200.77855.91-9 0,00	01/12/2018 460,34	01	01	473,01	02234 0,00
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.473,00	162.49729.65-9 0,00	23/06/2021 116,07	01		142,38	05143 0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.515,00	162.07152.03-5 0,00	23/06/2021 119,85	01		146,44	05134 0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.473,00	124.00852.12-1 0,00	23/06/2021 116,07	01		142,68	05143 0,00
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	1.979,28	161.96934.51-2 0,00	16/07/2021 161,63	01		191,33	03222 0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN	1.979,27	200.81824.65-8 0,00	01/12/2018 161,63	01	01	230,91	03222 0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA	3.401,00	204.89207.44-2 0,00	01/12/2018 327,41	01	01	365,55	03222 0,00
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.554,71	129.09472.17-7 0,00	09/09/2020 123,42	01		181,66	04221 0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA	1.979,28	127.33339.17-8 0,00	31/01/2019 161,63	01		230,92	03222 0,00
LAERTE FERNANDES	1.503,90	122.13633.01-2 0,00	22/01/2019 118,85	01		175,46	05143 0,00
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.318,03	163.78580.80-5 0,00	16/02/2021 195,55	01		255,98	03222 0,00
LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	1.979,28	163.87113.64-5 0,00	01/09/2020 161,63	01		230,91	03222 0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	1.979,28	164.10683.31-7 0,00	17/10/2019 161,63	01		230,91	03222 0,00

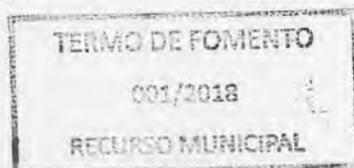


RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003010 001401792119 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 11/2021 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
LAYSA LOHYNE PEDROSO			142.67671.04-0	01/02/2020	01			03222
1.979,28	907,17		0,00	161,63			230,92	0,00
LEIDE SABRINA JUSTINO			126.81687.14-6	23/06/2021	01			05134
1.515,00	315,62		0,00	119,85			146,45	0,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA			130.29546.77-1	02/06/2021	01			02235
3.743,34	933,43		0,00	375,34			374,15	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA			203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
4.005,20	1.857,61		0,00	412,00			469,02	0,00
LUCAS FERREIRA BASILIO			132.33229.49-5	15/03/2021	01			03132
1.334,71	500,64		0,00	103,62			146,83	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA			125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
1.979,28	1.024,53		0,00	161,63			240,31	0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ			190.19869.31-3	01/06/2021	01			04221
1.554,71	388,68		0,00	123,42			155,47	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA			201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
2.397,99	1.069,25		0,00	205,15			277,37	0,00
LUIZ CARLOS PIERRONI			121.70447.38-7	18/08/2021	01			07823
1.863,00	233,15		0,00	151,17			167,70	0,00
LUIZ DA SILVA			108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
2.033,46	901,60		0,00	166,51			234,81	0,00
MARIA APARECIDA GARCIA			126.88846.17-7	23/06/2021	01			05132
1.655,00	344,79		0,00	132,45			159,99	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI			122.35422.76-6	01/12/2018	01	01		03222
1.979,28	907,17		0,00	161,63			230,92	0,00
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA			153.57606.23-8	21/08/2019	01	05		02235
4.447,65	1.528,88		0,00	473,95			478,13	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS			201.67050.41-3	01/12/2018	01	01		02234
2.821,29	1.980,59		0,00	255,94			384,15	0,00
MARIANE GOMES LOPES			238.51513.86-6	01/04/2021	01			04221
1.723,68	542,91		0,00	138,63			181,32	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003010 001401792119 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.655,00 344,79	123.57975.01-8 0,00	23/06/2021 132,45	01		159,99	05132 0,00
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	2.394,47 1.062,05	122.37140.54-7 0,00	01/12/2018 204,72	01	01	276,53	03222 0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	5.034,28 1.825,50	128.21411.18-0 0,00	03/12/2018 556,07	01	01	548,79	02124 0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	1.979,28 907,17	204.85792.92-8 0,00	19/01/2019 161,63	01		230,91	03222 0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.554,71 712,57	212.89809.58-7 0,00	17/08/2020 123,42	01		181,38	04221 0,00
MELISSA MANARESI BASSO	3.584,40 1.691,71	126.90847.16-9 0,00	01/12/2018 353,09	01	01	422,09	02235 0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.264,28 1.076,90	123.32393.79-1 0,00	15/08/2019 189,10	01		267,30	03222 0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	1.979,28 907,17	190.21706.34-5 0,00	01/12/2018 161,63	01	01	230,91	03222 0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA	2.359,28 1.057,99	204.89213.42-6 0,00	01/12/2018 200,50	01	01	273,38	03222 0,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	1.979,28 494,82	165.71036.73-9 0,00	01/06/2021 161,63	01		197,92	03222 0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA	1.979,29 907,39	200.81853.97-6 0,00	14/12/2019 161,63	01	05	230,93	03222 0,00
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.166,05 886,39	200.81836.07-9 0,00	01/03/2021 178,44	01		244,19	03222 0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.338,98 1.065,86	125.82574.15-7 0,00	01/12/2018 198,07	01	01	272,39	03222 0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	3.085,11 1.060,51	127.57155.17-4 0,00	03/12/2018 287,60	01	01	331,65	04101 0,00
RONALDO PEREIRA LESSA	1.503,89 187,99	166.17637.88-8 0,00	16/09/2021 118,85	01		135,35	05143 0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

001268

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003010 001401792119 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ROSA MARIA VASCO DA SILVA		166.39067.42-1	23/06/2021	01			05143
1.608,95	369,54	0,00	128,30			158,27	0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA		209.99869.50-1	23/06/2021	01			05143
1.487,85	309,97	0,00	117,40			143,82	0,00
ROSANE HERMINIA DE ANDRADE		133.36666.72-3	23/06/2021	01			05143
1.487,85	309,97	0,00	117,40			143,83	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		206.19512.51-7	23/06/2021	01			05132
1.655,00	344,79	0,00	132,45			159,98	0,00
ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA		126.62972.18-3	04/01/2021	01			03222
2.639,48	890,97	0,00	234,13			282,44	0,00
ROSY LICERRO		123.29696.45-2	23/06/2021	01			05132
1.655,00	344,79	0,00	132,45			159,99	0,00
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES		200.81837.14-8	23/06/2021	01			05143
1.473,00	306,87	0,00	116,07			142,38	0,00
SILVANA CORREIA SOUSA		126.89406.14-6	07/07/2021	01			03222
1.979,28	412,35	0,00	161,63			191,34	0,00
SILVANA LUCAS		200.81824.99-2	02/03/2021	01			03222
2.395,70	891,03	0,00	204,87			262,93	0,00
TAMIRIS TORRES SANTOS		200.81822.74-4	19/01/2021	01			03222
1.979,28	842,79	0,00	161,63			225,76	0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		165.42183.04-4	01/12/2018	01	01		03222
1.979,27	1.017,46	0,00	161,63			239,73	0,00
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA		200.49366.83-6	16/03/2021	01			03222
1.979,28	742,23	0,00	161,63			217,72	0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		128.20323.15-6	01/12/2018	01	01		02235
3.902,26	1.530,46	0,00	397,59			434,62	0,00
VALERIA APARECIDA LOPES		125.54112.15-2	02/07/2021	01			05143
1.473,00	306,87	0,00	116,07			142,39	0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		165.29996.01-0	18/01/2021	01			03222
1.979,28	824,70	0,00	161,63			224,31	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

001263

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003010 001401792119 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
VIVIANE DA SILVA SOARES	412,35	165.58152.18-6 0,00	161,63	08/07/2021	01			191,33	03222 0,00
WALTER OLIVEIRA LIMA	838,10	203.24642.92-4 0,00	149,37	01/12/2018	01	01		214,48	04221 0,00
WASHINGTON GOMES MENDES	829,37	130.46161.93-9 0,00	154,29	01/12/2018	01	01		218,17	04221 0,00



TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 280.479,65 103.775,26 7.113,52 25.110,11 30.100,14 0,00

001 270

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858000003010 001401792119 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: IdyZTpdrLkd0000-7 N° ARQUIVO: APe0plwXkTa0000-4
COMP: 11/2021 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	131	277.095,71	99.156,09	276.817,53	7.113,52
TOTAIS:	131	277.095,71	99.156,09	276.817,53	7.113,52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000003010 001401792119 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: IdyZTpdrLkd0000-7 N° ARQUIVO: APe0plwXkTa0000-4
COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	277.095,71
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	99.156,09
QUANTIDADE TRABALHADORES	128

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
30.100,14	0,00	0,00	0,00	30.100,14



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: IdyZTpdrLkd0000-7 N° ARQUIVO: APe0plwXkTa0000-4
 COMP: 11/2021 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:	20.781.48	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	25.110.11
SALÁRIO FAMÍLIA:	666.51	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	3.662.12	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

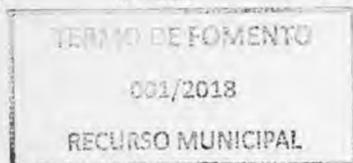
COMPENSAÇÃO		VALOR SOLICITADO:	0.00
PERÍODO INICIAL:		0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00	PERÍODO FINAL:	
		VALOR A COMPENSAR:	

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)		VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00
VALOR INFORMADO:	0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA		25 ANOS:	0.00
15 ANOS:	0.00	QUANTIDADE:	0
QUANTIDADE:	0	20 ANOS:	0.00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	3	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	2	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	2	P3:	0	Q1:	2
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1	Z6:	0	Z6:	0						



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800000301-0 00140179211-9
20765905084-6 53494610009-4
Data do pagamento 06/12/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 11/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/12/2021
VALOR DEPOSITO 30.100,14
Valor Total 30.100,14

DOCUMENTO: 120601
AUTENTICACAO SISBB: 2.E80.426.913.553.176

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 02/12/2021 - 14:37:08

001275

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 105.645,09	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 11/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.451,60		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.451,60	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2021

85880000849 516001792111 207659050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/12/2021 - 14:37:08

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 105.645,09	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 11/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.451,60		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.451,60	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2021

85880000849 516001792111 207659050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000849 516001792111 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
FERNANDO GONCALVES GOMES	1.312,25	1.984,33	127.09540.14-4	25/11/2020	01		12/11/2021 J 263,73	03222 0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	768,17	1.739,71	201.01323.83-7	01/08/2019	01	05	05/11/2021 J 200,63	03222 0,00
MARIANA PAIVA MENDOZA	1.799,92	1.964,87	203.36353.77-9	01/02/2021	01		22/11/2021 J 301,18	03222 0,00
VINICIUS DIAS DOS ANJOS	3.596,10	612,62	206.64250.37-2	07/10/2021	01		25/11/2021 J 336,69	02235 0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000849 516001792111 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:

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

FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO

593,78

1.917,96

201.01324.27-2

1.917,96

01/12/2018

200,64

01

01

19/11/2021

0,00

I1

03222

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

858800000849 516001792111 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

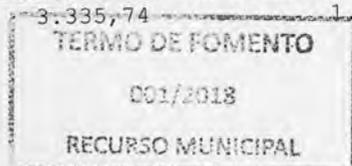
OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.294,12	190.52988.67-9 0,00	03/11/2020 192,68	01		267,65	02238 0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.427,45	237.57230.92-9 0,00	09/10/2020 208,68	01		276,89	03222 0,00
BRUNO MAXIMIANO	1.979,28	204.44045.86-9 0,00	26/03/2021 161,63	01		211,12	03222 0,00
BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	3.335,74	212.47568.37-9 0,00	13/08/2020 318,28	01	05	401,86	02235 0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	197,93	106.11122.12-7 0,00	28/11/2021 14,84	01		15,84	03222 0,00
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	1.979,28	200.81847.76-3 0,00	01/06/2021 161,63	01		197,92	03222 0,00
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	2.027,92	166.01061.63-9 0,00	02/07/2021 166,01	01		195,58	03222 0,00
DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA	65,97	200.81833.83-5 0,00	30/11/2021 4,94	01		5,28	03222 0,00
DANIELA SOUZA DA SILVA	2.639,04	212.31521.03-3 0,00	09/10/2020 234,07	01		283,69	03222 0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA	1.979,28	126.23401.18-9 0,00	09/10/2020 161,63	01		232,39	03222 0,00
EMERSON LOPES DA SILVA	1.681,77	200.61666.62-3 0,00	24/08/2021 134,85	01		151,36	03222 0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.459,74	162.55066.38-0 0,00	08/10/2020 212,56	01		284,70	03222 0,00
GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.240,00	200.81846.86-4 0,00	09/10/2020 186,19	01		266,87	03222 0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.366,95	162.48016.60-8 0,00	05/02/2021 201,42	01		268,66	03222 0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.335,74	129.14580.14-4 0,00	01/12/2018 318,28	01	01	391,35	02235 0,00

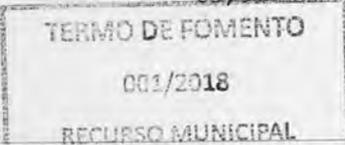


RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000849 516001792111 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS			204.85793.49-5	26/08/2021	01			03222
1.681,77	210,22		0,00	134,85			151,35	0,00
JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI			129.12375.16-0	09/03/2021	01			03222
2.327,62	862,41		0,00	196,70			255,21	0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA			127.70183.14-3	01/03/2021	01			03222
2.402,74	847,46		0,00	205,72			260,02	0,00
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS			163.51749.97-3	09/10/2020	01			02235
3.967,61	1.868,73		0,00	406,74			466,91	0,00
LURIAN DE MOURA SILVA			210.78403.02-5	08/10/2020	01			03222
1.979,28	922,06		0,00	161,63			232,10	0,00
MARCELO ANDREACA			126.50192.18-8	08/11/2018	01			02235
3.648,45	1.587,51		0,00	362,06			418,88	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO			127.09910.15-4	22/12/2020	01			03222
2.162,26	1.089,64		0,00	178,10			260,16	0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA			203.57091.26-9	13/01/2020	01			03222
1.253,54	824,70		0,00	96,31			166,25	0,00
NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER			237.75213.19-4	08/10/2020	01			03222
2.398,24	1.067,75		0,00	205,18			277,27	0,00
PABLO AUGUSTO VASCO			268.00977.24-0	01/07/2021	01			03222
1.681,77	350,37		0,00	134,85			162,57	0,00
RAFAEL DA SILVA REIS			203.54588.89-8	08/10/2020	01			02235
4.335,74	2.048,79		0,00	458,28			510,76	0,00
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO			165.52350.51-2	02/12/2020	01	05		02235
3.335,74	1.528,88		0,00	318,28			389,17	0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS			212.93395.71-6	09/10/2020	01			03222
3.201,85	1.076,68		0,00	301,61			342,28	0,00
VERONICA ALINE CUSTODIO MORAIS			165.48308.21-3	30/11/2021	01			03222
65,97	0,00		0,00	4,94			5,28	0,00



TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 73.523,01 34.633,82 8.219,49 7.211,43 8.451,60 0,00

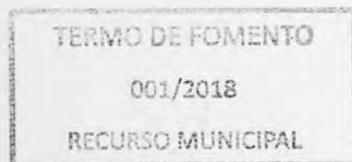
000273

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858800000849 516001792111 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: KTX3zfbnLrb0000-6 N° ARQUIVO: AGhrAvWk7D50000-0
COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

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	34	72.929,23	32.715,86	73.523,01	8.219,49
TOTAIS:	34	72.929,23	32.715,86	73.523,01	8.219,49



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/12/2021
HORA: 14:37:08
PÁG: 0006/0007

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858800000849 516001792111 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: KTX3zfbnLrb0000-6
COMP: 11/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:
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	72.929,23
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	32.715,86
QUANTIDADE TRABALHADORES	33

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
8.451,60	0,00	0,00	0,00	8.451,60



001281

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: KTX3zfbnLrb0000-6 N° ARQUIVO: AGhrAvWk7D50000-0
 COMP: 11/2021 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:	7.211.43	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	7.211.43
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:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

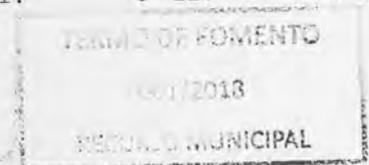
COMPENSAÇÃO		VALOR SOLICITADO:	0.00
PERÍODO INICIAL:		0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00	PERÍODO FINAL:	
		VALOR A COMPENSAR:	

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)		VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00
VALOR INFORMADO:	0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA		25 ANOS:	0.00
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	4	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	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8588000084-9 51600179211-1
20765905084-6 53494610009-4
Data do pagamento 06/12/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 11/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/12/2021
VALOR DEPOSITO 8.451,60
Valor Total 8.451,60
=====

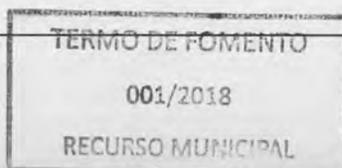
DOCUMENTO: 120602
AUTENTICACAO SISBB: E.6F0.911.FAE.A5E.184

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 2987				
Data e Hora da Emissão		08/11/2021 12:39:33	Competência	8/11/2021	Código de Verificação		VCXPXGZHU		
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 08/12 - HOSPITALAR Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%									
Código do Serviço / Atividade									
8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra			Código ART						
Tributos Federais									
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		575,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		575,00	
(-) Desconto Incondicionado		0,00		2-Tributação fora do município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00	
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00	
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		575,00	
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISSQN Retido		11,50		1 - Sim		ISSQN a Reter		(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$		563,50		Incentivador Cultural		(-) Valor do ISSQN R\$		11,50	
				2-Não					
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.								



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:57
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300002470177188260000056350

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	120.603
NOSSO NUMERO	29700330000002470
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	06/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	563,50
VALOR COBRADO	563,50

=====

NR.AUTENTICACAO D.CCB.3F4.81E.61C.70E

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
 RPS N. 000000000043 Série SQ, emitido 19/11/2021

Número da Nota - Série
000000000211 - 1

Autenticidade
14WK-AMTV

Data de Emissão
19/11/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 34.177.819/0001-40 **IM:** 81956 **IE:** 438474147112 **Fone:**
End: : GABRIEL GEBRA R,139 - CEP: 17524420
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** matheuszm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de calibração em um cardioversor, conforme proposta S00095 R.00 (AHBB).

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
 1709 - PERÍCIAS, LAUDOS, EXAMES TÉCNICOS E ANÁLISES TÉCNICAS.

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	270,00	2,0100%	5,43	270,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 270,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:57
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793381286000488667115000050805488260000027000

BENEFICIARIO:
IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A

NOME FANTASIA:
IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A

CNPJ: 15.111.975/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:
Z MEASURE

CNPJ: 34.177.819/0001-40

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.604

DATA DE VENCIMENTO 06/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 06/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 270,00

VALOR COBRADO 270,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.400.CFC.050.F34.F89

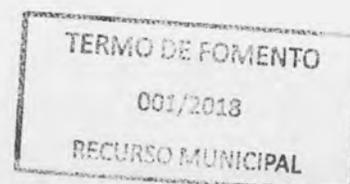
=====

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

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

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

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





MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

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

DOCUMENTO AFILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.790 FL. 1/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1104 6943 8800 0129 5500 1000 0147 9013 0149 2377

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

135211311352312 05/11/2021 15:15:07

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 HABB		CNPJ / CPF	45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO	05/11/2021	
	ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA		
	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070				VILA WILLIAMS		17400-000	05/11/2021		
	MUNICÍPIO			FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
GARÇA			(14)3532-5198		SP			15:14:57		

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	397,20	66,02	0,00	0,00	325,58	2.990,27
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.990,27

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.	RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
	ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
527	VOLUMES				685,000		641,630			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T	VALOR ICMS S.T	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
05076727	7896327501060	ACHOCOLATADO APTI SACHE 400G	18069000	060	5405	UN/1	5,000	3,49	0,00	17,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03803936	7896534402938	ACUCAR GLOBO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 69,89 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	12,000	16,99	0,00	203,88	79,29	14,27	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03804124	7896534402907	ACUCAR GLOBO EXTRA FINO 1KG	17019900	060	5405	UN/1	10,000	3,85	0,00	38,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03844588	0609963530540	AGUA DE COCO TBACK 1LT	20098921	060	5405	UN/1	6,000	7,69	0,00	46,14	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	5,000	5,49	0,00	27,45	27,45	4,94	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03692936	7896062601063	ARROZ SOLITO INTEGRAL TP1 1KG	10062010	040	5102	UN/1	5,000	6,49	0,00	32,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05055388	7896063700109	ARROZ GUACIRA TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 99,00 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	30,000	20,98	0,00	629,40	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\$ 3,20 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21041011	000	5102	UN/1	2,000	4,99	0,00	9,98	9,98	1,80	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03818367	7897517209407	ERVILHA FUGINI VAPOR LATA 170G	20054000	060	5405	UN/1	10,000	2,89	0,00	28,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 2.990,27 | Base Icms: 397,20 | ICMS: 66,02 | Complemento: 1.116,87

PEDIDO N 14743

CNES -

9680500

Pagamento : Parc: 1 Venc: 06/12/2021 Valor: 2990,27 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 - Nacional: R\$ 325,58 - Estadual: R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

011288

DADOS ADICIONAIS



MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.790 FL. 2/2
SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO

3521 1104 6943 8800 0129 5500 1000 0147 9013 0149 2377

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

135211311352312 05/11/2021 15:15:07

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR I.C.M.S	BASE CALC ICMS S.T	VALOR ICMS S.T	VALOR I.P.T	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPÍ
05117840	7896534400323	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 10,35 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	11010010	020	5102	UN/1	20,000	3,29	0,00	65,80	34,63	4,61	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
03821688	0736532420602	FEIJAO FAZENDINHA CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 55,21 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	30,000	6,99	0,00	209,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03723753	7898349720023	FUBA AGROBAL 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (32,09%) - Nacional: R\$ 3,17 (21,49%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	11022000	020	5102	UN/1	5,000	2,95	0,00	14,75	5,74	1,03	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03824849	7896327514237	GELATINA APTI AMORA 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
05170354	7896327514169	GELATINA APTI FRAMBOESA 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
05170333	7896327514145	GELATINA APTI LIMAO 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
05170302	7896327514114	GELATINA APTI MORANGO 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
05153756	7891048043554	GELATINA DIET DR OETKER MORANGO 12G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 4,80 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	2,99	0,00	14,95	14,95	2,69	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05153770	7891048040616	GELATINA DIET DR OETKER ABACAXI 12G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 4,80 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	2,99	0,00	14,95	14,95	2,69	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05011216	7891097011580	PETIT SUISSSE BATAVINHO 380G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 9,07 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04061090	000	5102	UN/1	5,000	5,65	0,00	28,25	28,25	5,08	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05087114	7898080640611	LEITE ITALAC INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	192,000	4,25	0,00	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05088713	7896763621056	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 13,64 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	20,000	2,59	0,00	51,80	27,26	3,63	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
05091164	7896763621070	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 13,64 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	20,000	2,59	0,00	51,80	27,26	3,63	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
05075638	7896763621001	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 6,82 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	2,59	0,00	25,90	13,63	1,81	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
05075683	7896763621018	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 6,82 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	2,59	0,00	25,90	13,63	1,81	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
05126620	7896036091326	MAIONESE LIZA 500G	21039011	060	5405	UN/1	4,000	3,99	0,00	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03748503	7891999011039	MARGARINA VIGOR 80% C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	20,000	7,89	0,00	157,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03820391	7896292341098	MILHO VERDE PREDILECTA SACHET 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
03720189	7896355811186	MOLHO SHOYU MARUYAMA 1LT Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R\$ 5,36 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21031010	000	5102	UN/1	2,000	8,35	0,00	16,70	16,70	3,01	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03635681	7898247780075	OLEO CONCORDIA 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
05019243	7891999970053	QUEIJO RALADO VIGOR 50G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 13,45 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04062000	000	5102	UN/1	10,000	4,19	0,00	41,90	41,90	7,54	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03786611	7898234880344	SUCO CONCENTRADO IMPERIAL GOIABA 500ML	21069010	000	5102	UN/1	3,000	5,79	0,00	17,37	17,37	3,13	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03641798	7896048284648	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	22090000	020	5102	UN/1	6,000	1,89	0,00	11,34	4,41	0,79	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

011289

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:57
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150105373022010106111007988260000299027

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	120.605
DATA DE VENCIMENTO	06/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.990,27
VALOR COBRADO	2.990,27

=====

NR.AUTENTICACAO	6.B6F.C98.786.535.4EC
-----------------	-----------------------

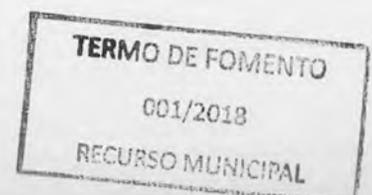
=====

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

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

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

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



07/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:47:34
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	07/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.133.000.029.412
VALOR TOTAL	3.409,98

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIZ FERNANDO L SANTOS
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 29.412-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	9.7E4.EE9.8DC.5F8.330
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:56:32
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	07/12/2021
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	2.E08.CC4.8FD.935.C08
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

07/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:47:34
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	07/12/2021
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	9.0E5.77F.DB9.3F5.277
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

07/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:56:33
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

=====

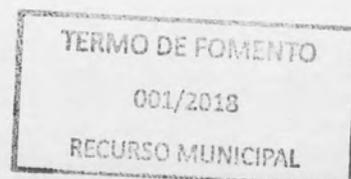
DATA DA TRANSFERENCIA	07/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.376
VALOR TOTAL	1.370,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSANE H ANDRADE
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.376-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	E.F56.8DD.2FE.E22.AE4
-----------------	-----------------------



07/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:56:33
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	07/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.383
VALOR TOTAL	1.480,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSA M VASCO SILVA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.383-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	3.449.7BA.4C4.956.262
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:56:34
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	07/12/2021
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	A.E9C.A00.DFF.523.B92
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

07/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:46:44
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/12/2021
NR. DOCUMENTO	552.034.000.017.135
VALOR TOTAL	1.861,91

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CINDY D O ATA
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 17.135-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	0.0B9.B37.48F.31B.7E9
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:56:32
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	07/12/2021
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	8.EB4.CEA.586.11E.1AE
-----------------	-----------------------

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

36

Código de Verificação de Autenticidade
0WUGT5EOH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/12/2021 às 12:06:27

Chave de Acesso

71612KEKWL96BIQHSXMRVWBJL5DGTN

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 01/12/2021
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.dcfiorilli.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.228.417/0001-00	RG/Inscrição Estadual SC/4729/2018	Inscrição Municipal 010468	Cadastro 010468	Nome/Razão Social TAYANE MIGUEL QUERINO
Logradouro RUA ARMANDO DAVOLI, 138	Complemento CASA	Bairro LORENZETTI	CEP 17560-202	Cidade VERA CRUZ-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70	Complemento	Bairro Williams	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516705	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2021	1.579,92	R\$ 1.579,92

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000170000002	Código CNAE 8219999	Construção Civil	
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	Base de Cálculo R\$ 1.579,92	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.579,92

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE TAYANE MIGUEL QUERINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 36 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0WUGT5EOH.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

07/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:53:10
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

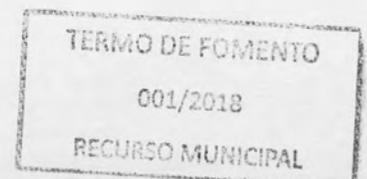
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/12/2021
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	9.029.B33.A2C.296.329
-----------------	-----------------------



07/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:47:34
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	07/12/2021
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	F.AF0.681.CE6.FC2.E58
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.58
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: 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: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120701
AUTENTICACAO SISBB: 4.22A.233.4DD.2AB.587

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 7.234-6

FAVORECIDO: DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 412.849.218-32
VALOR: R\$ 61,03
DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120702
AUTENTICACAO SISBB: A.E84.EF1.67F.A45.D9B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 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: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120703
AUTENTICACAO SISBB: 9.A16.220.95B.C7E.4D9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.58
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: 25.753-2

FAVORECIDO: JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS
CPF/CNPJ: 496.201.068-90
VALOR: R\$ 1.546,92
DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120704
AUTENTICACAO SISBB: 8.C8C.CD7.00E.5E0.EC0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

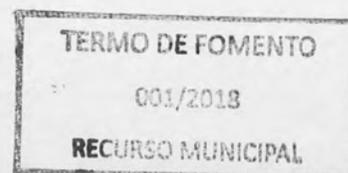
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 15.103-3

FAVORECIDO: MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO
CPF/CNPJ: 318.764.888-67
VALOR: R\$ 1.984,16
DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120705
AUTENTICACAO SISBB: B.6C6.0B1.1E6.792.DBE



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.58
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: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.918-9

FAVORECIDO: RAFAEL DA SILVA REIS
CPF/CNPJ: 374.812.858-45
VALOR: R\$ 3.641,16
DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120706
AUTENTICACAO SISBB: 0.014.A67.745.0CB.C93

TERMO DE FOMENTO
008/2018
RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

001308

Número da Nota
282Data de Emissão
01/12/2021Data e Hora da
Competência
01/12/2021 às 17:16:31Código de Verificação
1144-5157-4415

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	5.000,0000	1,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA DA UTI DE GARÇA-SP

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\$ 5.000,00

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cál. (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
 2,0100 5.000,00 0,00 0,00 100,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.000,00

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 282 emitida em 01/12/2021 às 17:16:31 - Cód Venif 1144-5157-4415

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/12/2021 Valor Total R\$ 5.000,00 Valor Líquido R\$ 5.000,00

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.58
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: 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\$ 5.000,00
DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120707
AUTENTICACAO SISBB: F.B1A.0DE.132.B73.586

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000310

Recebemos de MOREIRA HOSPITALAR EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP.
 Emissão: 09/11/2021 Valor Total: R\$ 9.082,00.
 Emissão: 09/11/2021 Dest/Rem: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 9.082,00

NF-e
Nº 000.004.916
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

R. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7 - JD PANORAMA - PIRATININGA - SP - CEP: 17490-001
Fone: (14)3202-8182

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.004.916
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1105 8951 0500 0170 5500 1000 0049 1616 4900 0709

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135211328850048 09/11/2021 17:15:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 542020290110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ / CPF: 05.895.105/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 09/11/2021

ENDEREÇO: R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17402-064 DATA DA SAÍDA: 09/11/2021

MUNICÍPIO: GARCA UF: SP TELEFONE / FAX: (14)3532-5198 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 17:14:36

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: GARCA UF: SP TELEFONE / FAX:

FATURA

DADOS DA FATURA: Número: 4916 - Valor Original: R\$ 9.082,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 9.082,00

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	07/12/2021	Vencimento	21/12/2021	Vencimento	04/01/2022
Valor	R\$ 3.027,33	Valor	R\$ 3.027,33	Valor	R\$ 3.027,34

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	2.151,07 (23,68 %)	9.082,00
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	9.082,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 46.174.884/0003-63

ENDEREÇO: PIAUI, 11111 MUNICÍPIO: BAURU UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 111181067114

QUANTIDADE: 4 ESPÉCIE: VOLUME MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 53,000 PESO LÍQUIDO: 53,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. 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	8,0000	373,0000	0,00	2.984,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	IND. 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
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 CI-TEST - VAPOR NACIONAL 200 UNID.	38220090	0102	5102	PCT	6,0000	158,0000	0,00	948,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Boleto // PEDIDO: 14994 Condição de pagamento: 28/42/56 dias VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LEI 12.741/2012. % ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 275,18 PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Tributos aproximados R\$ 716,59 Fed., R\$ 1.434,48 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.1.C

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

11 NOV. 2021

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.
LANÇADO

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:58
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399827380140000000402452001015588270000302733

BENEFICIARIO:

MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME

NOME FANTASIA:

MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 05.895.105/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 05.895.105/0001-70

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	120.708
DATA DE VENCIMENTO	07/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	07/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.027,33
VALOR COBRADO	3.027,33

=====

NR.AUTENTICACAO 7.38C.3E0.A16.1DB.A83

=====

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

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

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

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



000312

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
5106 - BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR							
55	PENSAO ALIMENTICIA	11/2021	701,49	33,34	D	Valor	
		Total do Empregado:	701,49	33,34			
		Total da empresa:	701,49	33,34			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.58
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: 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\$ 701,49
DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120709
AUTENTICACAO SISBB: 7.F2C.3A9.EAD.B65.35A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000032 - 1

Autenticidade
3QCD-K81P

Data de Emissão
02/12/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FRANCISCA MICAELA 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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de preparação de documentos e apoio administrativo referente ao mês de novembro de 2021.

Dados para Depósito:
 Banco Santander S.A.
 Agência: 0011
 Conta: 00013014417-5

Documento Emitido por MEI - Microempreendedor Individual, não há Retenção do ISS conforme L.C. 128/2008.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

17021 - DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA
 AUDIVEL, REDAÇÃO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO, REVISÃO

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.500,00	0,0000%	0,00	6.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.500,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.58
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

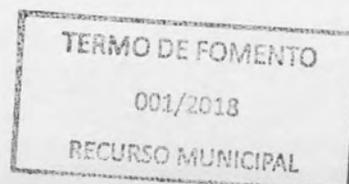
=====

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: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120710
AUTENTICACAO SISBB: D.D7D.4D7.FAB.E0E.20D





MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
31

Código de Verificação de Autenticidade
2363DTAUB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/12/2021 às 11:43:15

Chave de Acesso
720690J1XKRUS581E60H3JR14971C1B0

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 03/12/2021
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	Complemento	Bairro CENTRO	Telefone 14-997704874	E-mail
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP			

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	E-mail contabilidade2@ahbb.org.br
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	servicos administrativos	13.000,00	R\$ 13.000,00

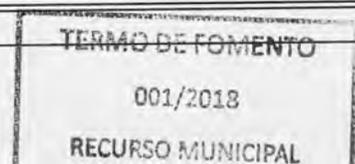
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.02	0.00%	0000170000002	8219999		
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...					
Valor Total dos Serviços R\$ 13.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 13.000,00**

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 35816187880** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2363DTAUB**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120711
AUTENTICACAO SISBB: F.34E.CE0.FFD.C35.02C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA E HORA IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000011746 SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

000318

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000011746
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1159 9201 3200 0184 5500 0000 0117 4611 5236 3455

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211325764108

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL 635452162114 INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO INPJ 59.920.132/0001-84

EMITENTE
pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

ENDEREÇO
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70

MUNICÍPIO Garca FONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 09/11/2021 09:55:21

BAIRRO/DISTRITO Williams CEP 17400000 DATA SAÍDA/ENTRADA 09/11/2021

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001/Venc: 07-12-2021 Valor: 405,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	405,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	405,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE 1 ESPÉCIE NAO MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatario 0 CODIGO ANTT PLACA VEICULO UF CNPJ/CPF

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) (NOV/21) 182155351	30062000	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) 182156341(NOV/21)	30062000	040	5102	UN	1	115,00	115,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792	DiaCell I-II (2x10ml) (NOV/21) 182158661	30062000	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PROGRAMAÇÃO DE HEMACIASPRODUTOS DE GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013) Pedido: 11572

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

11 NOV. 2021
LANÇADO
HOSPITALAR

Material Perecível.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recomendável entregar em 24 horas.

Conservar em geladeira.
Não congelar.

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:58
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601007754177688270000040500
BENEFICIARIO:
PH 7 C R P D LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD
CNPJ: 59.920.132/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.712
NOSSO NUMERO	27534910001007754
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	07/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	07/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	405,00
VALOR COBRADO	405,00

NR.AUTENTICACAO	7.7B3.48F.B49.9C0.E8D
-----------------	-----------------------

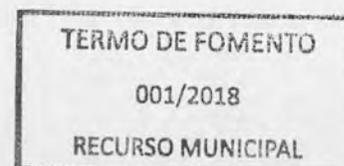
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 47 Código de Verificação de Autenticidade 08U9K6ZRO Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/11/2021 às 23:36:14 Chave de Acesso 15238673BZ307CXKHWN3HMRJHYMBZ7D	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 30/11/2021	
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	

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 35.854.974/0001-17		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 2224620		Cadastro 000107416	
Nome/Razão Social CARLOS ANTONIO DA SILVA							
Logradouro R ELIZEU MENABO, 80				Complemento		Bairro GARÇA I	
CEP 17406-028		Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 98146-5633		E-mail	

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un.	Medida	Descrição			Vlr. Unitário	Total
5,00	UN		TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - COMP 11/21 - 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	
O PAGAMENTO SERA REALIZADO COM DEPOSITO BANCÁRIO		001/2018	
		RECURSO MUNICIPAL	

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 08U9K6ZRO .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

HOSPITAL SÃO LUCAS

TRANSPORTE DE SANGUE EXTRAS DE URGENCIA

DIA 03/11/2021

RUBENS MOREIRA 2 ANDAR ✓

DIA 04/11/2021

LUCIANA PIOTTO 2 ANDAR ✓

DIA 06/11/2021

FATIMA PLACIDINO 2 ANDAR ✓

DIA 07/11/2021

HILDA PEREIRA MACIEL ✓

DIA 10/11/2021

NATALIA RINDA BELLINE CALDEIRA ✓

5

Natalli Gaiato
Coord. Média Complexidade
RG: 40.240.052-5

Renata Ribeiro Branco
Enfermeira
COREN SP 246317

Carlos Antonio da Silva
Carlos Antonio da Silva
T.I.O 09994
ASTEGO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.58
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: 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: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120713
AUTENTICACAO SISBB: B.89F.200.580.6BE.CE5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.58
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.078.682-4

FAVORECIDO: GISLANE ALVES XAVIER
CPF/CNPJ: 297.040.698-55
VALOR: R\$ 1.817,65
DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120714
AUTENTICACAO SISBB: 1.918.C88.777.9C3.856



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.58
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

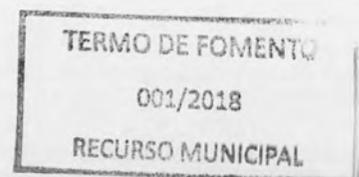
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.906-0

FAVORECIDO: LAISA ALESSANDRA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 476.151.218-09
VALOR: R\$ 1.817,65
DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120715
AUTENTICACAO SISBB: E.2B6.96A.49D.F6C.599



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.58
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

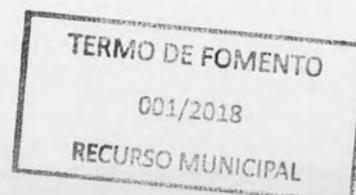
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0357-3 - TABOAO DA SERRA
CONTA: 22.164-7

FAVORECIDO: FLAVIO NEVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 085.299.518-08
VALOR: R\$ 1.429,39
DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120716
AUTENTICACAO SISBB: 0.DD8.EED.B6E.3C9.064



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 3.985-3

FAVORECIDO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO
CPF/CNPJ: 266.886.928-56
VALOR: R\$ 2.117,80
DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120717
AUTENTICACAO SISBB: 1.55D.F5C.5AC.59B.CDD

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.58
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

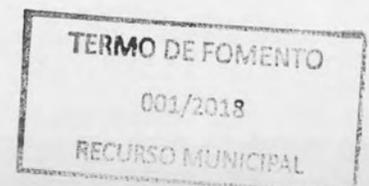
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.273-3

FAVORECIDO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 293.766.368-05
VALOR: R\$ 1.408,20
DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120718
AUTENTICACAO SISBB: 7.B95.FF9.FEC.859.396



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120719
AUTENTICACAO SISBB: 4.FA2.565.FC5.06E.033

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.58
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

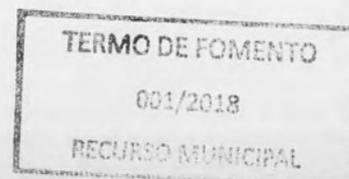
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120720
AUTENTICACAO SISBB: F.CA5.5A2.B55.AEA.617



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 6.842-0

FAVORECIDO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ: 145.879.088-60
VALOR: R\$ 1.329,33
DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120721
AUTENTICACAO SISBB: 0.AE8.622.979.71B.6AC

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.59
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: 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\$ 1.403,69
DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120722
AUTENTICACAO SISBB: 9.B32.778.399.99B.79D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.59
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: 25.202-9

FAVORECIDO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SO
CPF/CNPJ: 375.929.138-44
VALOR: R\$ 2.106,09
DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120723
AUTENTICACAO SISBB: 5.413.9BA.AD9.507.2C5

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

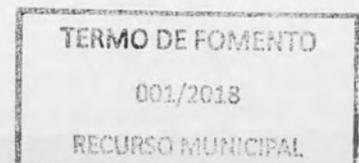
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.548-8

FAVORECIDO: LEIDE SABRINA JUSTINO
CPF/CNPJ: 306.288.728-10
VALOR: R\$ 1.367,55
DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120724
AUTENTICACAO SISBB: 9.B6B.62C.C7E.4B4.BE8



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.59
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0068-X - GALIA
CONTA: 100.485-0

FAVORECIDO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS
CPF/CNPJ: 157.906.628-38
VALOR: R\$ 2.034,74
DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120725
AUTENTICACAO SISBB: 2.5B4.C06.4BC.9BE.CA2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 125.902-4

FAVORECIDO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIR
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
VALOR: R\$ 2.367,75
DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120726
AUTENTICACAO SISBB: C.E94.58F.101.82D.DCB

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.403-8

FAVORECIDO: TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 421.479.508-31
VALOR: R\$ 1.817,65
DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120727
AUTENTICACAO SISBB: D.E86.5B0.824.D8E.9CB

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

8482

Código de Verificação de Autenticidade
338SW0KKF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/12/2021 às 10:38:01

Chave de Acesso

1524003SLJ038KE74LN16RGN31CSMROT

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 30/11/2021
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 02.045.072/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1126390	Cadastro 000042560	Nome/Razão Social EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME
Logradouro R MINAS GERAIS, 00099	Complemento		Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	4,00	R\$ 8,00
1,00	UN	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PLACAS	65,00	R\$ 65,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
13.03	2,8468%	0000130000003			
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CópIA, REPRODUÇÃO,					
Valor Total dos Serviços R\$ 73,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 73,00	Total do ISS R\$ 2,08	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\$ 73,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMERSON CARRETERIO GARÇA ME
CNP: 02.045.072/0001-80
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 0290-9
CONTA CORRENTE: 16.427-5

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8482 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 338SW0KKF.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

08/12/2021 . - BANCO DO BRASIL - 14:49:40
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	73,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	5.93E.446.71D.67A.649
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 165.37883.88-2	11 Nome CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANA MARIA MURARI MARQUES, 598			13 Bairro JOAO ZAPATA
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 8196 - 110 / SP
18 CPF 262.704.858-94		19 Data de Nascimento 17/02/1973	
20 Nome da Mãe ANDRELIINA VERISSIMO 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. 1.473,00	24 Data de Admissão 23/06/2021	25 Data do Aviso Prévio 30/11/2021	26 Data de Afastamento 30/11/2021	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 30 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.253,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 219,99	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 51,27	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 613,75	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 613,75	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 204,58
69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.966,34

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 306,87
103 Aviso-Prévio Indenizado 30 dias	R\$ 1.473,00	112.1 Previdência Social	R\$ 116,08	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 46,03
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.941,96
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.014,38

TERMO DE PONENTO
001/2023
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 165.37883.88-2		11 Nome CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 8196 - 110 / SP		18 CPF 262.704.858-94	19 Data de Nascimento 17/02/1973	20 Nome da Mãe ANDRELIINA VERISSIMO DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 23/06/2021	25 Data do Aviso Prévio 30/11/2021	26 Data de Afastamento 30/11/2021	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 48.087.854/0001-58 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\$ 1.014,38

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, 13.12 de 2021

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

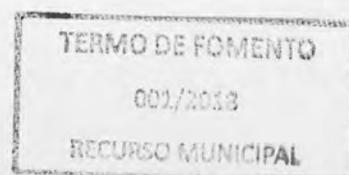
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Reservas



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).

Você também está 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 outros desastres.

Toda 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 "entendidos" 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 medico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda as recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Cuide-se sempre, as regras de segurança do segão onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho prejudicam a actuação pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os andis, pedreiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protectoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes.

Use equipamentos de protecção adequados a seu serviço.

Combata 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

Número 08196 Série 00110-18
P. 2/a



Relia O Feneia da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

CONTRATO DE TRABALHO

E Empregador: F&K SERVIÇOS MONITOR LTDA ME
 C CNPJ: 28.688.435/0001-20
 R End: RUA SASSAUCHI MASAKI Nº 472
 A Município: PROMISSÃO Est: SP
 E Esp. do Estab.:
 C Cargo: AUX. DE LIMPEZA CBO Nº: 514320
 Data de Admissão: 01 de Novembro de 2019
 Registro Nº: 237 Fis. Ficta: 237
 I Remuneração especial: 1.160,00 (UM MIL, CENTO E SESSENTA
 R REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS) POR MÊS
 F&K SERVIÇOS MONITOR LTDA ME

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída: 23 de Junho de 2021

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CDNº

Vide Pg: 46

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
 Empregador: CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA
 Cargo: AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320
 Admissão: 23 de Junho de 2021
 Registro: 6066
 Salário: R\$ 1.253,00 (um mil, duzentos e cinquenta e três reais)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída: 30 de novembro de 2021

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CDNº

000344

G3381217568550961
12/01/2022 18:10:27



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 08/12/2021 Valor R\$ 1.014,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 303, 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 catorze reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:10:27

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Garça


**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: 4.01 - medicina e biomedicina Data de Emissão: 07/12/2021	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 16
--	---

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto
16	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: 60 Referente Novembro 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	
LG0P33MU	SRLF07 B897HGRQ M6SQOTSF
8KW6ZNWK	YSYEFKEV FF8A18JU LFEAERPD
P9H8P1B9	3HU6M8L4 JEYIZHYW JCUT10II
P7BDBL5V	SJ4FYIY4 ZYTN6AIS TIVECN78

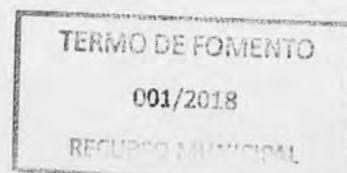
Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 16 Santana de Parnaíba - CCM: 86896	
LG0P33MU	SRLF07 B897HGRQ M6SQOTSF
8KW6ZNWK	YSYEFKEV FF8A18JU LFEAERPD
P9H8P1B9	3HU6M8L4 JEYIZHYW JCUT10II
P7BDBL5V	SJ4FYIY4 ZYTN6AIS TIVECN78

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
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.59
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: 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: 08/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120801
AUTENTICACAO SISBB: B.34A.C1B.646.FFD.246

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000347

NF-E

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 1652599 SÉRIE 7
11/11/2021			ROTA: FBA2 SETOR: 4002

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

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 1652599

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1144 4631 5600 0184 5500 7001 6525 9912 6568 6661

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adg.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211343194729 12/11/2021 01:46:20-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 11/11/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	CEP 17400-000
FONE/FAX 01434075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11/11/2021

FAATURA/DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/12/2021	1.541,59							

CÁLCULO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.541,59	277,49	0,00	0,00	1.541,59		
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.541,59	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111	
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				21,000	21,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC/FF	NCM/SH	CST	CPOF	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
425262 LUYA PROC LEMGRUBER LISA P 10X100UN HM TARGA . NEU LIB LT:FR020L 60N Val:12.11.2023		40151900	000	5102	CX	6	256,9317	1.541,59	1.541,59	277,49		18,00

Flávio Neves da Silva

RG: 16.918.974-0

Almoxarifado

12 NOV. 2021

U.T.I.

LANÇADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro; 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000028-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2000402866 Remessa: 3000392752 Faturamento: 4000397856 PEDIDO: OV13789832_0 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT656/2018 publicado DOE SP 22/01/2018	RESERVADO AO FISCO U.T.I. 6 TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	--

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:00
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000216275306005188290000154159

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.802
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.541,59
VALOR COBRADO	1.541,59

=====

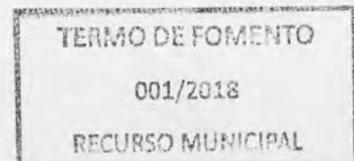
NR.AUTENTICACAO 3.737.366.F0B.A64.6F8

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

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

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

Nº. 000.025.741
Série 001
Folha 1/1

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

CHAVE DE ACESSO
3521 1130 4614 4200 0104 5500 1000 0257 4110 0698 3759
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
135211339646739 - 11/11/2021 12:58:34

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 **11/11/2021**
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 **SP** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. **001** Num. **002**
Venc. **09/12/2021** Venc. **06/01/2022**
Valor **RS 1.006,25** Valor **RS 1.006,25**

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
2.012,50	241,50	0,00	0,00	0,00	0,00	2.012,50
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	2.012,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF **SP** CNPJ / CPF **23.246.316/0001-63**
ENDEREÇO **AVENIDA 10,2800** MUNICÍPIO **RIO CLARO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE **2** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
13222	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50/ABL G# Lote: 109780C Qt: 7 Val: 30/09/23 FCI:956F1F7F-B686-40BF-98C3-06782FFB61BA	30042059	500	5102	CX	7	287,5000	2.012,50	2.012,50	241,50			12,00	

Flávia Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado
12 NOV. 2021
U.T.I.
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PDC#193449839#BIONEXO
recebimento das 07:00 as 12:00 e 14:00 as 17:00
PEDIDO DE COMPRA: PDC#193449839#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov: 697822 Pedido: PDC#193449839#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 270,68 Estadual: R\$ 241,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:00
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080005754572580708540002188290000100625

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.803
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.006,25
VALOR COBRADO	1.006,25

NR.AUTENTICACAO 2.E48.3BD.F94.07D.015

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

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

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

000351

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 1654338 SÉRIE 7
11/11/2021			ROTA: FBA2 SETOR: 4002



SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 1654338

SÉRIE 7

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1144 4631 5600 0184 5500 7001 6543 3816 5460 1287Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211343319043 12/11/2021 03:15:32-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 11/11/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/12/2021	265,27						

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
		265,27	47,75	0,00	0,00	0,00	265,27
VALOR DO FCF	VALOR DO FCF ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	265,27		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
		ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1				7,293	0,624		

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
25577	APRESOLINA 25 MG 20 DR R NOVARTIS . PF:6.01 PMGV: R\$4.72 PMPF: R\$6.72 POS MON LT:2128429 25UN Val:30.06.2023	8,31	30049069	500	5102	CX	25	6,1400	153,50	153,50	27,63		18,00
38865	ATENSINA 0,150 MG 30 CP R BOEHRINGER . PF:7.68 PMGV: R\$6.03 PMPF: R\$8.80 POS MON LT:C99215 14UN Val:31.03.2024	10,62	30049069	500	5102	CX	14	7,9836	111,77	111,77	20,12		18,00

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

12 NOV. 2021

U.T.I.
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000028-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2000402760 Remessa: 3000392683 Faturamento: 4000399922 PEDIDO: OV13789832_1 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT656/2018 publicado DOE SF 22/01/2019	

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:00
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090124472900811280319176188290000026527

BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.804
NOSSO NUMERO	12447290011280319
CONVENIO	01244729
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	265,27
VALOR COBRADO	265,27

NR.AUTENTICACAO	E.8B8.486.9FF.972.DE5
-----------------	-----------------------

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO: **044353**
 3121 1100 8749 2900 0140 5500 1000 3530 3315 7754 0405

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº: 000353033
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131214428113206 11/11/21 17:05:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5259495840034** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.: _____ CNPJ: **00.874.929/0001-40**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** C.N.P.J / C.P.F.: **45.349.461/0009-60** DATA EMISSÃO: **11/11/2021**

ENDEREÇO: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** BAIRRO / DISTRITO: **VILA WILLIAMS** CEP: **17400-000** DATA DA ENTR/SAÍDA: **11/11/2021**

MUNICÍPIO: **GARÇA** FONE / FAX: **1434075066** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA: **17:04:24**

FATURA / DUPLICATA: **001 09/12/2021 1.844,09**

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				
1.844,09	221,29	0,00	0,00	1.844,09				
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.844,09		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI** FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEICULO: _____ UF: **SP** C.N.P.J / C.P.F.: **23246316000163**

ENDEREÇO: **AV 10, 1126** MUNICÍPIO: **RIO CLARO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**

QUANTIDADE: **7** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: _____ NÚMERO: **289694** PESO BRUTO: **24,721 Kg** PESO LÍQUIDO: **24,721 Kg**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC.ICMS ST VL.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS % IPI
00297600	AGULHA 13 X 4,5 DESC -	0	6108	20	8,790000	0,00%	175,80	175,80	0,00	21,10	0,00		12,00 0,00
9018.32.19	2525P4/FAB.01/05/21VAL.30/04/26 C/ 100 UN	2.000	400	CV		0,00		175,80	0,00				
00187200	CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF -	0	6108	6	152,490000	0,00%	914,94	914,94	0,00	109,79	0,00		12,00 0,00
3004.90.29	2133775/FAB.01/08/21VAL.30/08/23 C/ 50 AP	300	000	CV		0,00		914,94	0,00				
00264100	CLORETÓ DE SODIO 0,9% 10 ML -	5	6108	5	53,120000	0,00%	265,60	265,60	0,00	31,87	0,00		12,00 0,00
3003.90.99	21J8842C/FAB.01/10/21VAL.30/10/23 C/ 200 AP	0	000	CV		0,00		265,60	0,00				
00046700	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV -	0	6108	1	311,800000	0,00%	311,80	311,80	0,00	37,42	0,00		12,00 0,00
3004.90.69	21100519/FAB.01/10/21VAL.30/09/23 C/ 20 FR	20	500	CV		0,00		311,80	0,00				
00263500	TOPCOID 5MG/G GEL 40 GR -	0	6108	20	8,797500	0,00%	175,95	175,95	0,00	21,11	0,00		12,00 0,00
3004.90.99	2135383/FAB.01/09/21VAL.30/09/24	20	000	TB		0,00		175,95	0,00				

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

12 NOV. 2021

UTL
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 193449839 COTAÇÃO 594 Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX. 07H AS 12H E DA: 14H AS 17H

Aliq. de 13,3% conforme inciso XV e XIX do art. 54 da R/CMS/SP

Pedi do: 289694

Volume MG: 0,066177

Rota: 10

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

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

Valor ICMS UF Destino R\$: 28,79

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:00
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497079149700170052005652509988290000184409

BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.805
DATA DE VENCIMENTO 09/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.844,09
VALOR COBRADO 1.844,09
=====

NR.AUTENTICACAO 9.93F.27B.578.3E9.B87
=====

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

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

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

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

TERMO DE PONENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL


MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 N°. 000.108.979
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

000355

3521 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1089 7911 3192 3960

 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

135211342761585 - 11/11/2021 22:53:55

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

11/11/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/11/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

23:53:00

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 09/12/2021
 Valor R\$ 2.810,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.810,61	343,49	0,00	0,00	0,00	0,00	2.810,61
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	2.810,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE,2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

6

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,372

PESO LÍQUIDO

11,472

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST/FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 24421A771 Qt: 3 Val: 30/09/24	44219900	000	5102	PCT	3	3,8300	11,49	11,49	2,07			18,00	
30680	CARVEDILOL 12,5MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC 102.90 Lote: 2C5748 Qt: 2 Val: 01/01/23 FCI:53A9E04B-666E-4159-8B72-C079F93A7227	30049069	500	5102	UN	2	3,6450	7,29	7,29	0,87			12,00	
20876	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML TEUTO HOSP G- Lote: 26584410 Qt: 9 Val: 27/06/23 FCI:473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	5102	CX	9	112,2000	1.009,80	1.009,80	121,18			12,00	
24557	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CPR/EMS GEN G- PMC; 22.23 Lote: 2L4770 Qt: 4 Val: 14/08/23 FCI:DBD3AA0C-95B1-492B-9AC6-FFA25B8B2450	30043220	800	5102	CX	4	4,0500	16,20	16,20	1,94			12,00	
37274	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ IV C/50 AMP 10ML***TEUTO/B1 G+ Lote: 68470146 Qt: 4 Val: 08/07/24	30049069	000	5102	UN	4	400,0000	1.600,00	1.600,00	192,00			12,00	
29421	ROPIVACAINA 10MG 5 AMP C/ 20ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 6849050 Qt: 2 Val: 09/09/24	30049069	000	5102	CX	2	36,9000	73,80	73,80	8,86			12,00	
34511	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,0 SOLIDOR/LABOR IMPORT Lote: 28921031 Qt: 20 Val: 31/03/26	90183929	200	5102	PC	20	4,6015	92,03	92,03	16,57			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 193449839
 CONTATO ANA ELISA
 RECEBIMENTO DE SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
 Ote 13190195 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 1 vols, 5/5 2 vols
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#193449839#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#193449839#B Email do Destinatário: xml@portaldacntrega.com.br
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 380,20 Estadual: R\$ 338,62 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Regime Especial - 035738-2018 - Portaria CAT no 116/2017
 ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

 RECEBIDA EM
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

12 NOV. 2021



TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

www.gonph.com.br

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:00
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300119035178988290000281061

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	120.806
NOSSO NUMERO	31367730000119035
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.810,61
VALOR COBRADO	2.810,61

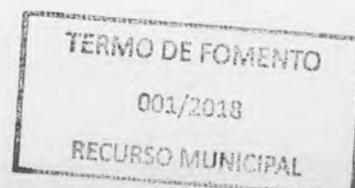
NR.AUTENTICACAO 2.0AB.5F4.962.D5E.959

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

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

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

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



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PLEMONT SUL - BEÍM - MG
CEP 32669-712 - 313494309

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 0627246 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3121 1167 7291 7800 0220 5500 1000 6272 4612 5887 2847

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

131214427569710 11/11/2021 11:44:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

064357

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/11/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/11/2021

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
0627246/1	09/12/2021	354,61	0627246/2	16/12/2021	354,61	0627246/3	23/12/2021	354,71

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	
1.063,93	127,67	0,00	0,00	1.063,93	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.063,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

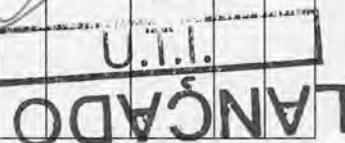
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00	VOLUME(S)		0,00281	36,244	36,244

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
011627	SCALP N.23G (BD) L: 1239707 Q: 100,0000 F: 20/09/21 V: 31/08/2026, nFCI: 2E2C511F-D70F-4B93-94E6-5B0F1AB82CD5	90183999	500	6108	PC	100,00	1,41	141,00	141,00	16,92	0,00	12,00	0,00
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M30004 Q: 96,0000 F: 28/09/21 V: 27/09/2024	30039099	000	6108	PC	96,00	1,90	182,40	182,40	21,89	0,00	12,00	0,00
026125	FRALDA GERIÁTRICA EG (IRIS/MAXICONFOR) L: 7548 Q: 497,0000 F: 20/10/21 V: 20/10/2024	96190000	000	6108	PC	497,00	1,49	740,53	740,53	88,86	0,00	12,00	0,00

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

17 NOV. 2021



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID193449839 DATA ENTREGA: 12/11/2021 Pedido: 2066349 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2066349 *** 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: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 30/11/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 63,83

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:00
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001137129175888290000035461
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.807
NOSSO NUMERO 13048400001137129
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 09/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 354,61
VALOR COBRADO 354,61
=====

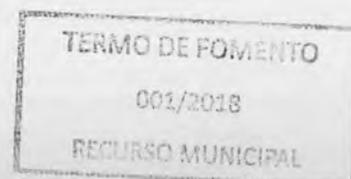
NR.AUTENTICACAO 0.B0A.630.E93.90D.1F8
=====

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

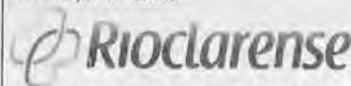
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

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



Identificação do emittente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1507235 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5072 3519 5391 4170

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
135211340831862 11/11/2021 15:48:36

CNPJ
67.729.178/0004-91

00:353

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
MUNICÍPIO
GARÇA
BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
FONE / FAX
1434075066
UF
SP
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
11/11/2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
11/11/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1507235/1	09/12/2021	720,69	1507235/2	16/12/2021	720,69	1507235/3	23/12/2021	720,92

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	
2.162,30	339,03	0,00	0,00	2.162,30	
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	2.162,30

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 emittente				15.066.184/0001-60				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114	24,00	VOLUME(S)		0,52671	289,710	289,710

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032265	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO (RANBAXY) (ITEM GERIC) L. ABS4793 Q: 56,0000 F. 30/06/20 V. 30/05/2022	30049079	000	5102	CP	56,00	0,3439	19,26	19,26	2,31	0,00	12,00	0,00
018930	GLICOSE 25% (SAMTEC) L. LAF Q: 200,0000 F. 30/05/21 V. 30/04/2023	30049099	000	5102	AP	200,00	0,354	70,80	70,80	12,74	0,00	18,00	0,00
030021	VIT A 5000UI + VIT D 900UI + OX ZINCO 150MG 45GR (CIME D) L. 2120659 Q: 20,0000 F. 28/09/21 V. 28/09/2023, nFCI: D75CDB43-499B-42F0-8BC0-57FE7141BD20	30039014	500	5102	TB	20,00	5,2731	105,46	105,46	18,98	0,00	18,00	0,00
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L. S5451 Q: 48,0000 F. 16/09/21 V. 15/09/2023	38089919	000	5102	L	48,00	5,99	287,52	287,52	51,75	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L. M29932 Q: 48,0000 F. 17/09/21 V. 16/09/2024	30039099	000	5102	FR	48,00	2,22	106,56	106,56	19,18	0,00	18,00	0,00
031747	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML S.FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L. 0000148898 Q: 105,0000 F. 05/05/21 V. 05/05/2023	30049099	000	5102	BO	105,00	4,98	522,90	522,90	69,54	0,00	13,30	0,00
021145	SORO GLICOSADO 5% 500ML S.FECHADO (FRESENIUS KA BI) L. 74Q13564 Q: 90,0000 F. 09/09/21 V. 09/08/2023, nFCI: AS637171-97AE-4A1A-BB7C-BC236B2730D7	30049099	500	5102	FR	90,00	2,66	239,40	239,40	31,84	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. ID193449839 DATA ENTREGA: 12/11/2021 Pedido: 2066346 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2066346 *** 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 Emittente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
LANÇADO

18 NOV. 2021

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECLAMO 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 ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1507235 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5072 3519 5391 4170

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

135211340831862 11/11/2021 15:48:36

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
021151	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74QI3504 Q: 90,0000 F: 18/09/21 V: 18/08/2023, nF CI: F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8	30049099	500	5102	FR	90,00	3,12	280,80	280,80	37,35	0,00	13,30	0,00
030167	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (VIC PHARMA) L: C9461 Q: 24,0000 F: 10/08/21 V: 09/08/2023	33069000	000	5102	FR	24,00	7,90	189,60	189,60	34,13	0,00	18,00	0,00
011606	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (MUCAMBO) L: 2141 Q: 200,0000 F: 30/10/21 V: 30/10/2024, nFCI: 7581620B-7C52-430C-9 DC6-D0DF7289669C	40151100	500	5102	PR	200,00	1,70	340,00	340,00	61,21	0,00	18,00	0,00

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:00
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100962360178288290000072069

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	120.808
NOSSO NUMERO	17115360000962360
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	720,69
VALOR COBRADO	720,69

=====

NR.AUTENTICACAO 8.B3B.A17.792.6A7.3FC

=====

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

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

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

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



Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 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: 405244
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
 4321 1194 3894 0000 0184 5500 1000 4052 4410 0006 5780

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210234665770 11/11/2021 15:15:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 821013386110

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
 11/11/2021

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO
WILLIANS

CEP
 17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GARCA

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 - GARCA

UF
SP

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
405244

VALOR ORIGINAL
1.817,20

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
1.817,20

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	09/12/2021	908,60	002	06/01/2022	908,60			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.817,20	218,06	0,00	0,00	1.817,20
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
				1.817,20

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
7

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
35,000

PESO LÍQUIDO
35,000

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	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS
235	BOLSA COLETORA URINA SISTEMA FECHADO COM FILTRO 2000ML WELLLEAD - Trib aprox. neste item R\$: 30,94 Fed e 34,93 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2104010711 QTD: 100,000 VALID: 19/04/2026 FABRICAÇÃO:01/04/2021	39269030	700	6108	UN	100,0000	4,9900	499,00	0,00	499,00	59,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
67547	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M LEMGRUBER - Trib aprox. neste item R\$: 109,09 Fed e 207,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: PR017L QTD: 45,000 VALID: 30/03/2026 FABRICAÇÃO:01/09/2021	40151900	000	6108	CX	45,0000	25,6000	1.152,00	0,00	1.152,00	138,24	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9554	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 10,30 Fed e 19,94 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2122814 QTD: 60,000 VALID: 06/09/2024 FABRICAÇÃO:06/09/2020	90183921	700	6108	UN	60,0000	2,7700	166,20	0,00	166,20	19,94	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido:010831 Representante:MARLI INES WEIS, Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Est. ado conforme EC 87/2015 193449839.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 150,33 Fed e 262,23 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$109,04

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
 001/2013
 RECURSO MUNICIPAL

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

19 NOV. 2021

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:00
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002342201000044808188290000090860
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	120.809
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	908,60
VALOR COBRADO	908,60

NR.AUTENTICACAO 2.D05.A8D.848.540.B97
=====

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

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

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

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



001364



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
10122Data de Emissão
25/11/2021Data e Hora da
Competência
25/11/2021 às 12:12:24Código de Verificação
3240-1940-0648

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. 59643
 Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE Informatica Ltda RG/IE 177.253.999.119
 Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597
 Bairro SUMARÉ CEP 16015-290
 Município ARAÇATUBA UF SP

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 Telefone
 E-mail
 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	4.900,00	0,00	0,00	147,00

Valor Total dos Serviços - R\$147,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: UTI

TRIBUTOS

PIIS (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\$ 147,00

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cál. (R\$)

0,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 147,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recibi(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 10122 emitida em 25/11/2021 às 12:12:24 - Cód Verif 3240-1940-0648

Condições de Pagamento: Vencimento: 25/11/2021 Valor Total R\$ 147,00 Valor Líquido R\$ 147,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:00
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096059021921788300000014700

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	120.810
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	147,00
VALOR COBRADO	147,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.B26.D6F.9FD.5C1.145

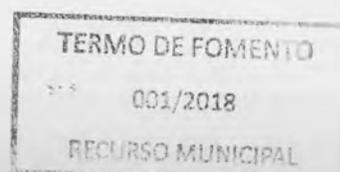
=====

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

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

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

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





**HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD
NUTR LTDA**

AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
17012-648 BAURU SP
Telefone(14) 3104-1880

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 54241
Série 0
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1102 7864 3600 0183 5500 0000 0542 4111 1396 4437

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

06:366

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211333124111 10/11/2021 12:21:47

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS MERC.AD/REC.TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209248284110

INSCR EST DO SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

10/11/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

10/11/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

12:21

FATURA

0 - A vista 10/12/2021 2.670,00

1 - A prazo 1

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 2.670,00	VALOR ICMS 480,60	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR FCP-ST 0,00	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012) 822,06	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.670,00
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 2.670,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL J LOG TRANSPORTES LTDA - ME	FRETE POR CONTA 0-CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 29324765000169
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 870	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797341987115		
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 121,000	PESO LÍQUIDO 121,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
1348	TROPIC SOYA - 1 LITRO Lote 210170758 Val 06-08-22 Qtd 60,00 Vir aprox. tributos RS 304,42 (30,7500% Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	60,000	16,5000	990,00		990,00	178,20		18,0	
150	TROPIC 1.5 - 1 LITRO Lote 210250058 Val 14-08-22 Qtd 60,00 Vir aprox. tributos RS 470,47 (30,7500% Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	60,000	25,5000	1.530,00		1.530,00	275,40		18,0	
2121	HUMALIN PROTINA DAY - 300G Lote 28133 Val 29-05-23 Qtd 2,00 Vir aprox. tributos RS 47,17 (31,4500% Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069030	3	000	5102	LA	2,000	75,0000	150,00		150,00	27,00		18,0	



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00	ICMS FCP p/UF dest	Vir ICMS Inter. p/destino	Vir ICMS Inter. p/remetente	Vir IPI devol. 0,00	RESERVADO AO FISCO
Ind. presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento					
MAPA DE COTACAO N. 586 - PEDIDO DE COMPRA N 14997 - AGENCIA 0037-X CIC 363151-6 - PEDIDO FINALIZADO - DIG MARIA EDUARDA DEMETRIO MONTADO E FAT POR ROGERIO					



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:00
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000411253001017188300000267000

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	120.811
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.670,00
VALOR COBRADO	2.670,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.DDB.85A.DC7.CF5.6CC

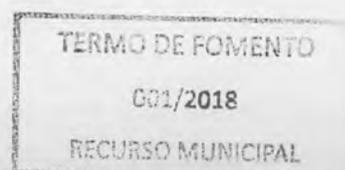
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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.: 438.336.759.111

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

11:368

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

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

PHONE / 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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
051159	- CADERNO ESPIRAL 1/4 C/D 96FLS	48202000	0500	5405	UNS	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	UNS	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	UNS	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	UNS	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	UNS	1.0000	15,9000	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002024	- ENVELOPE BRANCO OFICIO 114X229 SICEP UN *	48171000	0500	5405	UNS	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	UNS	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	UNS	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	UNS	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	UNS	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	UNS	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	UNS	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	UNS	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	UNS	3.0000	13,9000	0,00	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302260	- PASTA ABA C/ ELASTICO PAPELÃO VERMELHA	48209000	0500	5405	UNS	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	UNS	3.0000	0,8500	0,00	2,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CES-008	- CESTO EMPILHÁVEL 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	UNS	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

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 27/10/2021 15:28:39 - 1

www.casatruo.com.br

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes.oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211268995092 27/10/2021 15:28:10

CNPJ / CPF
21.941.008/0001-22

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SU	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IFI
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
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:00
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112123798727302250223075105528828000049530

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	120.812
DATA DE VENCIMENTO	08/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	495,30
VALOR COBRADO	495,30

=====

NR.AUTENTICACAO 4.E51.5B5.CA7.389.101

=====

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

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

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

Grupo
Passaport
HISTÓRIA DE QUALIDADE

**CAFE BRASILEIRO IND. COM E
EXP EIRELI EPP**

Rua WALTER ALVES DE SOUZA, 43

DISTRITO INDUSTRIAL

Garça

CEP: 17406-118

Fone: (14) 3471-3802

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1

No: 000059455

Série: 1

Folha(s): 1/1



Chave de Acesso: 3521 1145 9719 0000 0114 5500 1000 0594 5510 0059 6678

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: 135211340332020 11/11/2021 14:43:43 000371



351459719000001141166722110099

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315046867114

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

45.971.900/0001-14

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

11/11/2021

ENDEREÇO

Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 70 - SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAIDA

11/11/2021

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAIDA

14:43:00

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	09/12/2021	300,00									

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		
116,67	21,00	0,00	0,00	0,00	60,33	300,00		
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	300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CAFE BRASILEIRO IND, COM E EXP EIRELI EPP	0-REMETENTE (CIF)				45.971.900/0001-14
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua WALTER ALVES DE SOUZA, 43	GARÇA	SP	315046867114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG):	PESO LIQUIDO (KG):
3	Volumes	---		15,600	15,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

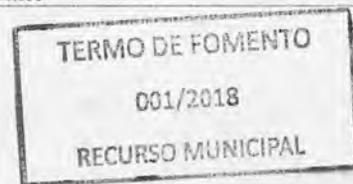
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000013	CAFE TORRADO E MOIDO EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5101	KG	15	20,0000	300,00	0,00	116,67	21,00	0,00	18%	0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

PEDIDO 15038

RESERVADO AO FISCO



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:00
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191570070421063014350656290009788290000030000

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	120.813
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.EC5.28B.B02.378.389

=====

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

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

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



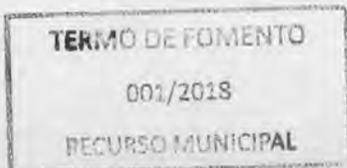
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

003 373

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000838-1		Data de Emissão: 30/11/2021		
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 , MÊS DE NOVEMBRO.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 (%) 2,71	Valor do ISS (R\$) 16,26	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: BB4490440418F7A1E888B3E5E56D59C2



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:00
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080017258007859499900005388300000060000

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	120.814
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.84A.2B7.A1E.3E3.69D

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 10123
Data de Emissão 25/11/2021
Data e Hora da Competência 25/11/2021 às 12:13:53
Código de Verificação 2001-3892-6092

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@goquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENT0
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	23.994,00	0,00	0,00	719,82

Valor Total dos Serviços - R\$719,82

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\$ 719,82

Atividade 7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal Sem incidência de ISS
 Aliquota (%) 0,0000 Base de Cálç. (R\$) 0,00 Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00 Vir. Total Retido (R\$) 0,00 Vir. do ISS (R\$) 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 719,82

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 10123 emitida em 25/11/2021 às 12:13:53 - Cód Verif 2001-3892-6092
 Condições de Pagamento: Vencimento: 25/11/2021 Valor Total R\$ 719,82 Valor Líquido R\$ 719,82

Ass: _____ em ____/____/_____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:00
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096059024024588300000071982

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	120.815
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	719,82
VALOR COBRADO	719,82

=====

NR.AUTENTICACAO 5.60F.1DA.D5B.FEB.D10

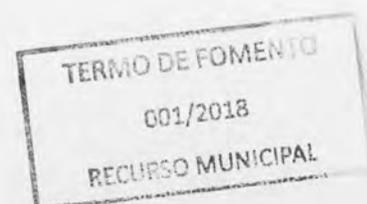
=====

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

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

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Table with 4 rows: Número da Nota 10121, Data de Emissão 25/11/2021, Data e Hora da Competência 25/11/2021 às 12:09:24, Código de Verificação 2918-8250-4238

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11, Insc. Mun. 59643, Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA, Logradouro RUA-BAGUAÇU, Município ARAÇATUBA



Situação Optante do Simples Nacional, Telefones (18) 3822-5803, E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60, Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Município GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Table with 7 columns: Serviço, Descrição, Vir. Unitário, Qtde, Desconto, Aliq. Tributo (IBPT), Total. Row 1: 353, ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA, 0,0300, 7.116,00, 0,00, 0,00, 213,48

Valor Total dos Serviços - R\$213,48

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: PRONTO ATENDIMENTO

TRIBUTOS

Table with 7 columns: PIS (RS), COFINS (RS), INSS (RS), IR (RS), CSLL (RS), Outras Retenções (RS), Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 213,48

Atividade 7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório, Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos, Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços, Valor Líquido da Nota = R\$ 213,48

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 10121 emitida em 25/11/2021 às 12:09:24 - Cód Verif 2918-8250-4238
Condições de Pagamento: Vencimento: 25/11/2021 Valor Total R\$ 213,48 Valor Líquido R\$ 213,48
Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:00
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096059019321188300000021348

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	120.816
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	213,48
VALOR COBRADO	213,48

=====

NR.AUTENTICACAO 5.EDB.37C.927.15E.DE0

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

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

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

003379

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
Tamani
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000003021 fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO
3521 1141 7616 1900 0104 5500 0000 0030 2110 0340 8234

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA - DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211339738410 11/11/2021 13:14:46

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

11/11/2021

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/11/2021

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	10/12/2021	2.070,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.070,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.070,00

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
300	PCT		0	190,500	192,000

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	5102	PCT	300,00	6,90	2.070,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR
LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

22 NOV. 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Site: <http://www.informsolucoes.com.br> Empresa optante pelo Simples Nacional Pedido Núm.:0
Cliente.:3670-Ahbb - Hospital Sao Lucas
Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:00
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004096740000000506237501017388300000207000
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	120.817
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.070,00
VALOR COBRADO	2.070,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.90E.B42.347.6A5.176

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AC LADO		NF-e Nº: 000012433 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA</p> <p>17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000012433 SÉRIE: 3 Folha: 1/2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 35-2111-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.433-163.084.921-5</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.211.334.214.022 10/11/2021 15:12:50	

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO 315.080.959.113	CNPJ 05.335.433/0001-11
--	---	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE Razão Social: 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 10/11/2021
Endereço: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	Bairro/Distrito: WILLIAMS	CEP: 17402-064
Município: GARÇA	FONE/FAX: 14.3407-5066	UF: SP
		IE / RG: 15:10:51

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA 000012433-1 - CARTEIRA - 10/12/21 - R\$ 680,04	000012433-2 - CARTEIRA - 10/01/22 - R\$ 680,00
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.360,04
VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00
DESCONTOS	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	1.360,04

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	17,9000	35,80			0,00		
7896343070601	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	8	3,1000	24,80			0,00		
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	40	1,4000	56,00			0,00		
7898509280985	ESPONJA DUPLA FACE	68053090	0500	5929	UN	12	1,0000	12,00			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	26,0000	130,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	3	26,0000	78,00			0,00		
009339	SACO PLAST 6X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	26,0000	130,00			0,00		
010005	EMBALAG. G -32 PUDIM BRANCA	39239000	0102	5929	UN	50	0,7000	35,00			0,00		
11821	SACOLA PLAST. 38X48 ESTRELA C/100 UN	39232190	0102	5929	PCT	2	7,0000	14,00			0,00		
7898901903826	MOLHO ITALIANO 152X8 ML/TEMPERO P/SALADA	21039021	0500	5929	CX	4	16,8000	67,20			0,00		
7897147500028	POTE PLASTICO 100 ML TRANSP 1X100	39239000	0102	5929	PCT	10	3,8900	38,90			0,00		
15799	SAL REFINADO SACHET 1GR CX 2000 UN	25010020	0102	5929	CX	1	22,0000	22,00			0,00		
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	4	20,5000	82,00			0,00		
16115	EMB RETANG MANUAL D - 5 1150 ML	76071990	0102	5929	UN	30	0,9000	27,00			0,00		
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	4	1,7100	6,84			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239000	0102	5929	PCT	21	4,9000	102,90			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	10	16,5000	165,00			0,00		
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	6	22,9000	137,40			0,00		
17290	TOALHA AMERICANA MONO C/500 UN	48030090	0102	5929	PCT	1	17,0000	17,00			0,00		
17387	SACO PLAST 20X13X0,06 AD LEITOSO	39232190	0102	5929	KG	1	26,0000	26,00			0,00		
17815	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	10	2,0000	20,00			0,00		
18104PC	TOUCA DESCARTAVEL BRANCA C/100 UN	65069900	0102	5929	PC	2	14,5000	29,00			0,00		
18260	EMBALAG. G -645 MINI DOCE REDONDO	39239000	0102	5929	UN	300	0,2200	66,00			0,00		
18304	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	3,1000	31,00			0,00		

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-073730 PEDIDO 14991	RESERVADO AO FISCO  
--	---

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: 000012433 SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
 AV. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
 PQ STA MARIA

17400-000 - GARÇA (SP)
 FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 000012433
 SÉRIE: 3
 Folha: 2/2

CHAVE DE ACESSO
 35-2111-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.433-163.084.921-5

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135.211.334.214.022 10/11/2021 15:12:50

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.335.433/0001-11

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
18316	FAÇA REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	2	3,1000	6,20			0,00		

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
 N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-073730
 PEDIDO 14991

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:00
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049131400000015004158000788300000068004

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	120.818
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	680,04
VALOR COBRADO	680,04

=====

NR.AUTENTICACAO F.AA5.F74.DC5.217.EF1

=====

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

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

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



**HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD
NUTR LTDA**

AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
17012-648 BAURURU SP
Telefone(14) 3104-1880

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **54240**
Série **0**
FL 1 / 1



384

CHAVE DE ACESSO

3521 1102 7864 3600 0183 5500 0000 0542 4017 5285 5787

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

135211333095747 10/11/2021 12:16:51

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS MERC.AD/REC.TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209248284110

INSCR EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

10/11/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

10/11/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

12:16

FATURA

0 - A vista

10/12/2021

1 882,00

1 - A prazo

1

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.882,00	338,76	0,00	0,00	0,00	579,41	1.882,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.882,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
J LOG TRANSPORTES LTDA - ME	0-CIF			SP	29324765000169
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA BRASIL, 870	RIBEIRAO PRETO	SP	797341987115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CX			109,000	109,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
1348	TROPIC SOYA - 1 LITRO Lote 210170758 Val 06-08-22 Qtd 108,00 Vir aprox. tributos RS 547,96 (30,7500% Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	108,000	16,5000	1.782,00		1.782,00	320,76		18,0	
1465	HUMALIN SOL FIBER CX 10/10G Lote 4340252 Val 31-08-23 Qtd 4,00 Vir aprox. tributos RS 31,45 (31,4500% Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069030	3	000	5102	CX	4,000	25,0000	100,00		100,00	18,00		18,0	

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado	0,00	ICMS FCP p/UF dest	Vir ICMS Inter. p/destino	Vir ICMS Inter. p/remetente	Vir IPI devol.	0,00	RESERVADO AO FISCO
Ind. presença 3=Operação não presencial, Telesatendimento							
MAPA DE COTACAO N 589 - PEDIDO DE COMPRA N 14996 - AGENCIA 0037-X C/C 363151-6 - PEDIDO FINALIZADO - DIG MARIA EDUARDA DEMETRIO MONTADO E FAT POR ROGERIO							

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:01
306203062 0020

000385

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000411252101016288300000188200

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	120.819
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.882,00
VALOR COBRADO	1.882,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.218.9FD.0FA.CC3.E10

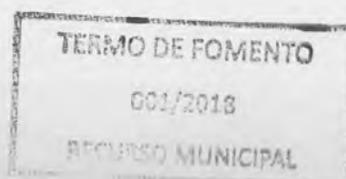
=====

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

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

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

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





000386

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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000007646-1		Data de Emissão: 02/12/2021		
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 NPS REF 11/21 TRIB APROX R\$: 61,87 FEDERAL E 17,99 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\$) 460,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 9,20	Valor Total da Nota (R\$) 460,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 460,00	

Chave de autenticação: 911CD28422037CF2D18894EA94E8272E



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:01
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339991390605000000900994101012888300000046000

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	120.820
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	460,00
VALOR COBRADO	460,00

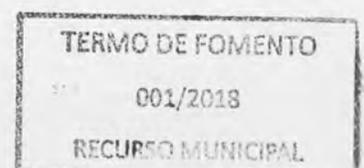
NR.AUTENTICACAO A.043.199.E11.388.4A4

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
2388
Código de Verificação de Autenticidade
HMRRHUYIJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2021 às 09:36:54
Chave de Acesso
1520527ZZ158GWAC6IJERYT1UCH9WWT1

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/12/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.079.179/0001-26	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1636207	Cadastro 000046612	Nome/Razão Social JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME
Logradouro HEITOR PENTEADO, 400			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone	E-mail domingos.tonon@telefonica.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE FECHADURAS E CHAVES	129,00	R\$ 129,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
24,01	2,01%	0000240000001				
SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFECÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL,						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 129,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 129,00	R\$ 2,59	2 - Não	R\$ 0,00

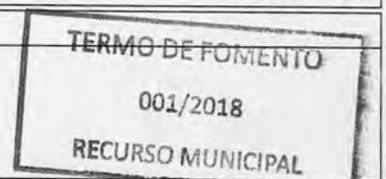
Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 129,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2388 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HMRRHUYIJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.01
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: 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\$ 129,00
DEBITO EM: 08/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120821
AUTENTICACAO SISBB: B.3F0.E3B.366.67A.B31

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001390



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
66/NFE

Data e Hora de Emissão
06/12/2021 07:44:30

Código de Verificação
B3B31C7B756614AA412B

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 37.498.101/0001-44 IE: IM: 58466
 Razão Social: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA
 Endereço : Rua Eletricista Manuel Martins - Num: 97
 Bairro : Jardim Novo Horizonte - CEP: 17.209-830
 Município : JAU - SP Celular: (14)99791-2301

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
 Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
 Bairro : VILA WILLIAM - CEP: 17.400-000
 Município : GARCA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70. Bairro: WILLIAMS - CEP: 17.400-000
 Município :GARCA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA - UTI DA SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL.

Dados Bancários:

Banco Inter 077
 Agência 0001
 conta 69687692

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 35.000,00

Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	35.000,00	0,00	0,00	0,00

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

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal:5.456,60 (15,59%)

Recebi(emos) de THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
66/NFE

Emissão
06/12/2021 07:44:30

Código de verificação
B3B31C7B756614AA412B



Data

Identificação do Recebedor

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.01
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

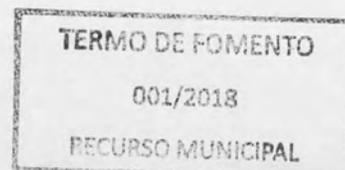
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.968.769-2

FAVORECIDO: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVI
CPF/CNPJ: 37.498.101/0001-44
VALOR: R\$ 35.000,00
DEBITO EM: 08/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120822
AUTENTICACAO SISBB: B.141.98A.582.F7F.E85



**EMBAPLAS COM DIST
EMBALAGENS LTDA ME**

RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.015.778
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1117 8641 5500 0179 5500 1000 0157 7810 0015 7692

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 135211329060235 09/11/2021 17:47:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.040.238.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.864.155/0001-79	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 09/11/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	09/12/2021
Valor RS	779,13

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 779,13
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 779,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO		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

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
2476	ROLO TECIDO NÃO TECIDO - 300M - COD SP3528AZ - SUPERPRO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$21,51 Estadual (18,00%) R\$28,79 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	63079010	0101	5102	UN	1,00	159,95	0,00	159,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	SACO LIXO - 100 LTS - C/ 100 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (18,54%) R\$22,19 Estadual (18,00%) R\$21,54 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39232190	0102	5405	PCT	2,00	59,84	0,00	119,68	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

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>1. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$</p> <p>2. 16,88, correspondente a alíquota de 2,56% nos termos do Art</p> <p>3. 23 da Lei complementar 123/06</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>TERMO DE FOMENTO</p> <p>09/11/2021</p> <p>RECLAM. MUNICIPAL</p>
---	---



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:01
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670101938280100639700012188290000077913

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	120.901
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	779,13
VALOR COBRADO	779,13

=====

NR.AUTENTICACAO 1.BAA.88B.368.4E8.BCC

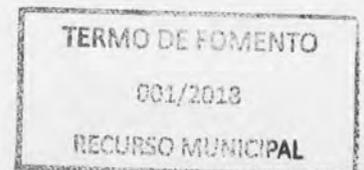
=====

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

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

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

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



000394

RECEBEMOS DE GME GARCA MOTORES ELETRICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 105,99 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.101.635
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GME GARCA MOTORES ELETRICOS LTDA

AV DOUTOR LABIENO DA COSTA MACHADO, 4292
DISTRITO INDUSTRIAL - 17406-100
GARCA - SP Fone/Fax: 1434075088

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.101.635
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1103 2354 6900 0106 5500 1000 1016 3518 5552 5744

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

135211373768649 - 18/11/2021 16:18:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315027170117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.235.469/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/11/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/11/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

14997491508

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:14:53

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/12/2021
Valor R\$ 105,99

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
105,99	19,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,35	100,94
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	5,05	0,00	0,00	6,22	105,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE:

1-Por conta do Dest

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,000

1,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F000230	PEÇA CORTADA À LASER - INOX CHAPA 41,7 X 51,2 CM - 2,0MM	72111900	000	5101	pc	1,0000	100,9400	100,94	0,00	105,99	19,08	5,05	18,00	5,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VENDA PARA USO E CONSUMO-

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:01
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150123453022603360081057188290000010599

BENEFICIARIO:
CAMILA MARTINS DA SILVA
NOME FANTASIA:
CAMILA MARTINS DA SILVA
CNPJ: 32.431.679/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
GME GARCA MOTORES ELETRICOS
CNPJ: 03.235.469/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICIENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	120.902
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	105,99
VALOR COBRADO	105,99

NR.AUTENTICACAO 8.13D.4EF.BB0.AF1.823

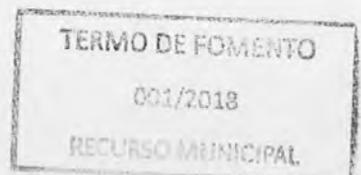
=====

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

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

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

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00396

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI

Rua Antonio Carlos Melendes, 1-50 - Cj
Hab Eng O Rasi - CEP:17039-270 - Bauru -
SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000003024 fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3521 1141 7616 1900 0104 5500 0000 0030 2410 0959 7774

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

135211339848533 11/11/2021 13:32:45

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

11/11/2021

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/11/2021

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	10/12/2021	817,00									

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	817,00	
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	817,00

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
14	GL		0	70,000	71,860

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
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT	22072019	0102	5102	GL	8,00	65,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0500	5405	GL	6,00	49,50	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

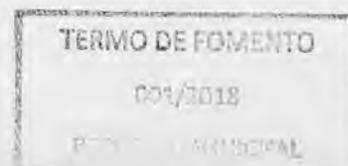
22 NOV. 2021

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



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000397

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
PROFISSIONAL EIRELIRua 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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 00002923 fl. 1 / 1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO

3521 1141 7616 1900 0104 5500 0000 0029 2310 0148 8876

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

135211320961706 08/11/2021 13:58:02

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

08/11/2021

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/11/2021

CÍDIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

MARCAS

SP

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	08/12/2021	260,00									

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	260,00	
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	260,00

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
4	GL		0	20,000	20,480

DETALHAMENTO DOS PRODUTOS / 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
700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT	22072019	0102	5102	GL	4,00	65,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Site: <http://www.informsolucoes.com.br> Empresa optante pelo Simples Nacional 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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:01
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004096740000000506247201012488330000107700

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	120.903
DATA DE VENCIMENTO	13/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.077,00
VALOR COBRADO	1.077,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.250.25C.184.8A4.302

=====

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

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

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

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



RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.002.428

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 1209 3846 1800 0177 5500 1000 0024 2810 0505 0090

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

000399

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211461429159 - 03/12/2021 15:52

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

03/12/2021

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	5.278,00
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	5.278,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
018	SWITCH HP 24 PORTAS 10/100/1000 JL682A	85176239	0102	5102	UN	1,0000	3.300,0000	3.300,00					
008	RACK DE PAREDE BRACKET 6U 19" X 450MM	84716053	0102	5102	UN	2,0000	540,0000	1.080,00					
020	CABO TELEFONE DUAS VIAS	85182100	0102	5102	UN	1,0000	105,0000	105,00					
005	CABO DE REDE PAR TRANÇADO 8 VIAS CAT - 5E	85176241	0102	5102	UN	1,0000	793,0000	793,00					

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	<p>TERMO DE PONENTO</p> <p>031/2018</p> <p>RECURSO MUNICIPAL</p>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.01
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: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.628.023-3

FAVORECIDO: RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS
CPF/CNPJ: 09.384.618/0001-77
VALOR: R\$ 879,67
DEBITO EM: 09/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120904
AUTENTICACAO SISBB: C.14D.666.D77.ED5.AF1

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 4932	
		Código de Verificação de Autenticidade JT9VSMXMF			Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/12/2021 às 13:43:57	
Informações Fiscais		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP		Chave de Acesso 15283959CVGYK5GHJL0XYBIMYHLNYIUE
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo					Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 07/12/2021		
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 03.672.377/0001-85	RG/Inscrição Estadual 315.025.489.118	Inscrição Municipal 001090289	Cadastro 000014427	Nome/Razão Social RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	
Logradouro R JOAO CORREA L MORAES, 305		Complemento		Bairro LABIENOPOLIS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 14-34061310		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 50 passes serie E	225,00	R\$ 225,00

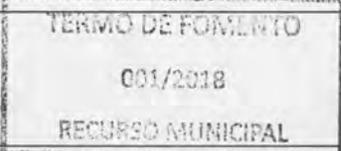
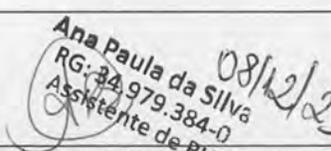
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16,01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000160000001	Construção Civil			
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...			Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 225,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 225,00	Total do ISS R\$ 6,75	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\$ 225,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$30,26 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$5,51 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

	
--	---

RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4932 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JT9VSMXMF.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85
VALOR: R\$ 225,00
DEBITO EM: 09/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120905
AUTENTICACAO SISBB: 6.BA2.8F8.704.AE1.915

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
246
Código de Verificação de Autenticidade
6CWF0K56L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/12/2021 às 09:40:23
Chave de Acesso
721876TLTSL5EUJ09J8HFUAU9KL53MIZ

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 30/11/2021
			Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.907.670/0001-42	RG/Inscrição Estadual 35601820206	Inscrição Municipal 00006969	Cadastro 00038860	Nome/Razão Social CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA
Logradouro RUA CONS ANTONIO PRADO, 228			Complemento Q.ANT 83 L.ANT	Bairro CENTRO
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP		Telefone (18)3652-1269	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			Complemento
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP		Bairro VILA WILLIAMS
		Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados em nefrologia na UTI Geral no mês Novembro de 2021. Autorizo o débito do valor da TED bancária CONTA PARA DEPOSITO BANCO: 756 AG. 3188 C/C 93691-0	17.000,00	R\$ 17.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0.00%	0000040000003	8640203		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil**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 ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **246** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6CWF0K56L**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 93.691-0

FAVORECIDO: CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREI
CPF/CNPJ: 27.907.670/0001-42
VALOR: R\$ 15.954,50
DEBITO EM: 10/12/2021

=====

DOCUMENTO: 121001
AUTENTICACAO SISBB: 9.DAC.64D.3CF.28D.79C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DISTRIBUIDOR AUTORIZADO		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000024073 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 1208 1590 8000 0134 5500 1000 0240 7310 3072 2198 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211445038421 01/12/2021 08:07:46		000405	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.376.609.111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.159.080/0001-34	

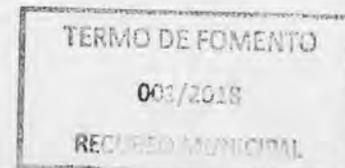
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 01/12/2021	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70			BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS		CEP 17400-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 01/12/2021
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX (14)3407-5066		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/12/2021	2.566,67									

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	776,42	2.566,67	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.566,67	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
						200,240		200,240	

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 LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100868798	CLAX BETA CONC 10C1 - BB 50L	34029090	0500	5405	UN	1,00	513,33	513,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR456322	CLAX PROFI 36A1 BB 50L	34029039	0500	5405	UN	1,00	513,33	513,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100879332	CLAX PERSONRIL CONC 43C1 1X26.2L W5003	29159060	0102	5102	BB	1,00	513,33	513,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR080074	CLAX ANTI CHLOR 62A1 - BB 25L	28321090	0102	5102	UN	1,00	513,33	513,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR456325	CLAX DEOSOFT CONC - BB 25L	38099190	0102	5102	UN	1,00	513,35	513,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 776,42(30,25%) Empresa optante pelo simples nacional, nao gera diretiro a credito fiscal de IPI. Mercadoria destinada a consumidor fiscal. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.		RESERVADO AO FISCO  	
---	--	--	--

13/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:51:54
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	13/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.037.000.108.797
VALOR TOTAL	2.566,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HYGICARE PRODUTOS DE HIGI
AGENCIA: 0037-X CONTA: 108.797-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	3.170.E20.5A4.B03.455
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001407

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2862 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanabara - 17400-084 Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 2862 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35211100595823000107550010000028621421169940 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 135211347103986 - 12/11/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315022718110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 12/11/2021
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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	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

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	CÓDIGO ANTT 1	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
2000000000001	CARIMBO TRODAT 4911 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	40,00	40,00	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 DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 10186; 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	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	------------------	--

Emissor gratuito MarketUP.com

HOSPITALAR

13/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:51:53
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	13/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	40,00

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

NR.AUTENTICACAO	6.077.1A2.641.B8C.503
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DANFE



DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 218310
SERIE 1
FOLHA 1/1



000409

CHAVE DE ACESSO
135211104 0278 9400 0750 5500 1000 2183 1010 0136 7955

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS/VENDA.MERC.ADQ.TERC.SUJ.REG.SUBS TRIB CO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211342317690 11/11/2021 20:34:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671.392.680.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399) CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 11/11/2021

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA ENTRADA/SAIDA 11/11/2021

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1435325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA 20:30

FATURA / DUPLICATA		
001	11/12/2021	304,00

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	
234,00	42,12	0,00	0,00	304,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	304,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63) FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NÚMERO PESO BRUTO 3,00 PESO LÍQUIDO 3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37508	APARELHO BARBEAR DESC.C/24 - BIC	82121020	460	5405	CX	5	14,0000	70,00					
6741	APARELHO DE PRESSAO ADULTO METAL-SOLI-DOR (Lote: 21220041, Qtde: 3, Dt Val: 30/04/2026 ,Data Fab: 01/04/20-21)	90189069	200	5102	UN	3	78,0000	234,00	234,00	42,12		18,00	

LANÇADO
U.T.I.

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado
20 NOV. 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ID 193449839
ITEM 1 e 2
ITEM 1 MERCADORIA RECOLHIDA POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME ARTIGO 274
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 66,35, Federal, R\$ 24,23, Estadual, R\$ 42,12
Pedido: 243976
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:01
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090330884110900061404174888310000030400
BENEFICIARIO:
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.301
NOSSO NUMERO	33088411000061404
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	11/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	304,00
VALOR COBRADO	304,00

=====

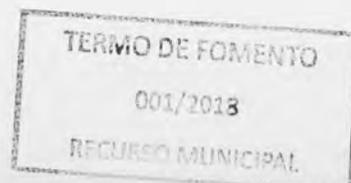
NR.AUTENTICACAO 1.927.D2B.BF9.729.E9F

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

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

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

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





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos Ltda FILIAL
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
 LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 13.435
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.1105.1945.0200.0467.5500.1000.0134.3511.1173.5904

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

DADOS DA NF-e

135211357967606 - 16/11/2021 10:42:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSAO

16/11/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

16/11/2021

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:41:56

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

FATURA/DUPLICATAS

13435/1 - 14/12/21 - 2026,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.026,83

VALOR DO ICMS

364,23

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.026,83

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

2.026,83

ALÍQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

50,8888

PESO LÍQUIDO

50,8888

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/CS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
2270 30049099	(-) AC FOLICO 5MG CPR Lote: 0057/21M - 30/01/2023 Qtde: 120.00 /CEST: 13.003.01	500 5102	Cpr	120,0000	0,0614	0,0000 0,0000%	7,37	7,37	1,33 0,00	0,00	18,00 0,00
26567 30049062	(+) NIFEDIPINO RETARD 20MG CPR Lote: 011157 - 30/04/2023 Qtde: 200.00 /CEST: 13.003.00	000 5102	Cpr	200,0000	0,1425	0,0000 0,0000%	28,50	28,50	5,13 0,00	0,00	18,00 0,00
29684 90183929	CATETER INTRAVENOSO 22G Lote: SCTPAA037G - 30/08/2025 Qtde: 100.00	200 5102	Uni	100,0000	0,7799	0,0000 0,0000%	77,99	77,99	14,04 0,00	0,00	18,00 0,00
29733 90183929	(-) CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPAA045B - 30/11/2025 Qtde: 100.00	200 5102	Uni	100,0000	0,6893	0,0000 0,0000%	68,93	68,93	12,41 0,00	0,00	18,00 0,00
35862 30043999	(+) DEXAMETASONA CREME 10G Lote: 17721 - 30/07/2024 Qtde: 10.00 /CEST: 13.003.00	000 5102	TB	10,0000	1,0810	0,0000 0,0000%	10,81	10,81	1,95 0,00	0,00	18,00 0,00
37138 48114110	FITA ADESIVA 19MMX50M Lote: 210429-07 - 30/05/2024 Qtde: 96.00	500 5102	UN	96,0000	3,0571	0,0000 0,0000%	293,48	293,48	52,83 0,00	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO/ Pedidos de Venda utilizados: 5022

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

18 NOV. 2021

18 NOV. 2021

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos Ltda FILIAL
RUA 15 DE NOVENBRO, 1810
LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO
INDUSTRIAL 15 DE NOVENBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 13.435
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.1105.1945.0200.0467.5500.1000.0134.3511.1173.5904

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

DADOS DA NF-e

135211357967606 - 16/11/2021 10:42:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

37181 90189010	TORNEIRA DESC 3VIAS LOCK Lote: SCTPAA0553 - 30/06/2026 Qtde: 100.00	200 5102	UN	100,0000	0,8036	0,0000 0,0000%	80,36	80,36	14,46 0,00	0,00	18,00	0,00
38643 30049069	RISPERIDONA 1MG CPR Lote: 21D405 - 30/03/2023 Qtde: 90.00 Lista: C1 / CEST: 13.002.00	500 5102	CPR	90,0000	0,1103	0,0000 0,0000%	9,93	9,93	1,19 0,00	0,00	12,00	0,00
38740 62101000	TOUCA DESC SANFONADA Lote: 207-21 - 31/07/2023 Qtde: 1000.00	000 5102	UN	1000,0000	0,0883	0,0000 0,0000%	88,30	88,30	15,89 0,00	0,00	18,00	0,00
38802 39269030	FRASCO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML Lote: 0410213801 - 04/10/2023 Qtde: 219.00 Lote: 1110213801 - 04/10/2023 Qtde: 411.00	000 5102	Uni	630,0000	0,7741	0,0000 0,0000%	487,68	487,68	87,78 0,00	0,00	18,00	0,00
38912 63079010	MASCARA DESC TRIPLA CLIPS ELASTICO Lote: 2021063001 - 30/06/2023 Qtde: 2000.00	100 5102	UN	2000,0000	0,1499	0,0000 0,0000%	299,80	299,80	53,96 0,00	0,00	18,00	0,00
39054 90183929	CATETER INTRAVENOSO 18G Lote: SCTPAA042C - 30/10/2025 Qtde: 50.00	200 5102	Uni	50,0000	0,6904	0,0000 0,0000%	34,52	34,52	6,21 0,00	0,00	18,00	0,00
39439 40151900	LUVA PROCEDIMENTO G Lote: SE210620 - 30/05/2023 Qtde: 2000.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	UN	2000,0000	0,2583	0,0000 0,0000%	516,60	516,60	92,99 0,00	0,00	18,00	0,00
39445 90183929	SCALP 21 Lote: HSAM210102 - 28/02/2026 Qtde: 100.00	200 5102	Uni	100,0000	0,2256	0,0000 0,0000%	22,56	22,56	4,06 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO/ Pedidos de Venda utilizados: 5022

RESERVADO AO FISCO

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:01
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281663800700207541178188340000202683
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	121.302
NOSSO NUMERO	28166380000207541
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	14/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.026,83
VALOR COBRADO	2.026,83

=====

NR.AUTENTICACAO 3.0A5.FB8.2BF.1FC.6DC

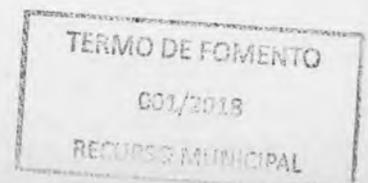
=====

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

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

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

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



000413


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 008595**

Natureza Operação: LOCAÇÃO
Prestação de: LOCAÇÃO DE BENS
Data de Emissão: 11/11/2021

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO
Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17400000

Cidade

GARCA

TELEFONE

14 3407-5062

UF

SP

Inscrição Estadual
Contrato

1.01.104317/019

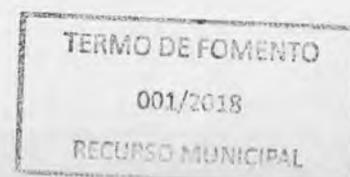
Vencimento

13/12/2021

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.



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:01
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190619449089173347000001526110188310000379753
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	121.303
NOSSO NUMERO	6194908917
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	11/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.797,53
VALOR COBRADO	3.797,53

=====

NR.AUTENTICACAO C.8E9.A7F.3E6.712.7CE
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 218632
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1104 0278 9400 0750 5500 1000 2186 3210 0114 2663

000415

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211348478217 12/11/2021 20:34:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
12/11/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
12/11/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:29

FATURA / DUPLICATA
001 12/12/2021 383,23

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
383,23	68,98	0,00	0,00	383,23
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
				383,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SÃO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 8,70	PESO LIQUIDO 8,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
16911	KEFORAL 500MG C/200CP-ABL (Lote: 10979-6C, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2023 ,Data Fab: 01/10/2021)	30042052	200	5102	CX	1	89,0000	89,00	89,00	16,02		18,00	
30967	ESCOVA P/ASSEP.C/CLOREX.2% C/4-8-VICPHARM REF88197 (Lote: M30082, Qtde: 2, Dt Val: 31/10/2024 ,Data Fab: 01/10/2021)	30039099	000	5102	CX	2	88,0000	176,00	176,00	31,68		18,00	
26897	DIMORF 0.1MG/ML 50/1ML EST-CRISTALIA A1 (Lote: 20090368, Qtde: 1, Dt Val: 30/0-9/2022 ,Data Fab: 01/09/2020)	30044990	000	5102	CX	1	118,2300	118,23	118,23	21,28		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ID 193641185
ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 68,98, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 68,98
Pedido: 244238
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

Filvlio Neves da Silva

RG: 16.918.974-0
Almoarifado

17 NOV. 2021

HOSPITALAR

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2016
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:01
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090330884110900061620175388320000038323
BENEFICIARIO:
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.304
NOSSO NUMERO 33088411000061620
CONVENIO 03308841
DATA DE VENCIMENTO 12/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 13/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 383,23
VALOR COBRADO 383,23

NR.AUTENTICACAO C.377.1F4.581.610.193
=====

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

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

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

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



000417


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 2-777330-1-12	Hidrômetro Y09L693214	Referência 12/2021	Vencimento 14/12/2021																																																
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																		
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl:		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3700																																																		
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3700		Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114																																																		
Nº Economial 1	Dias 28	Media 50	Período de Leitura 11/10/2021 a 08/11/2021	Leitura Anterior 5902																																																
				Leitura Atual 5974																																																
				Resid. 72																																																
				Consumo 72																																																
				Cons. Fat 72																																																
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11/202</td> <td>69</td> <td>69</td> <td>5902</td> <td>32</td> <td>11/10/2021</td> </tr> <tr> <td>10/202</td> <td>29</td> <td>29</td> <td>5833</td> <td>31</td> <td>09/09/2021</td> </tr> <tr> <td>9/2021</td> <td>60</td> <td>60</td> <td>5804</td> <td>31</td> <td>09/08/2021</td> </tr> <tr> <td>8/2021</td> <td>64</td> <td>64</td> <td>5744</td> <td>30</td> <td>09/07/2021</td> </tr> <tr> <td>7/2021</td> <td>64</td> <td>64</td> <td>5680</td> <td>32</td> <td>09/06/2021</td> </tr> <tr> <td>6/2021</td> <td>16</td> <td>16</td> <td>5616</td> <td>30</td> <td>08/05/2021</td> </tr> <tr> <td>Media</td> <td>50.33</td> <td>50.33</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	11/202	69	69	5902	32	11/10/2021	10/202	29	29	5833	31	09/09/2021	9/2021	60	60	5804	31	09/08/2021	8/2021	64	64	5744	30	09/07/2021	7/2021	64	64	5680	32	09/06/2021	6/2021	16	16	5616	30	08/05/2021	Media	50.33	50.33				Discriminação das Receitas Água 158,98 Esgoto 143,08 Aluguel de Hidrômetro 1,20 TOTAL DA CONTA: 303,26		
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																															
11/202	69	69	5902	32	11/10/2021																																															
10/202	29	29	5833	31	09/09/2021																																															
9/2021	60	60	5804	31	09/08/2021																																															
8/2021	64	64	5744	30	09/07/2021																																															
7/2021	64	64	5680	32	09/06/2021																																															
6/2021	16	16	5616	30	08/05/2021																																															
Media	50.33	50.33																																																		
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																										
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																		
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																		
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																		
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																		
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																		
Col. Totais																																																				
Col																																																				

<<< ATENÇÃO >>>

 NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não **NÃO PAGA**. O fornecimento de água poderá ser **INTERROMPIDO** após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

24/11/2021 15:35:05


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 12/2021	Vencimento 14/12/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS	CEP: 17402064 Compl:	Emissão 24/11/2021
Código de Ligação: 006461-0		Código de Baixa 2-777330-1-12
	Total da Conta:	303,26

82630000003-9

03260068202-8

11214030120-4

00777330012-9



TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 45.349.461/0001-02 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 11/11/1969
NOME EMPRESARIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS 87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio 94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel 86.21-6-01 - UTI móvel 86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde 82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada			
LOGRADOURO AV JOSE ARIANO RODRIGUES		NÚMERO 303	COMPLEMENTO SALA 03
CEP 16.400-400	BARRIO/DISTRITO JARDIM ARIANO	MUNICÍPIO LINS	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR		TELEFONE (14) 3532-5198	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL *****			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 18/01/2021 às 12:13:11 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82630000003-9 03260068202-8
11214030120-4 00777330012-9
Data do pagamento 13/12/2021
Valor Total 303,26
=====

DOCUMENTO: 121305
AUTENTICACAO SISBB: F.265.CBE.294.2A9.158

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Codigo de Ligação 006462-1		Codigo de Baixa 2-777331-1-12		Hidrômetro C03L000230		Referência 12/2021		Vencimento 14/12/2021																																																																
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO					Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																																			
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl:					Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple:																																																																			
Setor: 00003		Rota: 00021		Seq: 3710		CEP: 17402064		Cidade: Garça-SP																																																																
Setor: 00003		Rota: 00021		Seq: 7115																																																																				
Nº Economia 1	Dias 28	Media 2	Período de Leitura 11/10/2021 a 08/11/2021		Leitura Anterior 4850	Leitura Atual 4857	Resid.	Consumo 7	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>11/202</td><td>0</td><td>10</td><td>4850</td><td>32</td><td>11/10/2021</td></tr> <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>Media</td><td>2.00</td><td>10.00</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	11/202	0	10	4850	32	11/10/2021	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	Media	2.00	10.00				<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Água</td><td></td><td>22,08</td></tr> <tr><td>Esgoto</td><td></td><td>19,87</td></tr> <tr><td>Aluguel de Hidrômetro</td><td></td><td>1,20</td></tr> <tr><td>TOTAL DA CONTA:</td><td></td><td>43,15</td></tr> </tbody> </table>					Discriminação das Receitas			Água		22,08	Esgoto		19,87	Aluguel de Hidrômetro		1,20	TOTAL DA CONTA:		43,15
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																																			
11/202	0	10	4850	32	11/10/2021																																																																			
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																																																																			
Media	2.00	10.00																																																																						
Discriminação das Receitas																																																																								
Água		22,08																																																																						
Esgoto		19,87																																																																						
Aluguel de Hidrômetro		1,20																																																																						
TOTAL DA CONTA:		43,15																																																																						
<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

24/11/2021 15:35:05

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 12/2021	Vencimento 14/12/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS Código de Ligação: 006462-1		CEP: 17402064 Compl:	Emissão 24/11/2021
			Código de Baixa 2-777331-1-12
			Total da Conta: 43,15



TERMO DE PONENTO
001/2021
RECURSO MUNICIPAL

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82600000000-8 43150068202-3
11214030120-4 00777331012-8
Data do pagamento 13/12/2021
Valor Total 43,15
=====

DOCUMENTO: 121306
AUTENTICACAO SISBB: 5.5B3.2F5.A5C.551.494

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006463-2	Código de Baixa 2-777332-1-12	Hidrometro E03L000211	Referência 12/2021	Vencimento 14/12/2021																																																						
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																								
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl:		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple:																																																								
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3720		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116																																																								
Nº Economia 1	Dias 29	Média 700	Período de Leitura 11/10/2021 a 09/11/2021	Leitura Anterior 97250																																																						
				Leitura Atual 97918																																																						
				Resid. 668																																																						
				Consumo 668																																																						
				Cons. Fat 668																																																						
Ocorrência LEITURA CONFIRMADA		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>11/202</td> <td>637</td> <td>637</td> <td>97250</td> <td>32</td> <td>11/10/2021</td> </tr> <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 colspan="2">Média</td> <td>700.33</td> <td>700.33</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	11/202	637	637	97250	32	11/10/2021	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	Média		700.33	700.33			Discriminação das Receitas <table border="1"> <tr> <td>Água</td> <td>1.474,94</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>1.327,45</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA CONTA:</td> <td>2.802,39</td> </tr> </table>	Água	1.474,94	Esgoto	1.327,45	TOTAL DA CONTA:	2.802,39
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																					
11/202	637	637	97250	32	11/10/2021																																																					
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																																																					
Média		700.33	700.33																																																							
Água	1.474,94																																																									
Esgoto	1.327,45																																																									
TOTAL DA CONTA:	2.802,39																																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																																
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																								
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																								
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																								
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																								
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																								
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																								
Col. Totais																																																										
Col																																																										

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

24/11/2021 15:35:05


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 12/2021	Vencimento 14/12/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS	CEP: 17402064 Compl:	Emissão 24/11/2021
Código de Ligação: 006463-2		Código de Baixa 2-777332-1-12
		Total da Conta: 2.802,39

82680000028-1

02390068202-4

11214030120-4

00777332012-7



TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



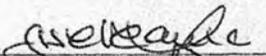
OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURÍDICAS
DA COMARCA DE LINS-SP
Rua Oswaldo Cruz, nº 277 - Centro
(**14) 3532-3287 - regimoveislins@terra.com.br

Título protocolado sob nº 00006025 e registrado
aos 19/05/2020 em microfilme sob nº 00005195,
filme 203.

Ato constitutivo desta Pessoa Jurídica registrado
sob nº 00003888 em 22/05/2015.

Lins-SP, 19 de maio de 2020.

Tributos: R\$ 284,21


Escrevente - Giselle Alcântara Mota
Selo Digital: 1198254P.JAA00006025AA20K

REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS JURÍDICAS

Giselle Alcântara Mota
Escrevente Substituta

Lins - Estado de São Paulo

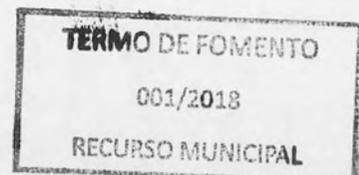
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82680000028-1 02390068202-4
11214030120-4 00777332012-7
Data do pagamento 13/12/2021
Valor Total 2.802,39
=====

DOCUMENTO: 121307
AUTENTICACAO SISBB: D.D16.A2E.OA1.560.482



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00423

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 203.57091.26-9	11 Nome MATHEUS BARBOSA DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARIA CONCEIÇÃO CARVALHO LOPES 82, 82 - FUNDAÇÃO ECOBRASIL			13 Bairro MORADA DO SOL	
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.406-484	17 CTPS (nº, série, UF) 013294 - 00454 / SP	18 CPF 384.796.388-00
19 Data de Nascimento 11/09/1995	20 Nome da Mãe MARGARETH COSTA BARBOSA			

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. 1.898,61	24 Data de Admissão 13/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 05/11/2021	26 Data de Afastamento 04/12/2021	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 4/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 234,57	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 29,33	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R\$ 1.649,40	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 3/dias	R\$ 197,93	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.111,23

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 824,70
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 19,79	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 131,94
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 976,43
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.134,80

TERMO DE FÓRUM
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.57091.26-9		11 Nome MATHEUS BARBOSA DE SOUZA		
17 CTPS (nº, série, UF) 013294 - 00454 / SP		18 CPF 384.796.388-00	19 Data de Nascimento 11/09/1995	20 Nome da Mãe MARGARETH COSTA BARBOSA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 13/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 05/11/2021	26 Data de Afastamento 04/12/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____ / _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

"Fica a ressalva que até a presente data o empregador não apresentou ao Departamento Social para homologação."

Carça, 21 de Janeiro de 2022

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.884-0
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

14/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:40:02
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	14/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.206
VALOR TOTAL	1.134,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MATHEUS BARBOSA DE SOUZA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.206-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	8.86A.373.4A6.976.C25
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 34714991353494612

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: GARCA UF: SP CEP: 17.400-000

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MATHEUS BARBOSA DE SOUZA

PIS/PASEP: 20357091269 Admissão: 13/01/2020 Categoria: 01

Data Nascimento: 11/09/1995 Data Opção: 13/01/2020 CTPS: 0013294/00454

Movimentação: 04/12/2021 - 11 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.088,60	197,93	3.482,22
Depósito	0,00	87,08	15,83	1.392,88
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: 1.495,79

Valor Devido pela Empresa: 1.495,79

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85820000014-7 95790239202-7
11214347149-0 91353494612-6
Data do pagamento 14/12/2021
Identificador 34714991353494612
Data de vencimento 14/12/2021
Valor Total 1.495,79
=====

DOCUMENTO: 121401
AUTENTICACAO SISBB: 3.8EC.671.274.1CF.B69

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-80		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 129.12375.16-0		11 Nome JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI		
17 CTPS (nº, série, UF) 58248 - 317 / SP		18 CPF 399.743.748-39	19 Data de Nascimento 25/07/1990	20 Nome da Mãe SILVIA HELENA DOS SANTOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 09/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 03/11/2021	26 Data de Afastamento 03/12/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA.		

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

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

Garça, SP, 16 de dezembro de 2021.

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

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Juliane dos Santos Santana Torrenti
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).

voce também está obrigado a vê-las, 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 aprendida, 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 "entendidos" 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, amanha será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; 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.

Conversa e discussão no trabalho prejudicam a acidentados pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os sapatos, pulseiras, gravatas 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 consentir a ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Combata 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

Número 058248

Série 00317-SP



Juliana dos S. Santanna

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

16

52.049.244/0001-62
CONTRATO DE TRABALHO

Empregador... Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília
 Av. Vicente Ferreira 828
 CNPJ/MP... Cascata CEP 17515-900
 Rua... Marília SP N°
 Município... Est.
 Esp. do estabelecimento...
 Cargo...
 CBO n°
 Data admissão... de... de 2018
 Registro n°... Fls./Ficha
 Remuneração especificada...
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 IRM. STA. CASA MISER. MARILIA

1°... 2°
 Data saída... de... de 2020
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1°... 2°
 Com. Dispensa CD N°

17

CONTRATO DE TRABALHO

Emp... ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ/CE/CPF: 45.349.461/0009-60
 CN... Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70-
 Ru... Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
 Mu... Município: GARÇA - UF- SP
 Es... Cargo: TEC. ENFERMAGEM
 Ca... CBO: 322205
 Registro n°: 4234
 Admissão: 09/03/2021
 Da... Salário: R\$ 1.723,94 (um mil setecentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos) por MÊS
 Re...
 Re... Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1°... 2°
 Data saída... de... de 2021
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1°... 2°
 Com. Dispensa CD N°

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.02
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: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 20.806-2

FAVORECIDO: JULIANE DOS SANTOS SANTANNA TORRENT
CPF/CNPJ: 399.743.748-39
VALOR: R\$ 3.141,56
DEBITO EM: 14/12/2021

=====

DOCUMENTO: 121402
AUTENTICACAO SISBB: 1.AFB.8F8.561.A29.C35

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 03.349.461/0009-60	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	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 203.54588.89-8	11 Nome RAFAEL DA SILVA REIS				13 Bairro FLAMINGO	
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANTONIO ORLANDO BOER, 95 - CASA						
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.526-693	17 CTPS (nº, série, UF) 013279 - 317 / SP		18 CPF 374.812.858-45	
19 Data de Nascimento 02/06/1989	20 Nome da Mãe AURA NEVES DA SILVA REIS					

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. 4.335,74	24 Data de Admissão 08/10/2020	25 Data do Aviso Prévio 08/11/2021	26 Data de Afastamento 08/12/2021	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 (liquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 830,86	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 11/12 avos	R\$ 4.086,40	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 708,74	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/10/2020 a 07/10/2021	R\$ 4.532,85	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.747,20
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 (ADICIONAL RT)	R\$ 266,67				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 12.231,39

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 2.048,79
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 87,55	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 423,37
114.1 IRRF	R\$ 254,52	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 194,65		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 3.008,88
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 9.222,51

TERMO DE PAGAMENTO
02/07/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.54588.89-8		11 Nome RAFAEL DA SILVA REIS		
17 CTPS (nº, série, UF) 013279 - 317 / SP		18 CPF 374.812.858-45	19 Data de Nascimento 02/06/1989	20 Nome da Mãe AURA NEVES DA SILVA REIS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 08/10/2020	25 Data do Aviso Prévio 08/11/2021	26 Data de Afastamento 08/12/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

Garça, SP, 05 de Janeiro de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

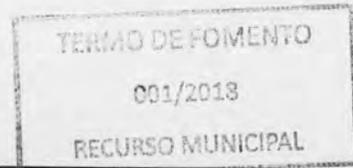
151 Assinatura do Trabalhador

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

você também está 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 apreciada, para evitar maiores desgraças.
 Todo 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 "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.
 Se você não é electricista, não se metá 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 Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.
 Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.
 Converse e discussão no trabalho predispoem a acidentados pela desatenção.
 Leia e refleta 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 das máquinas nos devidos lugares.
 Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.
 Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes.
 Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.
 Conheça o manejo 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

CONVENIO

Número. **013279**

Série. **00317-SP**

ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Rafael da Silva Reis
 Loc. Nasc. maulida Est. S.P. Data 02/06/89
 Filiação Luciana Neves da Silva Reis Farias
 Doc. Nº IR-6.44.498.963-8

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ____/____/____ Doc. Ident. Nº ____
 Exp. em ____/____/____ Estado ____
 Obs.: _____
 Data Emissão 06/05/05 DRT Oruete - S.P.

Maria L. de Souza Moschini
 Assinatura do Funcionário
 Maria L. de Souza Moschini
 RG. 9.398.038

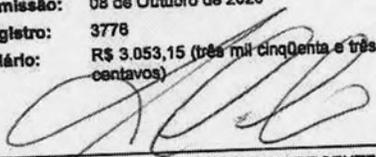
ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
 (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome.....
 Doc.
 Nome.....
 Doc.
 Nome.....
 Doc.
 Est. Civil.....
 Doc.
 Est. Civil.....
 Doc.
 Nascimento.....
 Doc.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.481/0009-80
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: RAFAEL DA SILVA REIS
Cargo: ENFERMEIRO (A)
CBO: 223505
Admissão: 08 de Outubro de 2020
Registro: 3778
Salário: R\$ 3.053,15 (três mil cinqüenta e três reais e quinze centavos)



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1° 2°
 Data saída 08 de dezembro de 2021
 Assoc. Hospitalar Beneficente do Bra
 Ass. de empregador ou a rogo c/test.
 1° 2°
 Com. Dispensa CD N°

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.918-9

FAVORECIDO: RAFAEL DA SILVA REIS
CPF/CNPJ: 374.812.858-45
VALOR: R\$ 9.222,51
DEBITO EM: 14/12/2021

=====

DOCUMENTO: 121403
AUTENTICACAO SISBB: 3.AF7.E07.209.6C1.CFA



RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.212 000440 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.212 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 1223 0382 2300 0143 5500 1000 0012 1219 0500 0000 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	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	03/12/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/12/2021
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 18:18

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	776,16
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	776,16	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	80,8500	9,6000	776,16					

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		1993615			

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">HOSPITALAR</div>	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto; text-align: center;"> TERMO DE JORNAMENTO 003/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>
--	---

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:11:09
306203062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

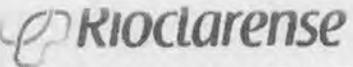
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	776,16

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO	D.DA9.7A3.C9C.EAB.5BE
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 130 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 0627246 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3121 1167 7291 7800 0220 5500 1000 6272 4612 5887 2847
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
131214427569710 11/11/2021 11:44:48
000:442

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 813016120116 CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 11/11/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/11/2021
MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0627246/1	09/12/2021	354,61	0627246/2	16/12/2021	354,61	0627246/3	23/12/2021	354,71

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	
1.063,93		127,67		0,00		0,00		0,00		1.063,93	
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 1.063,93	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 01.125.797/0008-92
ENDEREÇO AV APIO CARDOSO 3115 MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177
QUANTIDADE 9,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00281 PESO BRUTO 36,244 PESO LÍQUIDO 36,244

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
011627	SCALP N.23G (BD) L: 1239707 Q: 100,0000 F: 20/09/21 V: 31/08/2026, nFCI: 2E2C511F-D70F-4B93-94E6-5B0F1AB82CDS	90183999	500	6108	PC	100,00	1,41	141,00	141,00	16,92	0,00	12,00 0,00
031168	ESCOVA DESC.P.ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M30004 Q: 96,0000 F: 28/09/21 V: 27/09/2024	30039099	000	6108	PC	96,00	1,90	182,40	182,40	21,89	0,00	12,00 0,00
026125	FRALDA GERIATRICA EG (IRIS/MAXICONFOR) L: 7548 Q: 497,0000 F: 20/10/21 V: 20/10/2024	96190000	000	6108	PC	497,00	1,49	740,53	740,53	88,86	0,00	12,00 0,00

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado
17 NOV. 2021
LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014 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. ID193449839 DATA ENTREGA: 12/11/2021 Pedido: 2066349 Autorizacao de Comprat(Pedido Cliente): 2066349 *** 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: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 30/11/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 63,83 |
RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:02
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001137130173488360000035461
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.501
NOSSO NUMERO 13048400001137130
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 16/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 354,61
VALOR COBRADO 354,61
=====

NR.AUTENTICACAO 4.2A8.289.B43.A7D.998
=====

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

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

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

Rioclaresense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
R. LUIZ DE MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1507235 FL. 1 / 2
SERIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5072 3519 5391 4170

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
135211340831862 11/11/2021 15:48:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000444

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
11/11/2021
CEP
17400-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
11/11/2021
MUNICIPIO
GARÇA
FONE / FAX
1434075066
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

Table with columns: FATURA/DUPLICATA, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR. Rows include 1507235/1 and 1507235/3.

Table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values include 2.162,30, 339,03, 0,00, 0,00, 2.162,30.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ
15.066.184/0001-60
ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260
MUNICIPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114
QUANTIDADE
24,00
ESPECIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERO
0,52671
PESO BRUTO
289,710
PESO LIQUIDO
289,710

Table with columns: CODIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, B.CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Rows include CLOPIDOGREL, GLICOSE 25%, VIT A 5000UI, ALCOOL 70%, CLOREXIDINA 2%, SORO GLICOPISIOLOGICO, SORO GLICOSADO 5%.

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN. Values include 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. ID193449839 DATA ENTREGA: 12/11/2021 Pedido 2066346 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2066346 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclaresense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL. RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO
U.T.I.
LANÇADO
18 NOV. 2021
Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000445

Identificação do emitente



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº. 1507235 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5072 3519 5391 4170

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
135211340831862 11/11/2021 15:48:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO											ICMS	IPI
021151	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML S FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74Q13504 Q: 90,0000 F: 18/09/21 V: 18/08/2023, nF CI: F2622DD6-0FSB-4BB2-B21E-B194422A99F8	30049099	500	5102	FR	90,00	3,12	280,80	280,80	37,35	0,00	13,30	0,00
030167	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (VIC PHARMA) L: C9461 Q: 24,0000 F: 10/08/21 V: 09/08/2023	33069000	000	5102	FR	24,00	7,90	189,60	189,60	34,13	0,00	18,00	0,00
011606	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (MUCAMBO) L: 2141 Q: 200,0000 F: 30/10/21 V: 30/10/2024, nFCI: 7581620B-7C52-430C-9 DC6-D0DF7289669C	40151100	500	5102	PR	200,00	1,70	340,00	340,00	61,21	0,00	18,00	0,00

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:02
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100962361176788360000072069
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 121.502
NOSSO NUMERO 1711536000962361
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 16/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 720,69
VALOR COBRADO 720,69

NR.AUTENTICACAO 2.196.8A6.BC3.6E1.9A5
=====

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

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

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

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

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP**R ZICODU BENEDITO ROMANINNI, 98
JARDIM TRES MARTAS - 06790-090
Taboão da Serra - SP Fone: 11) 4335-6272**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**Nº 20.306
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1110 5067 1000 0141 5500 1000 0203 0616 8125 7560

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

135211360965726 - 16/11/2021 17:00:42

Venda de Produção do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

675.222.283.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO FISCAL

CNPJ

10.506.710/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

Garça

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

UF

FONE / FAX

(14) 3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

16/11/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/11/2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:00:27**FATURA / DUPLICATA**

Num. 001

Venc. 16/12/2021

Valor R\$ 1.003,20

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	1.003,20
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	1.003,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TADEX TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

R DOZE DE SETEMBRO, 1200

QUANTIDADE

22

ESPÉCIE

CX

MARCA

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

60.652.120/0002-86

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

115573892118

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

36,720

PESO LÍQUIDO (KG)

36,720**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PP30	BISCOITO CREAM CRACKER SACHE SINGLE CX 180x2 CEST: 17.053.02	19053100	0102	5101	CX	10	46,20	462,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PP31	BISCOITO MAIZENA SACHE SINGLE CX 180x2 CEST: 17.053.00	19053100	0102	5101	CX	10	46,20	462,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PP7	GELEIA SABORES SORTIDOS BLISTER SINGLE CX 144X15G CEST: 17.029.00	20079910	0102	5101	CX	2	39,60	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE PAGAMENTO**001/2018****RECURSO MUNICIPAL****DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: colocar número do pedido na NF PEDIDO No 15221 - ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 BAIRRO:WILLIAMS CIDADE:GARÇA UF:SP CEP:17400000
 Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. 11-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.
 Produto destinado a Consumidor Final.
 Trib aprox R\$ 49,46 Federal e R\$ 78,95 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 5A15F8

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

011447

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:02
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792611069914700062618000578403188360000100320

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	121.503
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.003,20
VALOR COBRADO	1.003,20

=====

NR.AUTENTICACAO C.E96.34F.A70.A20.5AF

=====

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

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

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

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



000449

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 17/11/2021, Valor Total: R\$883,50, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.895
SÉRIE: 1

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
1 - SAÍDA 1

Nº 000.011.895
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1117 4418 3900 0168 5500 1000 0118 9514 8216 6510

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211366613808 17/11/2021 14:48:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.946.900.111
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____
CNPJ: 17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
GARÇA

CNPJ/CPF do Estabelecimento: 45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO: 17/11/2021
CEP: 17400-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: _____
HORA DE SAÍDA: _____

Bairro/Distrito: VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO: GARÇA
UF: SP
FONE/FAX: (14)3532-5198
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

FATURA/DUPLICATA

001	17/12/21	R\$ 883,50
-----	----------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
883,50	117,51	0,00	0,00	149,76	883,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	883,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI ,66
RIBEIRAO PRETO

RAZÃO SOCIAL: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)
CÓDIGO ANTT: _____
PLACA DO VEÍCULO: _____
UF: SP
CNPJ/CPF: 48.740.351/0054-77
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.695.554.112

QUANTIDADE: 1
ESPECIE: VOL
MARCA: _____
NUMERAÇÃO: 0
PESO BRUTO: 1,000
PESO LÍQUIDO: 1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
CF0071	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 23G X 3 UNISIS - Lote * Data Venc.: 20G270 * 28/06/2025	90183219	000	5102	UN	75	11,78	883,50	883,50	117,51	13,3	149,76

HOSPITALAR
LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

19 NOV. 2021



DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO BIONEXO Nº. 193641185. HORARIO DE ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS. /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:02
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400700731610010388370000088350

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	121.504
DATA DE VENCIMENTO	17/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	883,50
VALOR COBRADO	883,50

=====

NR.AUTENTICACAO 0.598.4A0.3F2.F71.31E

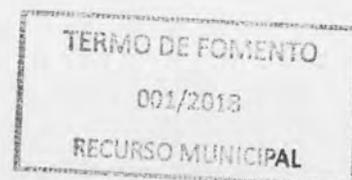
=====

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

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

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



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 - SAÍDA

1

Nº 000032169 P. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 1157 1681 0600 0116 5500 1000 0321 6912 0211 1190

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

000451

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA PRODUÇÃO PRÓPRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211376452467 19/11/2021 07:48:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

419024414110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRII

CNPJ / CPF

57.168.106/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/11/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/11/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)0000-0000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:47:03

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	32169	320,00	0,00	320,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/12/2021	320,00									

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	320,00	
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	320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	1 - DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R SN	LINS	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40	FD	CRISTALINS	032169	40,000	32,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	0102	5101	FD	40,00	8,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-Pedido 55587352 -Data Prevista 19/11/2021 PED: 55587352, OE: 13834800352, ENTREGA:
I, SERIE NF: 001 EMPRESA OPT. PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A
CRED. FISC. ICMS/ISS I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2021

RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:02
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313177100200003300175988370000032000

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	121.505
NOSSO NUMERO	31317710000003300
CONVENIO	03131771
DATA DE VENCIMENTO	17/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	320,00
VALOR COBRADO	320,00

NR.AUTENTICACAO 1.605.7F8.D92.3FF.286

=====

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

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

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

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 11/21- PAG 12/21 - HOSPITALAR

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1553 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 5,79
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1553 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 8,90
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1553 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 26,70
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1014 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	R\$ 72,18
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1014 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	R\$ 24,06
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1014 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	R\$ 15,64
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1014 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	R\$ 302,82
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1845 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 908,47
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1845 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 196,83
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1845 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 495,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 264 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 165,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 264 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 107,25
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 264 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 456,53
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 143 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 98,92
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 143 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 152,18
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 143 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 118,95
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 243 CMR SAUDE SS	R\$ 549,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 243 CMR SAUDE SS	R\$ 183,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 243 CMR SAUDE SS	R\$ 672,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 103 OBA OGAWA LTDA	R\$ 224,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 103 OBA OGAWA LTDA	R\$ 145,60
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 73 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 31,20
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 73 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 48,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 73 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 144,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 588 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 822,60
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 588 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 274,20
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 588 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 178,23
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3389 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 397,80
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3389 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 86,19
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3389 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 132,60
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 144 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 150,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 144 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 50,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 144 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 32,50
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 586 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 10,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 586 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 30,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 586 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 6,50
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 98 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 767,11
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 98 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 255,70
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 98 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 166,20
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1499 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 192,90
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1499 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 578,70
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1499 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 125,39
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 930 G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	R\$ 32,90
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 930 G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	R\$ 21,39
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 930 G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	R\$ 98,70
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1848 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 11,80
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1848 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 18,15
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1848 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 54,45
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3392 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 153,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3392 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 33,15
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3392 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 51,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1147 LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E	R\$ 18,55
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1147 LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E	R\$ 28,55
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1147 LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E	R\$ 85,64
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1147 LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E	R\$ 10.015,92

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
out/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1553 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 13,35
out/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1014 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	R\$ 36,09
out/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1845 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 454,23
out/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 264 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 247,50
out/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 143 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 228,27
out/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 243 CMR SAUDE SS	R\$ 274,50
out/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 103 OBA OGAWA LTDA	R\$ 336,00
out/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 73 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 72,00
out/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 588 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 411,30
out/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3389 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 198,90
out/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 144 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 75,00
out/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 586 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 15,00
out/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 98 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 383,55
out/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1499 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 289,35
out/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 930 G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	R\$ 49,35
out/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1848 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 27,23
out/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3392 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 76,50
out/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1147 LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E	R\$ 42,82
out/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1147 LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E	R\$ 3.230,94

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
dez/21	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	ISS SHIELD HOSPITAL - NF 2987	R\$ 11,50
out/21	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 19361 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$ 92,81
out/21	ISS A RECOLHER	HOSPITAL		R\$ 104,31

TERMO DE PAGAMENTO

08/1/2018

RECURSO MUNICIPAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 11/21 - PAG 12/21 - UTI GERAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 08 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 2.712,00
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 08 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 587,60
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 08 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 904,00
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 241 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 170,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 241 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 110,50
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 241 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 510,00
				R\$ 4.994,10

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
nov/21	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 08 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 1.356,00
out/21	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 241 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 19362 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$ 62,30
				R\$ 62,30

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	10.015,92
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	10.015,92
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: HOSPITAL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	14/12/2021 11:05:08

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	10.015,92
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	10.015,92
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: HOSPITAL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	14/12/2021 11:05:08

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP

CODIGO DE BARRAS -----

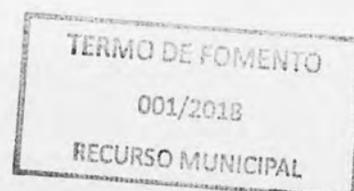
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2021
PERIODO DE APURACAO	30/11/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	10.015,92
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	10.015,92

=====

AUTENTICACAO SISBB: A.E99.F66.8EA.87D.212
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 121506



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.230,94
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	3.230,94
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: HOSPITAL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	14/12/2021 11:05:53

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.230,94
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	3.230,94
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: HOSPITAL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	14/12/2021 11:05:53

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.02
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 -----

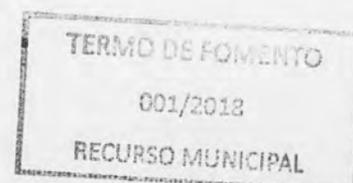
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2021
PERIODO DE APURACAO	30/11/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	3.230,94
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	3.230,94

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.AFE.C3E.7C6.594.EFA
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 121507





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

00459

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\$ 2.651,30	Qtde Notas 2	Vencimento 26/12/2021	Referência 11/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-956567-2-11	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 104,31	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 104,31	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 14/12/2021 15:31:07 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2021
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS		Número 70 Complemento SALA 6
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP
Vencimento 26/12/2021	Código de Baixa 2-956567-2-11	Cadastro 002175819 Módulo 2 - Mobiliário Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 104,31	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00 Juros R\$ 0,00 Total Recebido R\$ 104,31
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 JAJÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS		
		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECIBO MUNICIPAL </div>

Autenticação Mecânica

8179000001-6 04311651202-1 11226020220-8 00956567011-5



HOSPITALAR

NOTAS FISCAIS

000460

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
Shield controle de pragas	26.384.215/0001-47	2987	R\$ 575,00	2,00 %	R\$ 11,50
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	19361	R\$ 2.076,30	4,47 %	R\$ 92,81
Total de notas: 2					R\$ 104,31

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



**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 - Série
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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.

Referente a A e E 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

TERMO DE PAGAMENTO
001/2021
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 2987	

Data e Hora da Emissão	08/11/2021 12:39:33	Competência	8/11/2021	Código de Verificação	VCXPGXGHU
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 08/12 - HOSPITALAR
 Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	575,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	575,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	575,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	11,50	1 - Sim	ISSQN a Rater	(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$	563,50	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	11,50	
		2-Não			

Avisos

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

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81790000001-6 04311651202-1
11226020220-8 00956567011-5
Data do pagamento 15/12/2021
Valor em Dinheiro 104,31
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 104,31

DOCUMENTO: 121508
AUTENTICACAO SISBB: D.21D.B45.D45.95F.7EA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001464

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
Data limite para acolhimento: 20/12/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.994,10
Observações: UTI GERAL	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.5)	10 VALOR TOTAL →	4.994,10
14/12/2021 11:03:30	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 →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
Data limite para acolhimento: 20/12/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.994,10
Observações: UTI GERAL	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.5)	10 VALOR TOTAL →	4.994,10
14/12/2021 11:03:30	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	15/12/2021
PERIODO DE APURACAO	30/11/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	4.994,10
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	4.994,10

=====

AUTENTICACAO SISBB: F.E12.2D6.A42.E65.E15
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 121509

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000466

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.611,00
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.611,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: UTI GERAL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	14/12/2021 11:04:14

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.611,00
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.611,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: UTI GERAL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	14/12/2021 11:04:14

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.02
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 -----

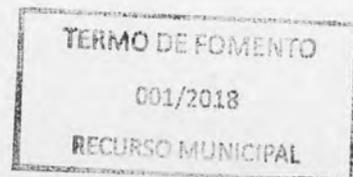
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2021
PERIODO DE APURACAO	30/11/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	1.611,00
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.611,00

=====

AUTENTICACAO SISBB: A.DB5.9BB.F80.9A1.COF
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 121510





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000468

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: 19362
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 1.393,64	Qtde Notas 1	Vencimento 26/12/2021	Referência 11/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-956567-4-11	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 62,30	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 62,30	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 14/12/2021 15:34:08 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2021
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS		Número 70 Complemento SALA 6
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP
Vencimento 26/12/2021	Código de Baixa 2-956567-4-11	Cadastro 002175819 Módulo 2 - Mobiliário Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 62,30	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00 Juros R\$ 0,00 Total Recebido R\$ 62,30
<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.</p> <p>ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS</p>		
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 19362 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		

Autenticação Mecânica

8178000000-9 62301651202-1 11226020420-4 00956567011-5



NOTAS FISCAIS

001463

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	19362	R\$ 1.393,64	4,47 %	R\$ 62,30
Total de notas: 1					R\$ 62,30

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000019003 Série NFSE, emitido 13/11/2021

Número da Nota - Série

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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL
 AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE
 SERVICOS DE SAUDE.

Referente a A e E 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 RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.393,64	-	62,30	1.393,64

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.331,34

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.02
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 81780000000-9 62301651202-1
11226020420-4 00956567011-5
Data do pagamento 15/12/2021
Valor em Dinheiro 62,30
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 62,30
=====

DOCUMENTO: 121511
AUTENTICACAO SISBB: E.575.AB4.152.183.08C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

00.472

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	906,33
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	338.367.568-89	1.390,90
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SIL	437.636.618-83	835,51
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	942,66
5494	AKAUANA THAYNA DA SILVA	456.187.778-94	257,14
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	1.061,27
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRIAH	487.709.398-29	292,77
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	1.592,89
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTC	349.944.158-62	1.359,66
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	783,98
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	385.608.308-12	270,05
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	910,48
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	1.126,97
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	510.221.228-19	505,29
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BC	357.288.948-01	1.164,79
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	444.059.208-26	493,42
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	1.055,56
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	469.217.078-65	909,99
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	276,66
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	910,48
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	910,48
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	329.392.478-62	385,07
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	369.608.518-90	894,78
5512	ANDRESSA CRISTINA ALVES	298.997.558-69	257,14
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	385,07
5063	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	384,56
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	256.966.638-69	383,66
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	1.390,76
5015	CAMILE VITORIA VITOR	422.266.928-86	450,22
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	910,48
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	248,77
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	333.192.648-50	385,07
5073	DAIANA SILVERIO	361.248.888-07	374,40
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	488.246.648-14	1.031,41
5085	DANIELA GARCIA	344.326.978-81	378,17
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	871,59
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SAN	504.717.568-57	729,57
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	363.889.528-95	936,42
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	283.292.468-92	378,17
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	458,02
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	453,10
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	439.134.428-98	371,25
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	314.259.148-61	1.535,87
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	1.051,25
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	265.934.698-40	308,55
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	849,21
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	766,73
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	486,92
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	414,91
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	831,84
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	1.055,59
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	1.007,31
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO C	287.449.418-62	723,48
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	439.398.038-71	725,35
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	085.299.518-08	677,67
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	396.920.598-04	374,40
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	432.819.538-75	1.414,61
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	1.047,23
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	248.622.498-09	113,55
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	288.043.738-57	417,89
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	275.793.348-52	270,99
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	641,20
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	466.932.338-56	692,61
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	158.145.328-07	1.351,31
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	152,57
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	456.073.558-10	1.056,48
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	1.418,58
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	374,40
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	385,07
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	377,13
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	369.742.648-60	503,07
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PER	303.154.708-01	910,48
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	1.140,16
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIR	389.463.568-12	721,42
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	910,48
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	877,77



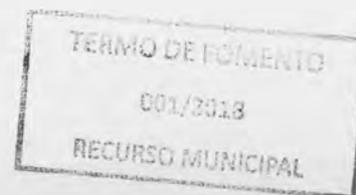
00473

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	915,02
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	910,48
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	443.311.898-21	910,48
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	385,07
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	1.065,91
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	1.611,60
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	503.017.758-26	528,25
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	461.491.318-07	70,10
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	1.004,70
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	450,22
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	1.071,52
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	341,72
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	910,48
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	420,65
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	910,48
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEID	410.162.078-40	1.390,76
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	430.433.698-31	1.650,95
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	593,32
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	420,65
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	1.049,09
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	1.509,17
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	910,48
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	718,72
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	1.480,55
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MOREI	385.255.718-65	217,47
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	157.906.628-38	1.048,58
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	262,77
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTC	339.603.248-98	910,48
5510	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	199,01
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.688-79	1.043,99
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	572,35
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	381.127.748-03	910,66
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	905,93
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	1.061,54
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	1.056,38
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	351.386.388-82	275,72
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	435,60
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	378,17
5067	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	145.879.358-32	378,17
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	325.966.288-05	420,65
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	952,06
5057	ROSY LICERRO	171.812.358-26	420,65
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	334.684.318-13	374,40
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	503,07
4208	SILVANA LUCAS	348.745.588-95	928,99
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	776,11
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	383.850.858-07	857,35
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	990,81
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SIL	421.479.508-31	775,23
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	1.419,91
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	374,40
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	842,85
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	386.909.828-76	503,07
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	269.562.978-84	843,61
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	841,12
Empregados: 131 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 (noventa e oito mil trezentos e doze reais e cinquenta e um centavos)			Total da Empresa: 98.312,51

GARCA, 21/12/2021

Responsável:



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

000474

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

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.466,07 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	659,73	659,73 D
800 MEDIA HORAS 13o	10,00	279,78 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	123,50	123,50 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	183,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	82,50	82,50 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,14	157,12 D

: 0 Proventos: 1.929,18 Descontos: 1.022,85 Informativa: 85,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 906,33
: 1 Base INSS: 1.929,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.063,45 Valor FGTS: 85,07 Base IRRF: 1.772,06

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.115,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.428,05	1.428,05 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	0,57 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,28	0,28 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,54	318,36 D
			804	IRRF 13o	15,00	97,89 D

: 0 Proventos: 3.336,31 Descontos: 1.945,41 Informativa: 144,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.390,90
: 0 Base INSS: 3.336,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,15 Valor FGTS: 144,57 Base IRRF: 3.017,95

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.733,33 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	758,33	758,33 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,05	139,49 D

: 0 Proventos: 1.733,33 Descontos: 897,82 Informativa: 78,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 835,51
: 0 Base INSS: 1.733,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 975,00 Valor FGTS: 78,00 Base IRRF: 1.593,84

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

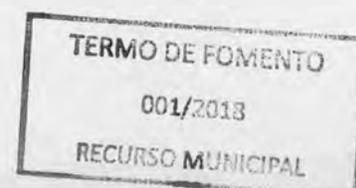
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	79,27 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	39,96	39,96 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,20	168,76 D

: 1 Proventos: 2.058,55 Descontos: 1.115,89 Informativa: 88,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 942,66
: 0 Base INSS: 2.058,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.111,42 Valor FGTS: 88,91 Base IRRF: 1.700,20

pr.: 5494 AKAUANA THAYNA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 456.187.778-94 PIS: 204.89231.54-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 07/12/2021 CTPS/Série: 017367/00433
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 3.115,74

12 13 SALARIO INTEGRAL	1,00	259,65 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	20,84 D
802 VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

: 0 Proventos: 277,98 Descontos: 20,84 Informativa: 22,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 257,14
: 0 Base INSS: 277,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 277,98 Valor FGTS: 22,23 Base IRRF: 257,14



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Integral
Competência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

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

001475

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
Filial: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.436,75 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800 MEDIA HORAS 13o	10,00	269,23 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	144,48	144,48 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	179,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	2,00	322,53 P	825	INSS 13o SALARIO	8,42	194,46 D
8217 MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	2,00	60,44 P	804	IRRF 13o	7,50	1,57 D
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	2,00	40,33 P				

1 Proventos: 2.308,95 Descontos: 1.247,68 Informativa: 100,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.061,27
1 Base INSS: 2.308,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.257,30 Valor FGTS: 100,58 Base IRRF: 1.924,90

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
Filial: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	3,00	439,82 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	146,61	146,61 D
802 VANTAGENS 13o	3,00	55,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	18,33	18,33 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	37,11 D

0 Proventos: 494,82 Descontos: 202,05 Informativa: 26,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 292,77
0 Base INSS: 494,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 329,88 Valor FGTS: 26,39 Base IRRF: 457,71

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
Filial: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.188,88

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	2.710,55 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.461,57	1.461,57 D
800 MEDIA HORAS 13o	10,00	433,70 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	219,24	219,24 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	187,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	2,00	478,33 P	825	INSS 13o SALARIO	10,21	399,95 D
8217 MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	2,00	76,54 P	804	IRRF 13o	15,00	144,64 D
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	2,00	33,00 P				

1 Proventos: 3.919,12 Descontos: 2.326,23 Informativa: 170,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.592,89
1 Base INSS: 3.919,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.137,48 Valor FGTS: 170,99 Base IRRF: 3.329,58

em período igual ou inferior a 15 dias: 02/12/2021 a 02/12/2021

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
Filial: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 2.906,53

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.906,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.332,16	1.332,16 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,36	292,57 D
			804	IRRF 13o	7,50	41,31 D

2 Proventos: 3.126,53 Descontos: 1.766,87 Informativa: 135,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.359,66
2 Base INSS: 3.126,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.693,54 Valor FGTS: 135,48 Base IRRF: 2.454,78

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
Filial: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.334,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	611,74	611,74 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	151,42 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	72,53	72,53 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,03	137,05 D

0 Proventos: 1.706,13 Descontos: 922,15 Informativa: 73,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 783,98
1 Base INSS: 1.706,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 921,03 Valor FGTS: 73,68 Base IRRF: 1.569,08



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

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

001476

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	417,67 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	156,63	156,63 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	73,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	27,50	27,50 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	36,82 D

: 1 Proventos: 491,00 Descontos: 220,95 Informativa: 24,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 270,05
: 1 Base INSS: 491,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 306,87 Valor FGTS: 24,54 Base IRRF: 264,59

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,17	161,63 D

: 0 Proventos: 1.979,28 Descontos: 1.068,80 Informativa: 85,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 910,48
: 0 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.072,11 Valor FGTS: 85,76 Base IRRF: 1.817,65

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	1,70 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,32	0,32 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	790,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	362,08	362,08 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,76	223,51 D
			804	IRRF 13o	7,50	31,76 D

: 0 Proventos: 2.550,98 Descontos: 1.424,01 Informativa: 110,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.126,97
: 0 Base INSS: 2.550,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.382,24 Valor FGTS: 110,57 Base IRRF: 2.327,47

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

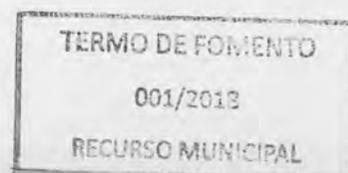
12 13 SALARIO INTEGRAL	8,00	889,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	389,29	389,29 D
802 VANTAGENS 13o	8,00	146,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	64,17	64,17 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	77,73 D

: 0 Proventos: 1.036,48 Descontos: 531,19 Informativa: 46,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 505,29
: 0 Base INSS: 1.036,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 583,02 Valor FGTS: 46,64 Base IRRF: 958,75

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.391,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.062,96	1.062,96 D
800 MEDIA HORAS 13o	9,00	2,39 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	1,21	1,21 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	165,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	73,33	73,33 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,77	224,47 D
			804	IRRF 13o	7,50	32,29 D

: 0 Proventos: 2.559,05 Descontos: 1.394,26 Informativa: 113,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.164,79
: 0 Base INSS: 2.559,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.421,55 Valor FGTS: 113,72 Base IRRF: 2.334,58



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Integral
Competência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

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

000477

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	3,00	778,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	259,65	259,65 D
802 VANTAGENS 13o	3,00	55,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	18,33	18,33 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	62,54 D

: 0 Proventos: 833,94 Descontos: 340,52 Informativa: 44,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 493,42
: 0 Base INSS: 833,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 555,96 Valor FGTS: 44,47 Base IRRF: 771,40

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.131,48 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	976,93	976,93 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,49	199,57 D
			804	IRRF 13o	7,50	18,59 D

: 0 Proventos: 2.351,48 Descontos: 1.295,92 Informativa: 101,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.055,56
: 0 Base INSS: 2.351,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.273,72 Valor FGTS: 101,89 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: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.241,27 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,83	806,83 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	155,22 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	3,00	518,01 P	825	INSS 13o SALARIO	8,17	161,63 D
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	3,00	64,78 P				

: 0 Proventos: 1.979,28 Descontos: 1.069,29 Informativa: 85,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 909,99
: 0 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.071,62 Valor FGTS: 85,72 Base IRRF: 1.817,65

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
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 023290/00218
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

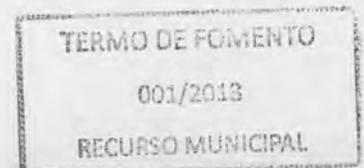
12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	417,67 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	156,63	156,63 D
800 MEDIA HORAS 13o	4,00	18,23 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	10,25	10,25 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	73,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	27,50	27,50 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	38,19 D

: 0 Proventos: 509,23 Descontos: 232,57 Informativa: 25,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 276,66
: 1 Base INSS: 509,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 314,85 Valor FGTS: 25,18 Base IRRF: 471,04

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
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,17	161,63 D

: 1 Proventos: 1.979,28 Descontos: 1.068,80 Informativa: 85,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 910,48
: 1 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.072,11 Valor FGTS: 85,76 Base IRRF: 1.628,06



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

000478

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 269.354.918-35 PIS: 125.02010.19-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 49695/173
: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,17	161,63 D

: 2 Proventos: 1.979,28 Descontos: 1.068,80 Informativa: 85,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 910,48
: 0 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.072,11 Valor FGTS: 85,76 Base IRRF: 1.438,47

pr.: 5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 329.392.478-62 PIS: 209.48801.98-5
go: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/07/2021 CTPS/Série: 33123/218
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.295,00

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	647,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	269,79	269,79 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	56,81 D

: 1 Proventos: 757,50 Descontos: 372,43 Informativa: 35,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 385,07
: 0 Base INSS: 757,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 441,88 Valor FGTS: 35,35 Base IRRF: 511,10

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.570,29 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	654,29	654,29 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	210,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	87,50	87,50 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,07	143,72 D

: 0 Proventos: 1.780,29 Descontos: 885,51 Informativa: 83,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 894,78
: 0 Base INSS: 1.780,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.038,50 Valor FGTS: 83,08 Base IRRF: 1.636,57

pr.: 5512 ANDRESSA CRISTINA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 298.997.558-69 PIS: 127.80758.14-9
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 10/12/2021 CTPS/Série: 081589/0218
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 3.115,74

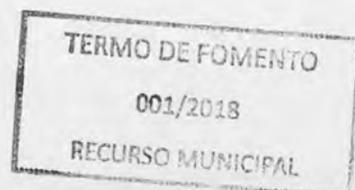
12 13 SALARIO INTEGRAL	1,00	259,65 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	20,84 D
802 VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

: 1 Proventos: 277,98 Descontos: 20,84 Informativa: 22,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 257,14
: 1 Base INSS: 277,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 277,98 Valor FGTS: 22,23 Base IRRF: 67,55

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	647,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	269,79	269,79 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	56,81 D

: 0 Proventos: 757,50 Descontos: 372,43 Informativa: 35,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 385,07
: 0 Base INSS: 757,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 441,88 Valor FGTS: 35,35 Base IRRF: 700,69



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

000479

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

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	646,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	269,38	269,38 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	56,73 D

: 2 Proventos: 756,50 Descontos: 371,94 Informativa: 35,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 384,56
: 1 Base INSS: 756,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 441,29 Valor FGTS: 35,30 Base IRRF: 320,59

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	879,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	366,52	366,52 D
800 MEDIA HORAS 13o	6,00	139,45 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	56,08	56,08 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,54	85,11 D
			8905	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	33,34	191,89 D

: 2 Proventos: 1.129,09 Descontos: 745,43 Informativa: 52,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 383,66
: 1 Base INSS: 1.129,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 660,66 Valor FGTS: 52,85 Base IRRF: 472,91

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.115,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.428,05	1.428,05 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,54	318,28 D
			804	IRRF 13o	15,00	97,82 D

: 0 Proventos: 3.335,74 Descontos: 1.944,98 Informativa: 144,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.390,76
: 0 Base INSS: 3.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.806,86 Valor FGTS: 144,54 Base IRRF: 3.017,46

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	778,58 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	333,68	333,68 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	128,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	55,00	55,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	68,01 D

: 0 Proventos: 906,91 Descontos: 456,69 Informativa: 41,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 450,22
: 0 Base INSS: 906,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 518,23 Valor FGTS: 41,45 Base IRRF: 838,90

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,17	161,63 D

: 3 Proventos: 1.979,28 Descontos: 1.068,80 Informativa: 85,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 910,48
: 3 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.072,11 Valor FGTS: 85,76 Base IRRF: 1.248,88



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Integral
Competência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

000480

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM Situação: Trabalhando CPF: 389.897.878-82 PIS: 203.12132.09-8
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 29/09/2021 CTPS/Série: 031392/00354
Filial: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.461,77

12 13 SALARIO INTEGRAL	3,00	365,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	121,81	121,81 D
802 VANTAGENS 13o	3,00	55,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	18,33	18,33 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	31,53 D

1 Proventos: 420,44 Descontos: 171,67 Informativa: 22,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 248,77
1 Base INSS: 420,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 280,30 Valor FGTS: 22,42 Base IRRF: 199,32

pr.: 5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 333.192.648-50 PIS: 209.66451.58-3
Cargo: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 65616/218
Filial: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.295,00

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	647,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	269,79	269,79 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	56,81 D

1 Proventos: 757,50 Descontos: 372,43 Informativa: 35,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 385,07
1 Base INSS: 757,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 441,88 Valor FGTS: 35,35 Base IRRF: 511,10

pr.: 5073 DAIANA SILVERIO Situação: Trabalhando CPF: 361.248.888-07 PIS: 206.47832.80-6
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 099234/0218
Filial: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	626,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	261,04	261,04 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	55,23 D

1 Proventos: 736,50 Descontos: 362,10 Informativa: 34,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 374,40
1 Base INSS: 736,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 429,63 Valor FGTS: 34,37 Base IRRF: 491,68

Período igual ou inferior a 15 dias: 03/12/2021 a 03/12/2021

pr.: 2622 DAIANE DELGADO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 488.246.648-14 PIS: 268.08230.29-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 22/01/2019 CTPS/Série: 005285/00442
Filial: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,83	806,83 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	305,41 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	154,07	154,07 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,38	191,55 D

1 Proventos: 2.284,69 Descontos: 1.253,28 Informativa: 97,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.031,41
0 Base INSS: 2.284,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.222,96 Valor FGTS: 97,83 Base IRRF: 1.903,55

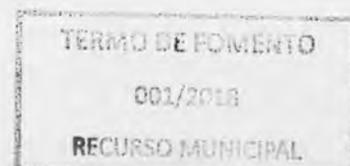
Período igual ou inferior a 15 dias: 02/12/2021 a 06/12/2021

pr.: 5085 DANIELA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 344.326.978-81 PIS: 161.01779.23-9
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 97582/218
Filial: 101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.267,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	633,93 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	264,14	264,14 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	55,79 D

3 Proventos: 743,93 Descontos: 365,76 Informativa: 34,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 378,17
3 Base INSS: 743,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 433,96 Valor FGTS: 34,71 Base IRRF: 119,37

Período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2021 a 09/12/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

000481

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

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.461,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	669,98	669,98 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	235,27 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	118,61	118,61 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,14	156,03 D

: 3 Proventos: 1.917,04 Descontos: 1.045,45 Informativa: 82,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 871,59
: 3 Base INSS: 1.917,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.027,62 Valor FGTS: 82,20 Base IRRF: 1.192,24

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.334,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	611,74	611,74 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	26,73 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	13,48	13,48 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,96	125,82 D

: 0 Proventos: 1.581,44 Descontos: 851,87 Informativa: 68,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 729,57
: 0 Base INSS: 1.581,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 855,39 Valor FGTS: 68,43 Base IRRF: 1.455,62

ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2021 a 06/12/2021

pr.: 2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINH 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

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.731,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	933,50	933,50 D
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	2,00	305,51 P	825	INSS 13o SALARIO	8,19	166,80 D

: 2 Proventos: 2.036,72 Descontos: 1.100,30 Informativa: 88,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 936,42
: 2 Base INSS: 2.036,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.103,22 Valor FGTS: 88,25 Base IRRF: 1.490,74

pr.: 5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 283.292.468-92 PIS: 212.15695.31-6
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 84988/173
: 101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.267,85

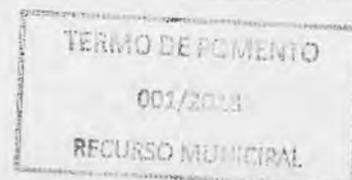
12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	633,93 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	264,14	264,14 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	55,79 D

: 0 Proventos: 743,93 Descontos: 365,76 Informativa: 34,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 378,17
: 0 Base INSS: 743,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 433,96 Valor FGTS: 34,71 Base IRRF: 688,14

pr.: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 344.109.528-62 PIS: 128.33398.18-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/07/2020 CTPS/Série: 122/317
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	9,20 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	6,54	6,54 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	12,97 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	4,64	4,64 D
			8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	362,08	362,08 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,07	143,83 D

: 0 Proventos: 1.781,45 Descontos: 1.323,43 Informativa: 48,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 458,02
: 0 Base INSS: 1.781,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 601,85 Valor FGTS: 48,14 Base IRRF: 1.637,62



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

001482

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

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	626,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	261,04	261,04 D
800 MEDIA HORAS 13o	6,00	156,23 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	65,81	65,81 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	66,95 D

: 0 Proventos: 892,73 Descontos: 439,63 Informativa: 41,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 453,10
: 0 Base INSS: 892,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 520,05 Valor FGTS: 41,60 Base IRRF: 825,78
ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2021 a 14/12/2021

pr.: 5443 EDUARDO LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.134.428-98 PIS: 207.85732.26-2
go: 74 SUPERV. ADM Vínculo: Celetista Adm: 01/11/2021 CTPS/Série: 032080/00370
: 101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 3.300,00

12 13 SALARIO INTEGRAL	2,00	550,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	137,50	137,50 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	41,25 D

: 0 Proventos: 550,00 Descontos: 178,75 Informativa: 33,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 371,25
: 0 Base INSS: 550,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 412,50 Valor FGTS: 33,00 Base IRRF: 508,75

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.188,88 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.461,57	1.461,57 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	430,50 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	189,53	189,53 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,13	388,79 D
			804	IRRF 13o	15,00	162,79 D

: 0 Proventos: 3.839,38 Descontos: 2.303,51 Informativa: 166,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.535,87
: 0 Base INSS: 3.839,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.087,45 Valor FGTS: 166,99 Base IRRF: 3.450,59

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	337,88 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	146,96	146,96 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,43	195,45 D
			804	IRRF 13o	7,50	16,33 D

: 0 Proventos: 2.317,16 Descontos: 1.265,91 Informativa: 101,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.051,25
: 0 Base INSS: 2.317,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.263,03 Valor FGTS: 101,04 Base IRRF: 2.121,71

pr.: 5203 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAI 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

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	561,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	210,38	210,38 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	42,07 D

: 1 Proventos: 561,00 Descontos: 252,45 Informativa: 28,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 308,55
: 1 Base INSS: 561,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 350,62 Valor FGTS: 28,04 Base IRRF: 329,34



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

001483

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

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.594,79 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	730,95	730,95 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	32,11 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	16,19	16,19 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,11	149,72 D

: 0 Proventos: 1.846,90 Descontos: 997,69 Informativa: 79,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 849,21
: 0 Base INSS: 1.846,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 998,93 Valor FGTS: 79,91 Base IRRF: 1.697,18

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.334,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	611,74	611,74 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	96,15 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	39,49	39,49 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	132,07 D

: 0 Proventos: 1.650,86 Descontos: 884,13 Informativa: 71,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 766,73
: 0 Base INSS: 1.650,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 898,80 Valor FGTS: 71,90 Base IRRF: 1.518,79

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	852,52 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	365,37	365,37 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	128,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	55,00	55,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	73,56 D

: 0 Proventos: 980,85 Descontos: 493,93 Informativa: 44,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 486,92
: 0 Base INSS: 980,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 560,48 Valor FGTS: 44,83 Base IRRF: 907,29

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

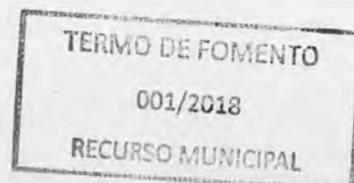
12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	667,36 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	278,06	278,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	6,00	39,90 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	17,17	17,17 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	61,29 D

: 0 Proventos: 817,26 Descontos: 402,35 Informativa: 38,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 414,91
: 1 Base INSS: 817,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 476,20 Valor FGTS: 38,09 Base IRRF: 755,97

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	827,37	827,37 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,09	145,96 D

: 2 Proventos: 1.805,17 Descontos: 973,33 Informativa: 78,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 831,84
: 2 Base INSS: 1.805,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 977,80 Valor FGTS: 78,22 Base IRRF: 1.280,03



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Integral
Competência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

000484

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

EXTRATO MENSAL

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
Departamento: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	364,15 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	164,01	164,01 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,47	198,60 D
			804	IRRF 13o	7,50	18,06 D

0 Proventos: 2.343,43 Descontos: 1.287,84 Informativa: 101,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.055,59
0 Base INSS: 2.343,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.272,25 Valor FGTS: 101,78 Base IRRF: 2.144,83

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
Departamento: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	239,75 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	120,88	120,88 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,28	183,67 D

2 Proventos: 2.219,03 Descontos: 1.211,72 Informativa: 95,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.007,31
2 Base INSS: 2.219,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.190,98 Valor FGTS: 95,27 Base IRRF: 1.656,18

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.334,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	611,74	611,74 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	11,71 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	5,90	5,90 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,95	124,47 D

0 Proventos: 1.566,42 Descontos: 842,94 Informativa: 67,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 723,48
0 Base INSS: 1.566,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 847,95 Valor FGTS: 67,83 Base IRRF: 1.441,95

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:
Departamento: 101 Depto: 124 Filial: 1 Salário: 3.115,74

12 13 SALARIO INTEGRAL	5,00	1.298,23 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	519,29	519,29 D
802 VANTAGENS 13o	5,00	91,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	36,67	36,67 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,81	108,59 D

0 Proventos: 1.389,90 Descontos: 664,55 Informativa: 66,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 725,35
0 Base INSS: 1.389,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 833,94 Valor FGTS: 66,71 Base IRRF: 1.281,31

pr.: 4221 FLAVIO NEVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 085.299.518-08 PIS: 121.01370.95-8
Cargo: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2021 CTPS/Série: 74242/115
Departamento: 101 Depto: 102 Filial: 1 Salário: 1.426,69

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.188,91 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	535,01	535,01 D
800 MEDIA HORAS 13o	10,00	74,13 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	37,52	37,52 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	183,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	82,50	82,50 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,86	113,67 D

0 Proventos: 1.446,37 Descontos: 768,70 Informativa: 63,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 677,67
0 Base INSS: 1.446,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 791,34 Valor FGTS: 63,30 Base IRRF: 1.332,70



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Integral
Competência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

001485

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

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	626,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	261,04	261,04 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	55,23 D

2 Proventos: 736,50 Descontos: 362,10 Informativa: 34,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 374,40
2 Base INSS: 736,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 429,63 Valor FGTS: 34,37 Base IRRF: 302,09

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.188,88 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.461,57	1.461,57 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	5,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	825	INSS 13o SALARIO	9,64	329,26 D
			804	IRRF 13o	15,00	107,94 D

0 Proventos: 3.414,21 Descontos: 1.999,60 Informativa: 148,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.414,61
0 Base INSS: 3.414,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.851,81 Valor FGTS: 148,14 Base IRRF: 3.084,95

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	357,69 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	167,11	167,11 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,46	197,82 D
			804	IRRF 13o	7,50	17,64 D

0 Proventos: 2.336,97 Descontos: 1.289,74 Informativa: 101,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.047,23
0 Base INSS: 2.336,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.262,69 Valor FGTS: 101,01 Base IRRF: 2.139,15

pr.: 5489 GISELA APARECIDA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 248.622.498-09 PIS: 200.81851.64-7
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 02/12/2021 CTPS/Série: 055086/00408
Filial: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

12 13 SALARIO INTEGRAL	1,00	104,42 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	9,20 D
802 VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

0 Proventos: 122,75 Descontos: 9,20 Informativa: 9,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 113,55
0 Base INSS: 122,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 122,75 Valor FGTS: 9,82 Base IRRF: 113,55

pr.: 5075 GISELE MORETTI DE AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 288.043.738-57 PIS: 125.48784.32-2
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 90078/173
Filial: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	626,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	261,04	261,04 D
800 MEDIA HORAS 13o	6,00	72,64 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	23,70	23,70 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	60,68 D

2 Proventos: 809,14 Descontos: 391,25 Informativa: 38,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 417,89
1 Base INSS: 809,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 478,57 Valor FGTS: 38,28 Base IRRF: 369,28



PJ: 45.349.461/0009-60
Índice: 13o Integral
Competência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

000486

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 275.793.348-52 PIS: 122.05585.64-0
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 51360/051
Filial: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	419,37 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	157,26	157,26 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	73,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	27,50	27,50 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	36,95 D

0 Proventos: 492,70 Descontos: 221,71 Informativa: 24,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 270,99
0 Base INSS: 492,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 307,94 Valor FGTS: 24,63 Base IRRF: 76,57

pr.: 4790 GISLANE ALVES XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 297.040.698-55 PIS: 203.24653.37-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/05/2021 CTPS/Série: 67322/317
Filial: 101 Depto: 115 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.172,85 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	513,12	513,12 D
800 MEDIA HORAS 13o	8,00	3,07 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	1,57	1,57 D
802 VANTAGENS 13o	8,00	146,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	64,17	64,17 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,75	102,53 D

0 Proventos: 1.322,59 Descontos: 681,39 Informativa: 59,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,20
0 Base INSS: 1.322,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 743,73 Valor FGTS: 59,49 Base IRRF: 1.220,06

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.223,48 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	556,13	556,13 D
800 MEDIA HORAS 13o	11,00	59,97 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	27,55	27,55 D
802 VANTAGENS 13o	11,00	201,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	91,67	91,67 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,89	117,16 D

0 Proventos: 1.485,12 Descontos: 792,51 Informativa: 64,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 692,61
0 Base INSS: 1.485,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 809,77 Valor FGTS: 64,78 Base IRRF: 1.367,96

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

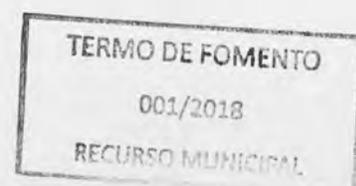
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.977,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.364,81	1.364,81 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,42	301,12 D
			804	IRRF 13o	15,00	79,70 D

0 Proventos: 3.197,77 Descontos: 1.846,46 Informativa: 138,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.351,31
0 Base INSS: 3.197,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.732,13 Valor FGTS: 138,57 Base IRRF: 2.896,65

pr.: 5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 257.207.358-79 PIS: 209.48798.11-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 05/12/2021 CTPS/Série: 13008/149
Filial: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	1,00	146,61 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	12,37 D
802 VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

1 Proventos: 164,94 Descontos: 12,37 Informativa: 13,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 152,57
1 Base INSS: 164,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 164,94 Valor FGTS: 13,19 Base IRRF: 0,00



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

000487

partamentos: 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

12 13 SALARIO INTEGRAL	8,00	2.077,16 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	908,76	908,76 D
802 VANTAGENS 13o	8,00	146,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	64,17	64,17 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,29	184,25 D
			804	IRRF 13o	7,50	10,17 D

: 0 Proventos: 2.223,83 Descontos: 1.167,35 Informativa: 100,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.056,48
: 0 Base INSS: 2.223,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.250,90 Valor FGTS: 100,07 Base IRRF: 2.039,58

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.601,29 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.192,26	1.192,26 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	598,07 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	269,10	269,10 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,65	329,98 D
			804	IRRF 13o	15,00	108,61 D

: 0 Proventos: 3.419,36 Descontos: 2.000,78 Informativa: 148,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.418,58
: 0 Base INSS: 3.419,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.857,17 Valor FGTS: 148,57 Base IRRF: 3.089,38

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	626,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	261,04	261,04 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	55,23 D

: 0 Proventos: 736,50 Descontos: 362,10 Informativa: 34,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 374,40
: 2 Base INSS: 736,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 429,63 Valor FGTS: 34,37 Base IRRF: 681,27

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

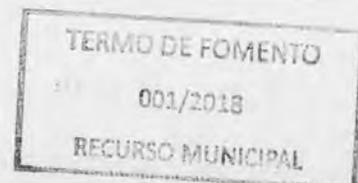
12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	647,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	269,79	269,79 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	56,81 D

: 1 Proventos: 757,50 Descontos: 372,43 Informativa: 35,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 385,07
: 0 Base INSS: 757,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 441,88 Valor FGTS: 35,35 Base IRRF: 511,10

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	626,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	261,04	261,04 D
800 MEDIA HORAS 13o	6,00	6,77 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	3,53	3,53 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	55,74 D

: 0 Proventos: 743,27 Descontos: 366,14 Informativa: 34,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 377,13
: 0 Base INSS: 743,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 432,87 Valor FGTS: 34,62 Base IRRF: 687,53



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

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

000488

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	879,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	366,52	366,52 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	74,22 D

: 0 Proventos: 989,64 Descontos: 486,57 Informativa: 46,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 503,07
: 0 Base INSS: 989,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 577,29 Valor FGTS: 46,18 Base IRRF: 915,42

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,17	161,63 D

: 0 Proventos: 1.979,28 Descontos: 1.068,80 Informativa: 85,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 910,48
: 0 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.072,11 Valor FGTS: 85,76 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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	0,11 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,06	0,06 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	790,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	362,08	362,08 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,76	223,31 D
			804	IRRF 13o	7,50	17,44 D

: 1 Proventos: 2.549,39 Descontos: 1.409,23 Informativa: 110,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.140,16
: 1 Base INSS: 2.549,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.380,91 Valor FGTS: 110,47 Base IRRF: 2.136,49

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

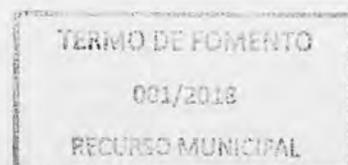
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.334,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	611,74	611,74 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	6,65 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	3,35	3,35 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,94	124,02 D

: 2 Proventos: 1.561,36 Descontos: 839,94 Informativa: 67,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 721,42
: 2 Base INSS: 1.561,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 845,44 Valor FGTS: 67,63 Base IRRF: 1.058,16

pr.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA 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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,17	161,63 D

: 2 Proventos: 1.979,28 Descontos: 1.068,80 Informativa: 85,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 910,48
: 0 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.072,11 Valor FGTS: 85,76 Base IRRF: 1.438,47



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

001489

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2623 LAERTE FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 250.077.578-02 PIS: 122.13633.01-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 22/01/2019 CTPS/Série: 55648/00053
: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.283,90

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.283,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	588,45	588,45 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	420,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,03	136,85 D

: 1 Proventos: 1.703,90 Descontos: 826,13 Informativa: 81,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 877,77
: 0 Base INSS: 1.703,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.014,62 Valor FGTS: 81,16 Base IRRF: 1.377,46

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.436,62 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	646,48	646,48 D
800 MEDIA HORAS 13o	10,00	336,36 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	152,75	152,75 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	183,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	82,50	82,50 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,16	159,56 D

: 0 Proventos: 1.956,31 Descontos: 1.041,29 Informativa: 85,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 915,02
: 0 Base INSS: 1.956,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.074,58 Valor FGTS: 85,96 Base IRRF: 1.796,75

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,17	161,63 D

: 0 Proventos: 1.979,28 Descontos: 1.068,80 Informativa: 85,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 910,48
: 0 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.072,11 Valor FGTS: 85,76 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

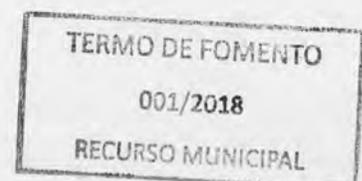
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,17	161,63 D

: 0 Proventos: 1.979,28 Descontos: 1.068,80 Informativa: 85,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 910,48
: 0 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.072,11 Valor FGTS: 85,76 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

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	647,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	269,79	269,79 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	56,81 D

: 3 Proventos: 757,50 Descontos: 372,43 Informativa: 35,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 385,07
: 3 Base INSS: 757,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 441,88 Valor FGTS: 35,35 Base IRRF: 131,92



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

001490

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 303.761.348-36 PIS: 130.29546.77-1
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 02/06/2021 CTPS/Série: 61181/284
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 3.053,15

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.781,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	763,29	763,29 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	269,61 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	115,14	115,14 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	128,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	55,00	55,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,24	179,60 D

: 1 Proventos: 2.178,94 Descontos: 1.113,03 Informativa: 99,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.065,91
: 1 Base INSS: 2.178,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.245,51 Valor FGTS: 99,64 Base IRRF: 1.809,75

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.188,88 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.461,57	1.461,57 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	639,76 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	295,21	295,21 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,33	418,08 D
			804	IRRF 13o	15,00	161,35 D

: 1 Proventos: 4.048,64 Descontos: 2.437,04 Informativa: 175,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.611,60
: 1 Base INSS: 4.048,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.191,03 Valor FGTS: 175,28 Base IRRF: 3.440,97

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.112,26 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	500,52	500,52 D
800 MEDIA HORAS 13o	10,00	0,25 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,12	0,12 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,52	83,62 D

: 0 Proventos: 1.112,51 Descontos: 584,26 Informativa: 48,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 528,25
: 0 Base INSS: 1.112,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 611,87 Valor FGTS: 48,94 Base IRRF: 1.028,89

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	1,00	146,61 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	73,30	73,30 D
802 VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	9,17	9,17 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	12,37 D

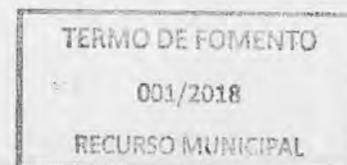
: 0 Proventos: 164,94 Descontos: 94,84 Informativa: 6,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 70,10
: 0 Base INSS: 164,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 82,47 Valor FGTS: 6,59 Base IRRF: 152,57

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
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 07/01/2019 CTPS/Série: 89616/00173
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	232,78 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	117,36	117,36 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,27	182,83 D

: 1 Proventos: 2.212,06 Descontos: 1.207,36 Informativa: 95,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.004,70
: 0 Base INSS: 2.212,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.187,53 Valor FGTS: 95,00 Base IRRF: 1.839,64



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Integral
Competência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

00491

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
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 019063/00221
Depto: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	778,58 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	333,68	333,68 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	128,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	55,00	55,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	68,01 D

2 Proventos: 906,91 Descontos: 456,69 Informativa: 41,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 450,22
2 Base INSS: 906,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 518,23 Valor FGTS: 41,45 Base IRRF: 459,72

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
Depto: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	359,54 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	162,08	162,08 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,47	198,05 D

2 Proventos: 2.338,82 Descontos: 1.267,30 Informativa: 101,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.071,52
2 Base INSS: 2.338,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.269,57 Valor FGTS: 101,56 Base IRRF: 1.761,59

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
Depto: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.433,08

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	477,69 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	179,14	179,14 D
800 MEDIA HORAS 13o	4,00	0,48 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,27	0,27 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	143,31 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	53,74	53,74 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	46,61 D

0 Proventos: 621,48 Descontos: 279,76 Informativa: 31,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 341,72
0 Base INSS: 621,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 388,33 Valor FGTS: 31,06 Base IRRF: 574,87

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
Depto: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.461,77

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.461,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	669,98	669,98 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	291,39 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	130,79	130,79 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,16	161,08 D

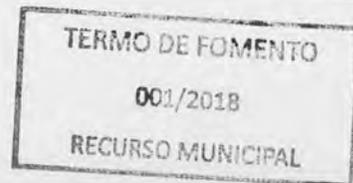
0 Proventos: 1.973,16 Descontos: 1.062,68 Informativa: 85,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 910,48
0 Base INSS: 1.973,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.071,56 Valor FGTS: 85,72 Base IRRF: 1.812,08

Período superior a 15 dias: 10/12/2021 a 08/01/2022

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
Depto: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.435,00

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	717,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	298,96	298,96 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	62,06 D

0 Proventos: 827,50 Descontos: 406,85 Informativa: 38,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 420,65
0 Base INSS: 827,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 482,71 Valor FGTS: 38,61 Base IRRF: 765,44



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

00492

partamentos: 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
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 75651/53
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,17	161,63 D

: 0 Proventos: 1.979,28 Descontos: 1.068,80 Informativa: 85,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 910,48
: 0 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.072,11 Valor FGTS: 85,76 Base IRRF: 1.817,65

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.115,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.428,05	1.428,05 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,54	318,28 D
			804	IRRF 13o	15,00	97,82 D

: 0 Proventos: 3.335,74 Descontos: 1.944,98 Informativa: 144,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.390,76
: 0 Base INSS: 3.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.806,86 Valor FGTS: 144,54 Base IRRF: 3.017,46

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.601,29 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.192,26	1.192,26 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	1.720,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	788,33	788,33 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,56	456,25 D
			804	IRRF 13o	22,50	233,50 D

: 0 Proventos: 4.321,29 Descontos: 2.670,34 Informativa: 187,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.650,95
: 0 Base INSS: 4.321,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.340,70 Valor FGTS: 187,25 Base IRRF: 3.865,04

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.001,03 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	444,90	444,90 D
800 MEDIA HORAS 13o	9,00	64,44 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	24,68	24,68 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	165,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	73,33	73,33 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,66	94,24 D

: 0 Proventos: 1.230,47 Descontos: 637,15 Informativa: 55,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 593,32
: 0 Base INSS: 1.230,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 687,56 Valor FGTS: 55,00 Base IRRF: 1.136,23

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	717,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	298,96	298,96 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	62,06 D

: 0 Proventos: 827,50 Descontos: 406,85 Informativa: 38,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 420,65
: 0 Base INSS: 827,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 482,71 Valor FGTS: 38,61 Base IRRF: 765,44



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Integral
Competência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

000493

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
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 79369/66
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	344,94 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	154,88	154,88 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,45	196,29 D
			804	IRRF 13o	7,50	16,79 D

: 0 Proventos: 2.324,22 Descontos: 1.275,13 Informativa: 100,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.049,09
: 0 Base INSS: 2.324,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.262,17 Valor FGTS: 100,97 Base IRRF: 2.127,93

pr.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando 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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.681,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.228,89	1.228,89 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	1,56 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	595,83	595,83 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	1.181,82 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,78	0,78 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,15	392,32 D
			804	IRRF 13o	15,00	137,60 D

: 1 Proventos: 3.864,59 Descontos: 2.355,42 Informativa: 163,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,17
: 1 Base INSS: 3.864,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.039,09 Valor FGTS: 163,12 Base IRRF: 3.282,68

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,17	161,63 D

: 0 Proventos: 1.979,28 Descontos: 1.068,80 Informativa: 85,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 910,48
: 0 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.072,11 Valor FGTS: 85,76 Base IRRF: 1.817,65

pr.: 3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO Situação: Trabalhando CPF: 472.439.828-08 PIS: 212.89809.58-7
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 17/08/2020 CTPS/Série: 021400/00419
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

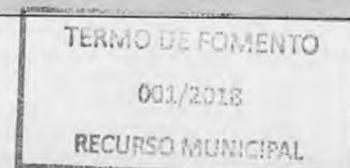
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.334,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	611,74	611,74 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,94	123,42 D

: 0 Proventos: 1.554,71 Descontos: 835,99 Informativa: 67,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 718,72
: 0 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 842,14 Valor FGTS: 67,37 Base IRRF: 1.431,29

pr.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO Situação: Trabalhando CPF: 257.269.668-13 PIS: 126.90847.16-9
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 4709/261
: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.188,88

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.188,88 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.461,57	1.461,57 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	272,44 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	129,31	129,31 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,96	366,66 D
			804	IRRF 13o	15,00	142,40 D

: 0 Proventos: 3.681,32 Descontos: 2.200,77 Informativa: 159,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.480,55
: 0 Base INSS: 3.681,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.989,61 Valor FGTS: 159,16 Base IRRF: 3.314,66



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

000494

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5487 NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI Situação: Trabalhando CPF: 385.255.718-65 PIS: 128.88238.14-6
go: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 04/12/2021 CTPS/Série: 044500/00317
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.601,27

12 13 SALARIO INTEGRAL	1,00	216,77 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	17,63 D			
802 VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P							
3 Proventos:	235,10	Descontos:	17,63	Informativa:	18,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	217,47
3 Base INSS:	235,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	235,10	Valor FGTS:	18,80	Base IRRF:	0,00

pr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS Situação: Trabalhando CPF: 157.906.628-38 PIS: 123.32393.79-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/08/2019 CTPS/Série: 15921/00103
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D			
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	362,57 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	169,73	169,73 D			
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D			
			825	INSS 13o SALARIO	8,47	198,41 D			
			804	IRRF 13o	7,50	17,96 D			
0 Proventos:	2.341,85	Descontos:	1.293,27	Informativa:	101,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.048,58
0 Base INSS:	2.341,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.264,95	Valor FGTS:	101,19	Base IRRF:	2.143,44

pr.: 5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 268.006.288-40 PIS: 127.59400.16-8
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 04/12/2021 CTPS/Série: 29786/269
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.188,88

12 13 SALARIO INTEGRAL	1,00	265,74 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	21,30 D			
802 VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P							
0 Proventos:	284,07	Descontos:	21,30	Informativa:	22,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	262,77
0 Base INSS:	284,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	284,07	Valor FGTS:	22,72	Base IRRF:	262,77

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D			
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D			
			825	INSS 13o SALARIO	8,17	161,63 D			
2 Proventos:	1.979,28	Descontos:	1.068,80	Informativa:	85,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	910,48
1 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.072,11	Valor FGTS:	85,76	Base IRRF:	1.438,47

pr.: 5510 PEDRO MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 043.502.408-61 PIS: 108.21258.82-3
go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO Vínculo: Celetista Adm: 13/12/2021 CTPS/Série: 052680/466
: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.461,77

12 13 SALARIO INTEGRAL	1,00	121,81 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	16,13 D			
802 VANTAGENS 13o	1,00	93,33 P							
0 Proventos:	215,14	Descontos:	16,13	Informativa:	17,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	199,01
0 Base INSS:	215,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	215,14	Valor FGTS:	17,21	Base IRRF:	199,01

ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/12/2021 a 16/12/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Integral
Competência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

000495

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

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	333,70 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	150,82	150,82 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,43	194,95 D
			804	IRRF 13o	7,50	16,05 D

: 0 Proventos: 2.312,98 Descontos: 1.268,99 Informativa: 100,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.043,99
: 0 Base INSS: 2.312,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.254,99 Valor FGTS: 100,39 Base IRRF: 2.118,03

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.026,25 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	439,82	439,82 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	128,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	55,00	55,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,57	87,41 D

: 0 Proventos: 1.154,58 Descontos: 582,23 Informativa: 52,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 572,35
: 0 Base INSS: 1.154,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 659,76 Valor FGTS: 52,78 Base IRRF: 1.067,17

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	0,44 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,22	0,22 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,17	161,67 D

: 1 Proventos: 1.979,72 Descontos: 1.069,06 Informativa: 85,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 910,66
: 1 Base INSS: 1.979,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.072,33 Valor FGTS: 85,78 Base IRRF: 1.628,46

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.466,07 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	659,73	659,73 D
800 MEDIA HORAS 13o	10,00	302,04 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	144,16	144,16 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	183,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	82,50	82,50 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,15	159,12 D

: 0 Proventos: 1.951,44 Descontos: 1.045,51 Informativa: 85,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 905,93
: 0 Base INSS: 1.951,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.065,05 Valor FGTS: 85,20 Base IRRF: 1.792,32

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	347,46 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	158,69	158,69 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,45	196,60 D
			804	IRRF 13o	7,50	2,74 D

: 1 Proventos: 2.326,74 Descontos: 1.265,20 Informativa: 100,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.061,54
: 1 Base INSS: 2.326,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.260,88 Valor FGTS: 100,87 Base IRRF: 1.940,55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Integral
Competência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

000 496

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 317.786.488-86 PIS: 127.57155.17-4
Orgão: 462 SUPERV. FATURAMENTO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 13031/269
Município: 101 Depto: 104 Filial: 1 Salário: 2.313,83

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.313,83 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.060,51	1.060,51 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,43	195,05 D
			804	IRRF 13o	7,50	1,89 D

0 Proventos: 2.313,83 Descontos: 1.257,45 Informativa: 100,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.056,38
0 Base INSS: 2.313,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.253,32 Valor FGTS: 100,26 Base IRRF: 1.929,19

pr.: 5240 RONALDO PEREIRA LESSA Situação: Trabalhando CPF: 351.386.388-82 PIS: 166.17637.88-8
Orgão: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 16/09/2021 CTPS/Série: 066325/00269
Município: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.283,90

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	427,97 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	160,49	160,49 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	73,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	27,50	27,50 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	37,59 D

3 Proventos: 501,30 Descontos: 225,58 Informativa: 25,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 275,72
1 Base INSS: 501,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 313,31 Valor FGTS: 25,06 Base IRRF: 0,00

pr.: 5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 177.898.538-64 PIS: 166.39067.42-1
Orgão: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 70054/119
Município: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	626,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	261,04	261,04 D
800 MEDIA HORAS 13o	6,00	133,92 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	62,67	62,67 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	65,28 D

0 Proventos: 870,42 Descontos: 434,82 Informativa: 40,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 435,60
0 Base INSS: 870,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 500,88 Valor FGTS: 40,07 Base IRRF: 805,14

pr.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 147.640.468-22 PIS: 209.99869.50-1
Orgão: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 61198/119
Município: 101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.267,85

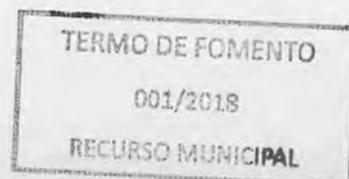
12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	633,93 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	264,14	264,14 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	55,79 D

0 Proventos: 743,93 Descontos: 365,76 Informativa: 34,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 378,17
0 Base INSS: 743,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 433,96 Valor FGTS: 34,71 Base IRRF: 688,14

pr.: 5067 ROSANE HERMINIA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 145.879.358-32 PIS: 133.36666.72-3
Orgão: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 27767/92
Município: 101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.267,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	633,93 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	264,14	264,14 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	55,79 D

0 Proventos: 743,93 Descontos: 365,76 Informativa: 34,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 378,17
0 Base INSS: 743,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 433,96 Valor FGTS: 34,71 Base IRRF: 688,14



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

000497

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 325.966.288-05 PIS: 206.19512.51-7
go: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 94701/87
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.435,00

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	717,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	298,96	298,96 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	62,06 D

: 2 Proventos: 827,50 Descontos: 406,85 Informativa: 38,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 420,65
: 2 Base INSS: 827,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 482,71 Valor FGTS: 38,61 Base IRRF: 386,26

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	790,14	790,14 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	63,23 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	825	INSS 13o SALARIO	8,18	164,14 D

: 0 Proventos: 2.007,17 Descontos: 1.055,11 Informativa: 89,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 952,06
: 0 Base INSS: 2.007,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.116,20 Valor FGTS: 89,29 Base IRRF: 1.843,03

pr.: 5057 ROSY LICERRO Situação: Trabalhando CPF: 171.812.358-26 PIS: 123.29696.45-2
go: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 18581/0091
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.435,00

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	717,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	298,96	298,96 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	62,06 D

: 0 Proventos: 827,50 Descontos: 406,85 Informativa: 38,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 420,65
: 0 Base INSS: 827,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 482,71 Valor FGTS: 38,61 Base IRRF: 765,44

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	626,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	261,04	261,04 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	55,23 D

: 0 Proventos: 736,50 Descontos: 362,10 Informativa: 34,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 374,40
: 0 Base INSS: 736,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 429,63 Valor FGTS: 34,37 Base IRRF: 681,27

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	879,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	366,52	366,52 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	74,22 D

: 1 Proventos: 989,64 Descontos: 486,57 Informativa: 46,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 503,07
: 0 Base INSS: 989,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 577,29 Valor FGTS: 46,18 Base IRRF: 725,83

ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/12/2021 a 20/12/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

001498

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 4208 SILVANA LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 348.745.588-95 PIS: 200.81824.99-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/03/2021 CTPS/Série: 080327/269
: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.466,07 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	659,73	659,73 D
800 MEDIA HORAS 13o	10,00	332,48 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	148,80	148,80 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	183,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	82,50	82,50 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,17	161,86 D

: 0 Proventos: 1.981,88 Descontos: 1.052,89 Informativa: 87,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 928,99
: 0 Base INSS: 1.981,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.090,85 Valor FGTS: 87,26 Base IRRF: 1.820,02

pr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 460.181.198-89 PIS: 165.73047.40-1
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 056133/00435
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.461,77

12 13 SALARIO INTEGRAL	8,00	974,51 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	669,98	669,98 D
802 VANTAGENS 13o	8,00	146,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	487,26 P	825	INSS 13o SALARIO	8,02	134,85 D
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	73,33 P				

: 0 Proventos: 1.681,77 Descontos: 905,66 Informativa: 72,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 776,11
: 0 Base INSS: 1.681,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 910,96 Valor FGTS: 72,87 Base IRRF: 1.546,92
ença maternidade: 05/08/2021 a 02/12/2021

pr.: 4026 TAMIRIS TORRES SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 383.850.858-07 PIS: 200.81822.74-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/01/2021 CTPS/Série: 89359/317
: 101 Depto: 125 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.612,67 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	733,03	733,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	11,00	35,81 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	18,09	18,09 D
802 VANTAGENS 13o	11,00	201,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	91,67	91,67 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,11	150,01 D

: 0 Proventos: 1.850,15 Descontos: 992,80 Informativa: 80,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 857,35
: 0 Base INSS: 1.850,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.007,36 Valor FGTS: 80,58 Base IRRF: 1.700,14
ença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2021 a 09/12/2021

pr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES Situação: Trabalhando CPF: 428.211.358-82 PIS: 165.42183.04-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1473/408
: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	218,76 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	110,29	110,29 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,25	181,32 D
			804	IRRF 13o	7,50	8,45 D

: 0 Proventos: 2.198,04 Descontos: 1.207,23 Informativa: 94,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 990,81
: 0 Base INSS: 2.198,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.180,58 Valor FGTS: 94,44 Base IRRF: 2.016,72

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.466,07 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	659,73	659,73 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	183,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	82,50	82,50 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	131,94 D

: 0 Proventos: 1.649,40 Descontos: 874,17 Informativa: 72,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 775,23
: 0 Base INSS: 1.649,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 907,17 Valor FGTS: 72,57 Base IRRF: 1.517,46

TERMO DE PIMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:12:30

00:499

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO Situação: Trabalhando CPF: 338.359.298-79 PIS: 128.20323.15-6
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 86245/269
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 3.115,74

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.115,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.428,05	1.428,05 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	3,13 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	1,58	1,58 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,55	318,72 D
			804	IRRF 13o	15,00	69,78 D

: 1 Proventos: 3.338,87 Descontos: 1.918,96 Informativa: 144,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.419,91
: 1 Base INSS: 3.338,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.808,41 Valor FGTS: 144,67 Base IRRF: 2.830,56

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	626,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	261,04	261,04 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	55,23 D

: 0 Proventos: 736,50 Descontos: 362,10 Informativa: 34,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 374,40
: 0 Base INSS: 736,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 429,63 Valor FGTS: 34,37 Base IRRF: 681,27

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.612,67 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	733,03	733,03 D
802 VANTAGENS 13o	11,00	201,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	91,67	91,67 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,09	146,79 D

: 0 Proventos: 1.814,34 Descontos: 971,49 Informativa: 79,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 842,85
: 0 Base INSS: 1.814,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 989,64 Valor FGTS: 79,17 Base IRRF: 1.667,55

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

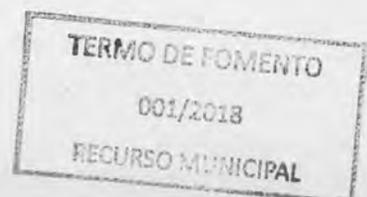
12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	879,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	366,52	366,52 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	74,22 D

: 0 Proventos: 989,64 Descontos: 486,57 Informativa: 46,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 503,07
: 0 Base INSS: 989,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 577,29 Valor FGTS: 46,18 Base IRRF: 915,42

pr.: 2624 WALTER OLIVEIRA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 269.562.978-84 PIS: 203.24642.92-4
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 55095/173
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.334,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	611,74	611,74 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	275,19 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	125,53	125,53 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,10	148,19 D

: 0 Proventos: 1.829,90 Descontos: 986,29 Informativa: 79,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 843,61
: 0 Base INSS: 1.829,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 991,80 Valor FGTS: 79,34 Base IRRF: 1.681,71



PJ: 45.349.461/0009-60
 lculo: 13o Integral
 mpetência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
 Horas: 15:12:30

001 500

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES Situação: Trabalhando CPF: 315.679.078-81 PIS: 130.46161.93-9
 go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 26648/252
 : 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.334,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	611,74	611,74 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	262,86 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	116,80	116,80 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,09	147,08 D

: 2 Proventos: 1.817,57 Descontos: 976,45 Informativa: 79,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 841,12
 : 2 Base INSS: 1.817,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 988,20 Valor FGTS: 79,05 Base IRRF: 1.291,31

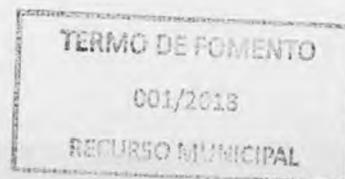
Total Geral Proventos: 214.163,48 Total Geral Descontos: 115.850,97
 Líquido Geral: 98.312,51

Resumo por Rubrica

12 13 SALARIO INTEGRAL	1.141,00	177.688,18 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	79.886,85	79.886,85 D
800 MEDIA HORAS 13o	611,00	10.330,30 P	804	IRRF 13o	322,50	1.910,88 D
801 MEDIA VALOR 13o	24,00	1.194,79 P	825	INSS 13o SALARIO	1.060,00	18.171,27 D
802 VANTAGENS 13o	1.059,00	22.490,15 P	8905	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	33,34	191,89 D
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	13,00	2.111,64 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	602,37	602,37 D
8217 MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	4,00	136,98 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	4.748,83	4.748,83 D
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	11,00	211,44 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	10.338,88	10.338,88 D
				Líquido Geral:		98.312,51

Situações

mero de empregados:	131	Salário contribuição empregados:	214.163,48	Base IRRF Mensal:	0,00
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
abalhando:	129	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
estado direitos integrais:	0	Base total:	214.163,48	Valor IRRF Férias:	0,00
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	18.171,27	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	1	Sub-Total:	18.171,27	Base IRRF 13o Salário:	181.201,89
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13o Salário:	1.910,88
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.791,83	Valor Total do IRRF:	1.910,88
mitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	118.586,55
ndato sindical:	0	Total:	13.379,44	Valor do FGTS:	9.486,25
nsentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	13.379,44	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
sência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
missões:	7			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:	98.312,51



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

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

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.390,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

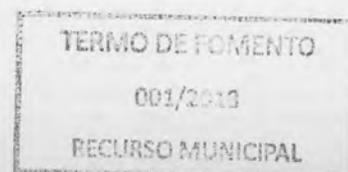
Pagamento efetuado a ADRIANA PEREIRA DE SOUZA, na conta 90.601, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e noventa reais e noventa centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



001502

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R\$ 942,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

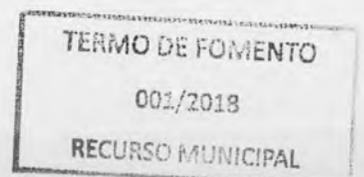
Pagamento efetuado a AGUIDA CRISTINA DA SILVA, na conta 86.770, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e quarenta e dois reais e sessenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



**Aviso de lançamento**

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

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.061,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

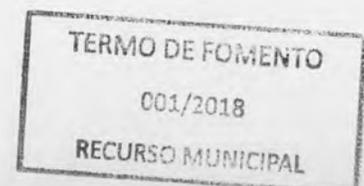
Pagamento efetuado a ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN, na conta 86.768, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e sessenta e um reais e vinte e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



001504

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R\$ 292,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

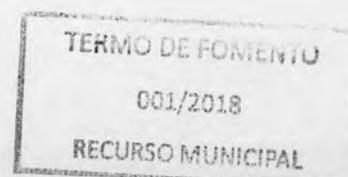
Pagamento efetuado a ALEXANDRE DAS NEVES NAHIR, na conta 6.400, agência 6877 do banco 001.

(Duzentos e noventa e dois reais e setenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

000505

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

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

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.592,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

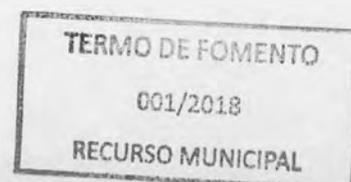
Pagamento efetuado a ALINE ALVES GONCALVES SAB, na conta 86.767, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e dois reais e oitenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



**Aviso de lançamento**

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

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.359,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, 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 cinquenta 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

00507

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R\$ 783,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

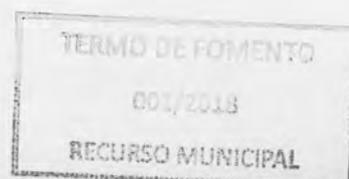
Pagamento efetuado a ALINE CRISTINA OLIMPIO, na conta 86.765, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e oitenta e três reais e noventa e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



00538

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R\$ 270,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

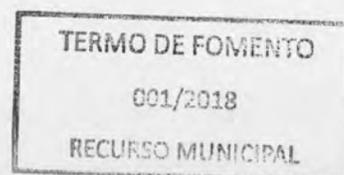
Pagamento efetuado a ALINE CRISTINA STENDER GO, na conta 30.848, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e setenta reais e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

001539
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

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

Data 17/12/2021 Valor R\$ 910,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

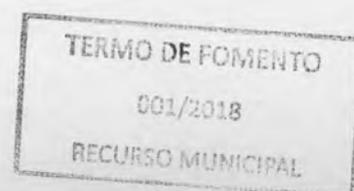
Pagamento efetuado a AMANDA VITORIA ANTONIO, na conta 93.897, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e dez reais e quarenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

000510
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

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

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.126,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

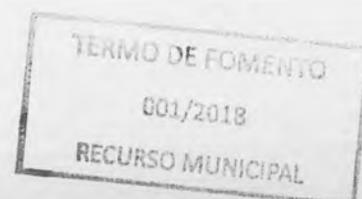
Pagamento efetuado a ANA CARLA MESQUITA RODRIG, na conta 86.762, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e vinte e seis reais e noventa e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

06-511
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

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

Data 17/12/2021 Valor R\$ 505,29 D

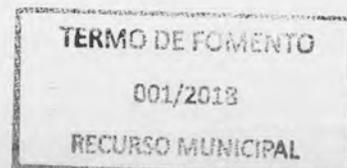
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINA DOS SANTOS B, na conta 93.937, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e cinco reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

00.512
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

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

Data 17/12/2021 Valor R\$ 493,42 D

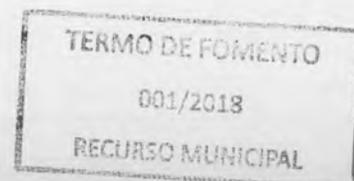
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINA MELO DE ANDR, na conta 33.636, agência 0290 do banco 001.

(Quatrocentos e noventa e três 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



**Aviso de lançamento**

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

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.055,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, 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 cinquenta e cinco reais e cinquenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 17/12/2021 Valor R\$ 909,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, 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 nove reais e noventa e nove centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00:515
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

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

Data 17/12/2021 Valor R\$ 910,48 D

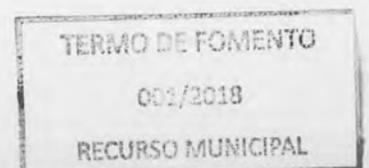
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA ROBERTA BISPO ANDRIOL, na conta 86.755, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e dez reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



**Aviso de lançamento**

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

Data 17/12/2021 Valor R\$ 910,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

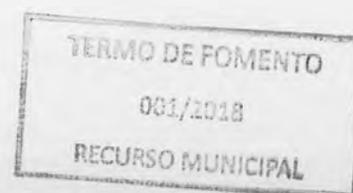
Pagamento efetuado a ANDREA CRISTINA VEJAN, na conta 86.751, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e dez reais e quarenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



**Aviso de lançamento**

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

Data 17/12/2021 Valor R\$ 385,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

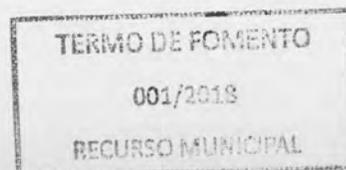
Pagamento efetuado a ANDREIA APARECIDA NOGUEIR, na conta 24.867, agência 0290 do banco 001.

(Trezentos e oitenta e cinco reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

00-518

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 894,78 D

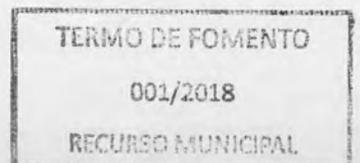
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA LIMA PIOLA, na conta 86.750, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e noventa e quatro reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 385,07 D

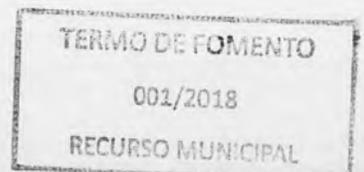
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELA CRISTINA CAVALHEIR, na conta 86.748, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e oitenta e cinco reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 384,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, 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 oitenta e quatro reais e cinquenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 383,66 D

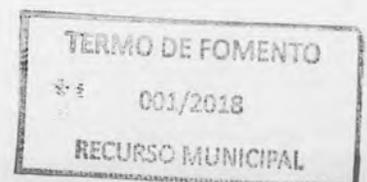
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BENEDITO LUIZ DOMINGUES J, na conta 77.317, agência 0141 do banco 001.

(Trezentos e oitenta e três reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:11:07





Aviso de lançamento

00.522
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.390,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, 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 trezentos e noventa reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

00:523
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 450,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, 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.

(Quatrocentos e cinqüenta reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

00.524
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 910,48 D

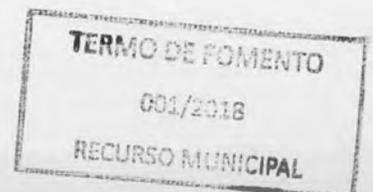
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE APARECIDA VISMAR, na conta 90.596, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e dez reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

00-525
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 248,77 D

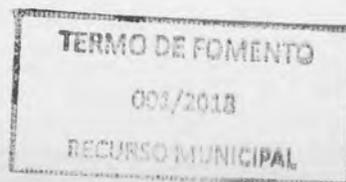
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM, na conta 33.666, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e quarenta e oito reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

00-526

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 385,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

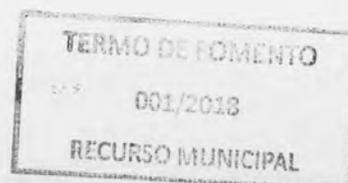
Pagamento efetuado a CATIENE REGINA CANDIDA DE, na conta 86.740, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e oitenta e cinco reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

00 527
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 374,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, 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 setenta e quatro 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

00.528

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.031,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

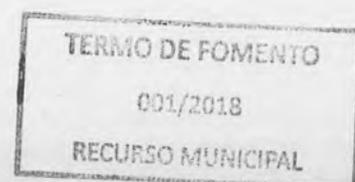
Pagamento efetuado a DAIANE DELGADO DOS SANTOS, na conta 86.735, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trinta e um reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



00:529

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 378,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, 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 setenta e oito 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



01-530

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 871,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, 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 setenta e um reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

00-531

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 729,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

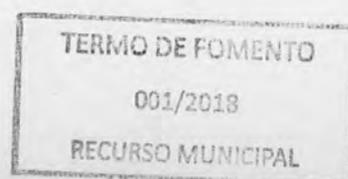
Pagamento efetuado a DARA PEDRINA DELGADO DOS, na conta 32.630, agência 0290 do banco 001.

(Setecentos e vinte e nove reais e cinquenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



00-532

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 936,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

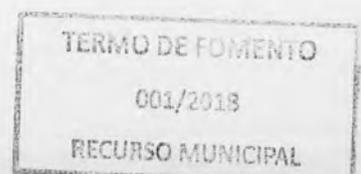
Pagamento efetuado a DEBORAH REJANE PAES LANDI, na conta 86.731, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e trinta e seis 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:11:07



01.533

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 378,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

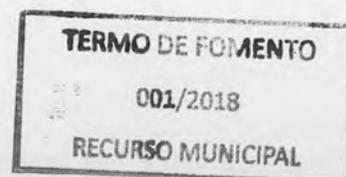
Pagamento efetuado a EDIRLENE MARIA DOS SANTOS, na conta 93.948, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e setenta e oito 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



00.534

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 458,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

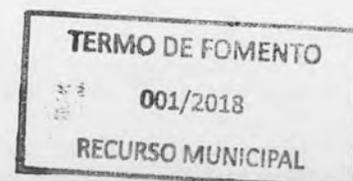
Pagamento efetuado a EDNA CRISTINA DE SOUZA, na conta 93.886, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e cinqüenta e oito reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

00.535
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 453,10 D

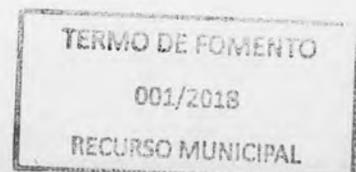
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA SATIRO FERREIRA, na conta 93.950, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e cinquenta e três reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



01 536

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 371,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, 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.

(Trezentos e setenta e um reais e vinte e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000537

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.535,87 D

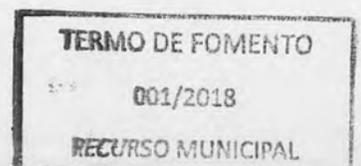
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA DE SOUZA, na conta 86.722, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e cinco 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

000538
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.051,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

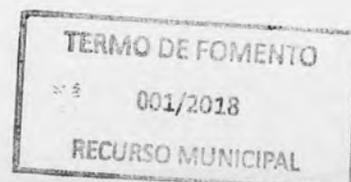
Pagamento efetuado a ELIANA PEREIRA, na conta 86.721, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cinqüenta e um reais e vinte e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

001 533
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 849,21 D

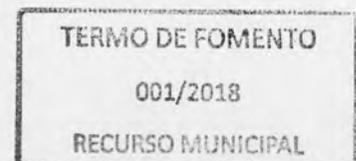
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE TRAMONTINI LUIZ, na conta 86.720, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e quarenta e nove reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



00540

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 766,73 D

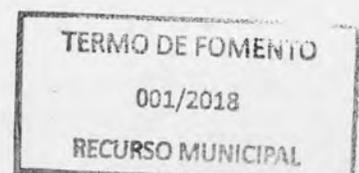
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISA MENDES MAGALHAES, na conta 27.640, agência 3551 do banco 001.

(Setecentos e sessenta e seis 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



000541

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 486,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

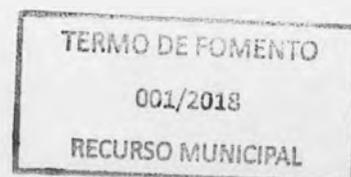
Pagamento efetuado a ELISANGELA APARECIDA TEIX, na conta 30.390, agência 0290 do banco 001.

(Quatrocentos e oitenta e seis reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



000542

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 414,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

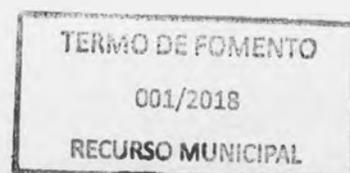
Pagamento efetuado a ELIZA REGINA TORRES DE SO, na conta 33.363, agência 0290 do banco 001.

(Quatrocentos e catorze reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



000543

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 831,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

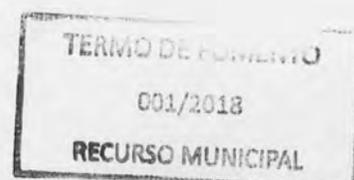
Pagamento efetuado a ERIKA CASSIANO DE OLIVEIR, na conta 86.713, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e trinta e um reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



00544

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.055,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, 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 cinquenta e cinco reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



00545

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.007,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, 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 sete reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000546

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 723,48 D

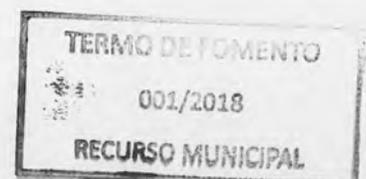
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA COLEONE ELIZABEL, na conta 86.704, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e vinte e três reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

00.547
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 725,35 D

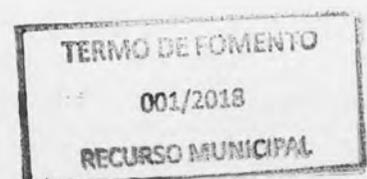
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES, na conta 5.231, agência 6800 do banco 001.

(Setecentos e vinte e cinco reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



000548

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 374,40 D

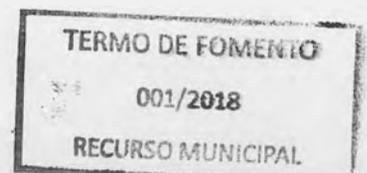
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCIELE SAMPAIO LOPES, na conta 33.380, agência 0290 do banco 001.

(Trezentos e setenta e quatro 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

00:549
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.414,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

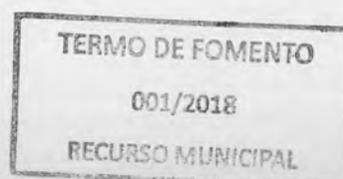
Pagamento efetuado a GABRIELA DE OLIVEIRA PERE, na conta 23.894, agência 6899 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e catorze reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

00:550
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.047,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

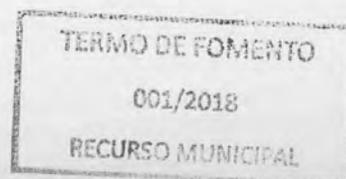
Pagamento efetuado a GILMAR DE MATOS GOMES, na conta 29.642, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quarenta e sete reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

001551
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 417,89 D

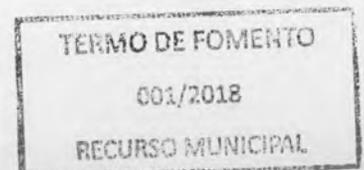
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELE MORETTI DE AQUINO, na conta 93.952, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e dezessete reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



001 552

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 692,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

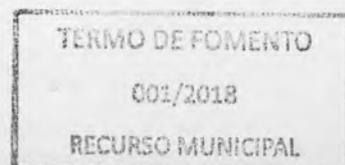
Pagamento efetuado a HELEN CAROLINE DE JESUS S, na conta 93.918, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e noventa e dois reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



000553

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.351,31 D

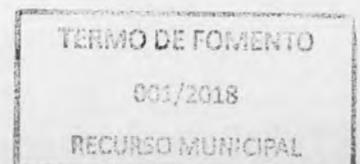
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HELOISA DE CASTRO ALMEIDA, na conta 86.699, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinquenta e um reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

001554

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.056,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, 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.

(Um mil e cinquenta e seis reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001555
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.418,58 D

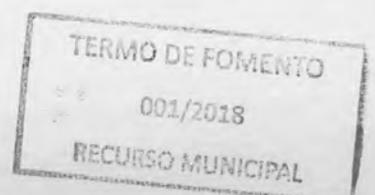
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CHARANTOLA VOLPON, na conta 86.694, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e dezoito 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



000 556

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 374,40 D

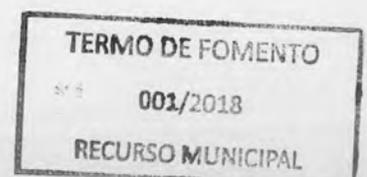
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA MORETTI DE AQUINO, na conta 33.372, agência 0290 do banco 001.

(Trezentos e setenta e quatro 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



001557

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 385,07 D

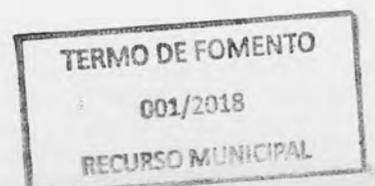
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IVANILDA SANTOS EUSEBIO, na conta 86.690, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e oitenta e cinco reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

001 558
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 503,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

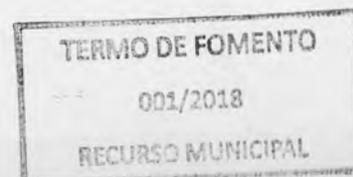
Pagamento efetuado a IZAURA ADRIANA DA SILVA M, na conta 110.884, agência 0290 do banco 001.

(Quinhentos e três reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



004553

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 910,48 D

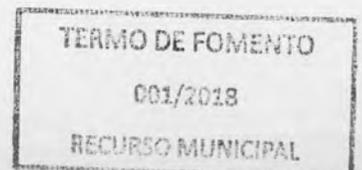
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANETE CRISTINA PALMEZANO, na conta 86.685, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e dez reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



000560

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.140,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

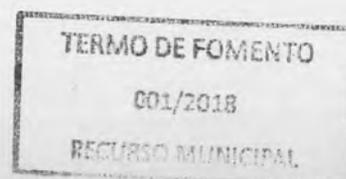
Pagamento efetuado a JESSICA ALVES DE SOUZA, na conta 86.683, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e quarenta reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

001561
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 910,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

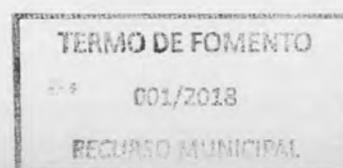
Pagamento efetuado a JOSEMARA GOMES DA SILVA, na conta 86.678, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e dez reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

001562

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 877,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

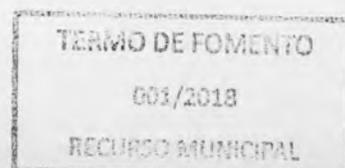
Pagamento efetuado a LAERTE FERNANDES, na conta 86.676, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e setenta e sete reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

000563
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 910,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

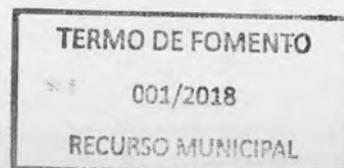
Pagamento efetuado a LARISSA RODRIGUES CAPUTI, na conta 6.998, agência 6877 do banco 001.

(Novecentos e dez reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

001564

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 910,48 D

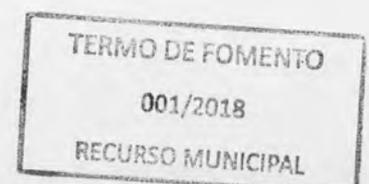
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAYSA LOHYNE PEDROSO, na conta 28.396, agência 0290 do banco 001.

(Novecentos e dez reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

* 001565

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.065,91 D

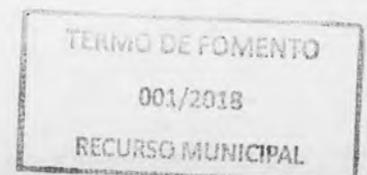
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEILE DAYNNY LOPES ALMEID, na conta 33.005, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e sessenta e cinco reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

001566

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.611,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

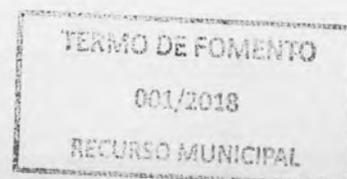
Pagamento efetuado a LILIANE TENORIO DE LIMA R, na conta 90.585, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e onze reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



001567

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 528,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, 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 e vinte e oito reais e vinte e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 70,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, 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.

(Setenta reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



00563

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.004,70 D

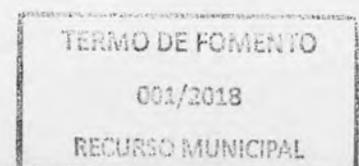
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIA GASPARINI SACCA, na conta 86.669, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



001570

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 450,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

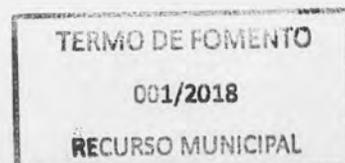
Pagamento efetuado a LUCILENE CATIA MUNHOZ, na conta 88.576, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e cinqüenta reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



000571

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.071,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

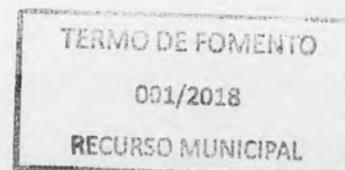
Pagamento efetuado a LUCILENE DOS SANTOS PIMEN, na conta 30.531, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setenta e um reais e cinquenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

001572

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 341,72 D

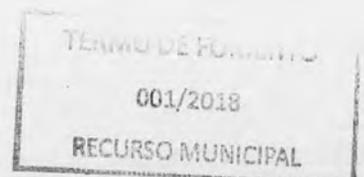
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ CARLOS PIERRONI, na conta 33.683, agência 0290 do banco 001.

(Trezentos e quarenta e um reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

000573
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 910,48 D

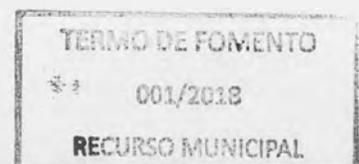
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ DA SILVA, na conta 86.660, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e dez reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



00.574

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 420,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

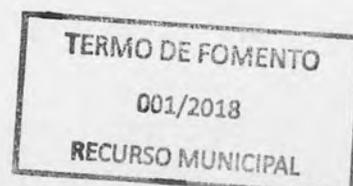
Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA GARCIA, na conta 86.653, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e vinte reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

000573
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 910,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

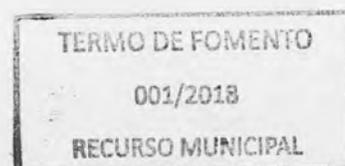
Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA STANQUINI, na conta 86.652, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e dez reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

000578
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.390,76 D

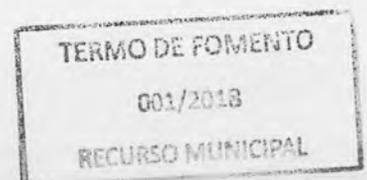
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DESIDERATO DE ALM, na conta 30.809, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e trezentos e noventa reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



00577

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.650,95 D

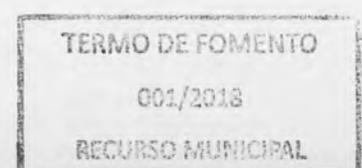
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANE DE ANDRADE DE ALM, na conta 86.645, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinqüenta reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:11:07





Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 593,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

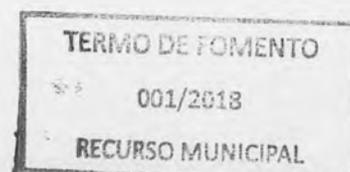
Pagamento efetuado a MARIANE GOMES LOPES, na conta 93.933, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e noventa e três reais e trinta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 420,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, 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.

(Quatrocentos e vinte reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.049,09 D

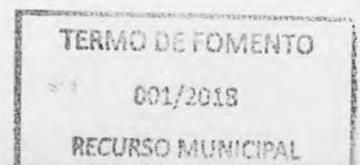
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA DETRANO RODRIGUES D, na conta 86.640, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quarenta e nove reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.509,17 D

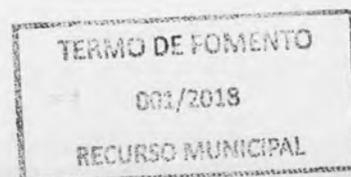
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS SILVA ANDRIOLLO, na conta 86.639, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e nove reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

000582
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 910,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

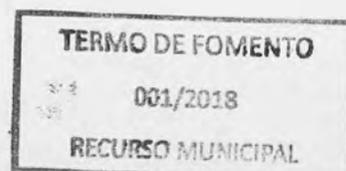
Pagamento efetuado a MATEUS ZACARI AURELIANO D, na conta 90.582, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e dez reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 718,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

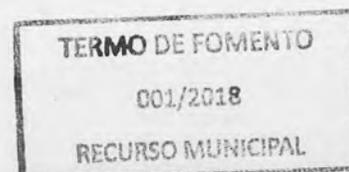
Pagamento efetuado a MATHEUS DA SILVA MUFALO, na conta 93.887, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e dezoito reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.480,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

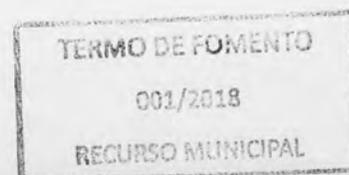
Pagamento efetuado a MELISSA MANARESI BASSO, na conta 86.636, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e oitenta reais e cinquenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 217,47 D

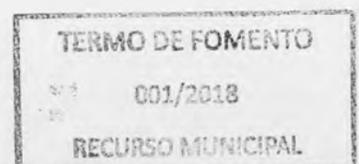
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NAJILA CRISTIE RITZ VIANA, na conta 20.581, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e dezessete reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



001586

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 262,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

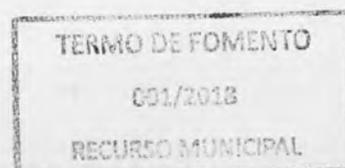
Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 86.631, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e sessenta e dois reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



000587

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 910,48 D

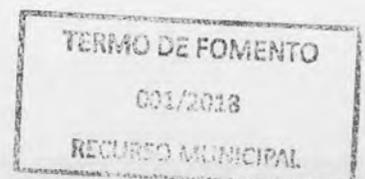
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA REGINA LIMA DOS, na conta 577, agência 0290 do banco 001.

(Novecentos e dez reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



000588

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.043,99 D

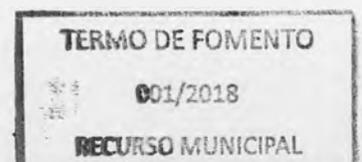
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DA SILVA, na conta 29.467, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quarenta e três reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



001583

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 572,35 D

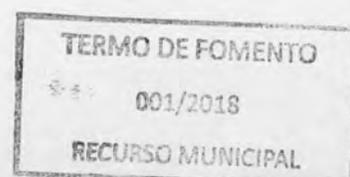
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA, na conta 8.357, agência 6800 do banco 001.

(Quinhentos e setenta e dois reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



001590

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 910,66 D

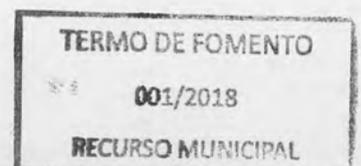
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAELA CRISTINA DA SILVA, na conta 88.946, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e dez reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



000591

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 905,93 D

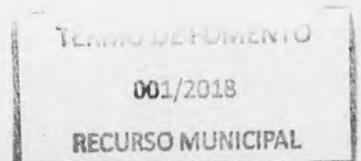
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENAN HENRIQUE GALDINO DE, na conta 107.478, agência 0290 do banco 001.

(Novecentos e cinco reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.061,54 D

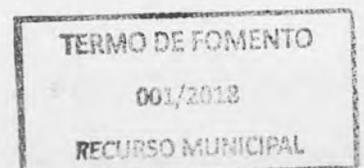
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA DOS SANTOS, na conta 86.619, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e sessenta e um reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.056,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

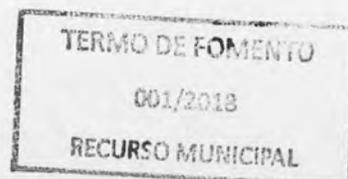
Pagamento efetuado a ROGERIO APARECIDO ROSALIN, na conta 86.616, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cinqüenta e seis reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 275,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

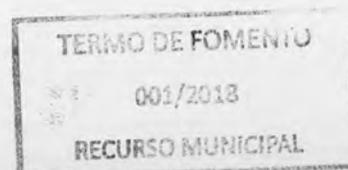
Pagamento efetuado a RONALDO PEREIRA LESSA, na conta 32.130, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e setenta e cinco reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 378,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

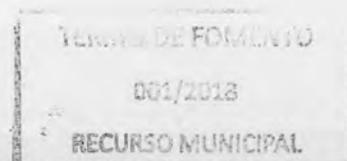
Pagamento efetuado a ROSANA GENEROSO DE SOUZA, na conta 93.947, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e setenta e oito 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

001596

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 420,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

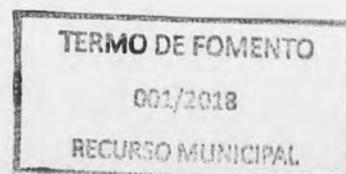
Pagamento efetuado a ROSELY RODRIGUES DOS SANT, na conta 86.609, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e vinte reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 420,65 D

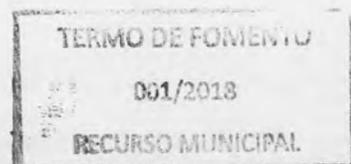
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSY LICERRO, na conta 33.519, agência 0290 do banco 001.

(Quatrocentos e vinte reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



001598

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 503,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, 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.

(Quinhentos e três reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



001599

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 928,99 D

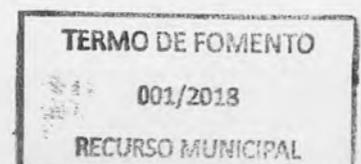
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILVANA LUCAS, na conta 93.923, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e vinte e oito reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



001 600

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 776,11 D

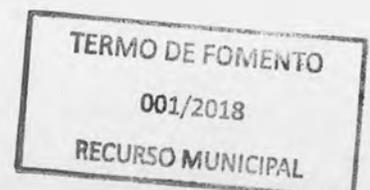
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TAIS CRISTINA RODRIGUES, na conta 90.578, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e setenta e seis reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

000601
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 857,35 D

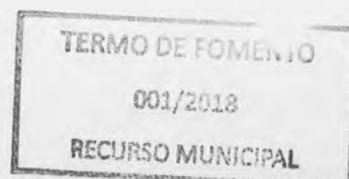
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TAMIRIS TORRES SANTOS, na conta 93.910, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e cinqüenta e sete reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

000 672
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 990,81 D

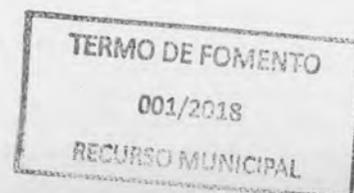
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE CRISTINA MANCANO, na conta 86.593, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e noventa 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

00063
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.419,91 D

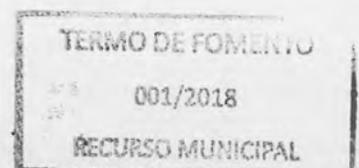
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THAISA CRISTINA KONDA MOR, na conta 86.592, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e dezenove reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 374,40 D

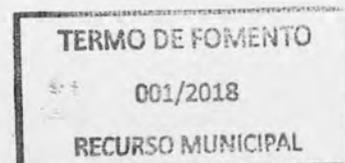
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA APARECIDA LOPES, na conta 93.954, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e setenta e quatro 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 842,85 D

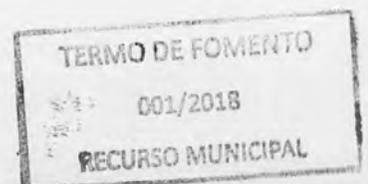
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA MIRANDA SANTANA C, na conta 93.909, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e quarenta e dois reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 503,07 D

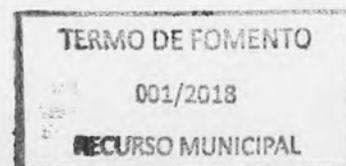
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DA SILVA SOARES, na conta 7.501, agência 6905 do banco 001.

(Quinhentos e três reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Aviso de lançamento

001627
G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 843,61 D

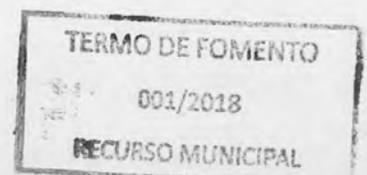
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WALTER OLIVEIRA LIMA, na conta 86.586, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e quarenta e três reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07



001638

G3381217568550961
12/01/2022 18:11:07



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 841,12 D

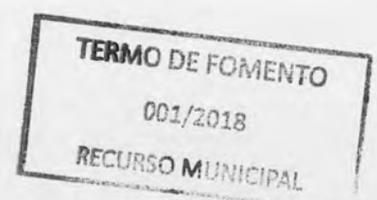
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 304, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WASHINGTON GOMES MENDES, na conta 86.584, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e quarenta e um reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:11:07





Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

001 609
G3381217568550961
12/01/2022 18:12:56

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.477,41 D

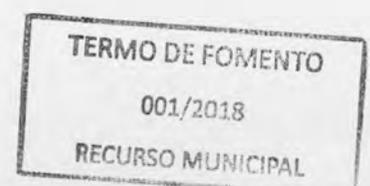
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 305, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BARBARA CRISTINE TEIXEIRA, na conta 109.338, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e setenta e sete reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:12:56





Aviso de lançamento

001610
G3381217568550961
12/01/2022 18:12:56

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.047,38 D

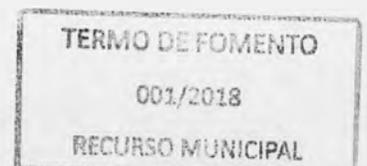
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 305, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BEATRIZ GENEROSO DOS SANT, na conta 31.425, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quarenta e sete reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:12:56





Aviso de lançamento

00611
G3381217568550961
12/01/2022 18:12:56

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 707,60 D

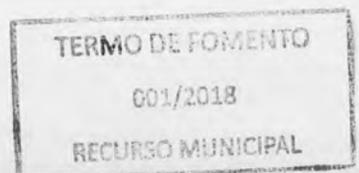
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 305, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNO MAXIMIANO, na conta 93.931, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:12:56



000612

G3381217568550961
12/01/2022 18:12:56



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.462,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 305, 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 quatrocentos e sessenta e dois 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:12:56





Aviso de lançamento

001613
G3381217568550961
12/01/2022 18:12:56

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 152,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 305, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS AGUINALDO EUFLAUZI, na conta 24.014, agência 0290 do banco 001.

(Cento e cinquenta e dois reais e cinquenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:12:56

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 910,48 D

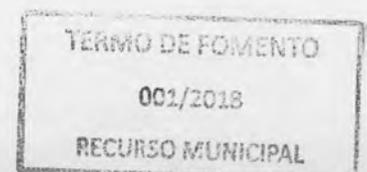
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 305, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA SOUZA DA SILVA, na conta 93.896, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e dez reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:12:56





Aviso de lançamento

000615
G3381217568550961
12/01/2022 18:12:56

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 925,29 D

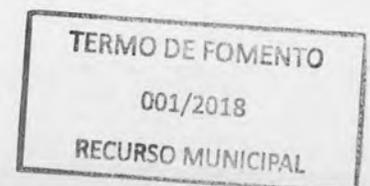
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 305, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDER APARECIDO DE SOUZA, na conta 6.667, agência 6706 do banco 001.

(Novecentos e vinte e cinco reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:12:56



001616

G3381217568550961
12/01/2022 18:12:56



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.076,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 305, 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 setenta e seis reais e cinquenta e sete centavos)

- * Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
- * O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:12:56

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000617
G3381217568550961
12/01/2022 18:12:56

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.058,46 D

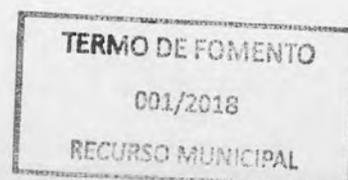
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 305, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIEL FARIAS BELARMINO, na conta 93.895, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cinquenta e oito reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:12:56



000618

G3381217568550961
12/01/2022 18:12:56



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.001,50 D

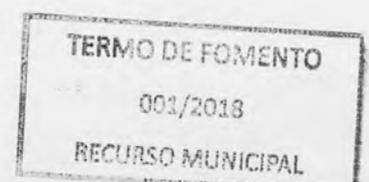
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 305, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELE LEONCIO DO NASCIME, na conta 93.922, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e um reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:12:56



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.403,00 D

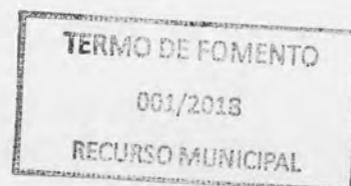
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 305, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISIS CRISTINE PINHEIRO CA, na conta 86.692, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e três reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:12:56



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 894,83 D

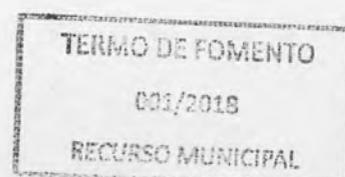
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 305, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA FERREI, na conta 93.938, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e noventa e quatro reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:12:56





Aviso de lançamento

000621
G3381217568550961
12/01/2022 18:12:56

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.437,91 D

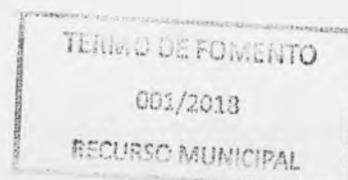
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 305, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ANDREAÇA, na conta 194.655, agência 6903 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e trinta e sete reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:12:56



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.070,43 D

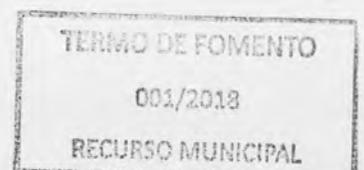
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 305, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NICOLE COUTINHO JOBSTRAIB, na conta 93.894, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setenta 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:12:56



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 427,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 305, 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.

(Quatrocentos e vinte 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:12:56





Aviso de lançamento

000624
G3381217568550961
12/01/2022 18:12:56

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.419,20 D

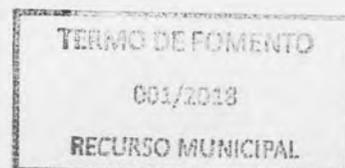
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 305, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE MARIA CAMILO MORG, na conta 93.899, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e dezenove reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:12:56





Aviso de lançamento

000 625
G3381217568550961
12/01/2022 18:12:56

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.033,85 D

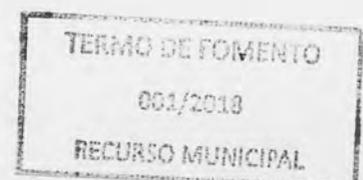
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 305, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THIAGO GRANDINI RAMOS, na conta 5.888, agência 6800 do banco 001.

(Um mil e trinta e três reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:12:56





Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 152,57 D

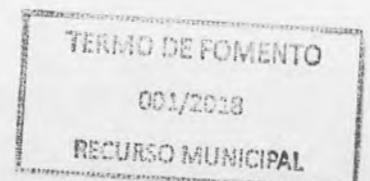
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 305, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VERONICA ALINE CUSTODIO M, na conta 33.935, agência 0290 do banco 001.

(Cento e cinquenta e dois reais e cinquenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:12:56



20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:10
306203062 SEGUNDA VIA 0049

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.133.000.029.412
VALOR TOTAL	1.614,08

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIZ FERNANDO L SANTOS
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 29.412-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	5.54F.8CE.1F4.72B.029
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:19:56
306203062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

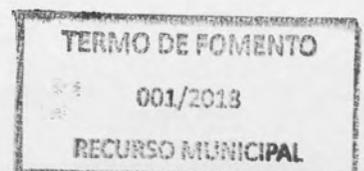
DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.073.055
VALOR TOTAL	1.164,79

***** 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.922.2AF.88E.30B.285
------------------	-----------------------



20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:11
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

=====

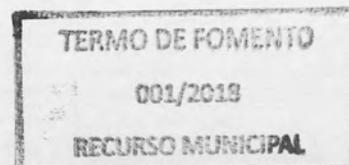
DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.076.254
VALOR TOTAL	257,14

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AKAUANA THAYNA DA SILVA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 76.254-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	4.2C0.C3A.FD6.488.DAB
------------------	-----------------------



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE casade carnes garca CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA R. EP. 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 442 SÉRIE 1 Page 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 35211167504217000100550010000004421008932821 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 135211437197385
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 67.504.217/0001-00

DESTINATARIO/ REMETENTE NOME/ RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 30/11/2021
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 30/11/2021

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 4.813,47	
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 4.813,47

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Cosm	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	40.000	18,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	73.000	30,00	2.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	25.000	32,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
259	FIGADO	02013000	0102	5.102	KG	6.000	16,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
166	MERLUZA - FILE	02013000	0102	5.102	UNI	18.000	30,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	8.000	14,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
39	PERNIL SUINO	02013000	0102	5.102	KG	2.000	18,50	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	12.190	13,00	158,47	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
5	COXAO DURO	02013000	0102	5.102	KG	4.000	34,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
257	CALABRESA	02013000	0102	5.102	KG	1.000	24,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000

MD5- M	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> TERMO DE PAGAMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>
--------	---

RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 30/11/2021 VALOR TOTAL 4.813,47 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS, GARÇA-SP		NF-e Nº 442 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HOSPITALAR

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:27:17
306203062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	4.813,47

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO	F.3E4.B58.9D4.EFC.35C
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:10
306203062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.032.613
VALOR TOTAL	572,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASSIA F C SAN
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 32.613-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	0.090.EE6.4CE.F37.5AD
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:09
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	20/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.376
VALOR TOTAL	378,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSANE H ANDRADE
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.376-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	F.55D.191.C4F.C0B.698
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:19:57
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

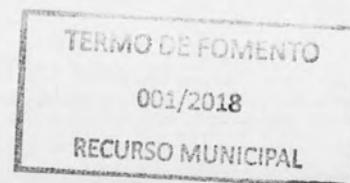
DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.383
VALOR TOTAL	435,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSA M VASCO SILVA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.383-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	2.1F1.6DC.E26.BB6.A53
------------------	-----------------------



20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:19:56
306203062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.940
VALOR TOTAL	113,55

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GISELA APARECIDA PEREIRA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.940-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	9.529.16C.69B.611.D1E
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e Nº 2875 Série 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 2875 SÉRIE 1 PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 3521110059582300010755001000028751922953006

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211378779447 - 19/11/2021

CNPJ: 00.595.823/0001-07

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Dentro do Estado**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315022718110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: _____

DESTINATÁRIO/EMITENTE: **AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO: 19/11/2021

BAIRRO/DISTRITO: VL WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA DE ENTR./SAÍDA: 20/11/2021

MUNICÍPIO: Garca FONE/FAX: (14) 3407-5066 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA ENTR./SAÍDA: _____

FATURA

001
20/12/2021
40,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		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
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	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

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
2000000000001	CARIMBO TRODAT 4911 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	40,00	40,00	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 DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pedido: 10265; DOCUMENTO EMTIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)

RESERVA AO FISCO: _____

TERMO DE PONENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:27:17
306203062 SEGUNDA VIA 0054

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	40,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	7.E9D.741.BC8.F46.34B
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:09
306203062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.191.018
VALOR TOTAL	374,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SARA LUCIANA DE SOUZA PIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 191.018-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

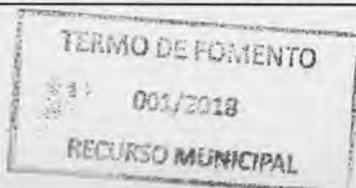
NR.AUTENTICACAO	D.A5B.78A.E59.64B.16C
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número da Nota - Série 000000019685 - 1	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS RPS N. 000000019326 Série NFSE, emitido 17/12/2021		Autenticidade WG25-DSRA	
			Data de Emissão 17/12/2021	
	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 376,550 quilos * R\$ 3,30 = R\$ 1.242,62 Referente a B 0,900 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 6,30. Total geral R\$ 1.248,92. Contrato N. 2021/00014 - Ref. Nov/2021 - Vencdo. 25/12/2021 Valor Liquido R\$ 1.193,84				
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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.248,92	Aliquota (%) -	Valor do ISS (R\$) 55,08	Valor Total da Nota (R\$) 1.248,92
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.193,84				



Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
11*0020199/SP 17/12/21



20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:55
306203062 SEGUNDA VIA 0053

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.193,84

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO	3.D20.827.583.374.2EE
------------------	-----------------------



20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:10
306203062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2021
NR. DOCUMENTO	552.034.000.017.135
VALOR TOTAL	510,98

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CINDY D O ATA
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 17.135-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	2.088.B25.34B.B45.6AE
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:19:56
306203062 SEGUNDA VIA 0052
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

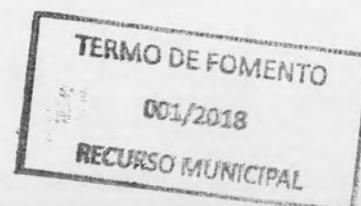
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2021
NR. DOCUMENTO	554.255.000.022.142
VALOR TOTAL	835,51

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADRIELE E F SILVA
AGENCIA: 4255-2 CONTA: 22.142-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO	A.EB6.AC8.2F8.62E.78F
------------------	-----------------------



20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:11
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2021
NR. DOCUMENTO	556.877.000.006.550
VALOR TOTAL	922,47

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LURIAN DE MOURA SILVA
AGENCIA: 6877-2 CONTA: 6.550-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	1.3B1.E3B.42B.589.762
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000644

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
5106	- BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR						
8905	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO		12/2021	191,89	33,34	D	Valor
Total do Empregado:			191,89	33,34			
Total da empresa:			191,89	33,34			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001645

G3381217568550961
12/01/2022 18:15:47



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/12/2021 Valor R\$ 199,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 309, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

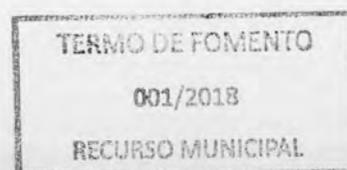
Pagamento efetuado a PEDRO MANTUANI, na conta 89.382, agência 0295 do banco 001.

(Cento e noventa e nove reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:15:47



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 187.321-2

FAVORECIDO: MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLI
CPF/CNPJ: 313.019.058-95
VALOR: R\$ 191,89
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: E.05F.779.F23.039.3B9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.03
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

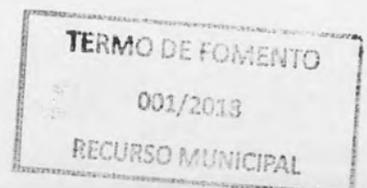
=====

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: 266.886.928-56 906,33
VALOR: R\$
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: E.A67.3DF.8FD.839.250



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.03
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

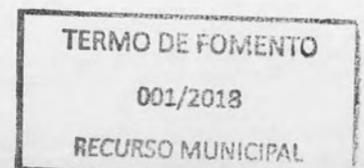
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.273-3

FAVORECIDO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 293.766.368-05
VALOR: R\$ 276,66
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122003
AUTENTICACAO SISBB: 1.D81.88C.5F3.416.012



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 13.330-6

FAVORECIDO: ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRA
CPF/CNPJ: 265.934.698-40
VALOR: R\$ 308,55
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122004
AUTENTICACAO SISBB: 4.CAD.52E.937.4BB.718

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.03
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.015.783-2

FAVORECIDO: ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF/CNPJ: 298.997.558-69
VALOR: R\$ 257,14
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122005
AUTENTICACAO SISBB: 7.D87.DDF.746.4DF.03C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.03
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

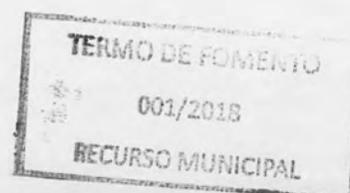
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 270,99
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122006
AUTENTICACAO SISBB: B.318.8C7.FDE.F1F.7DD



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.03
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

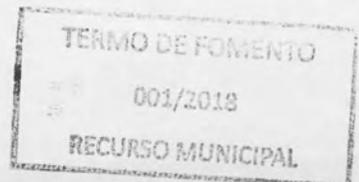
=====

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\$ 377,13
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122007
AUTENTICACAO SISBB: 4.38A.DA1.2A2.570.629



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.03
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

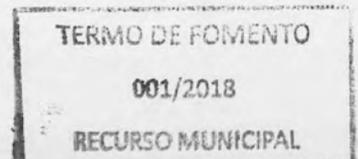
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 59.656.229-7

FAVORECIDO: JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA
CPF/CNPJ: 389.463.568-12 721,42
VALOR: R\$
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122008
AUTENTICACAO SISBB: 5.425.8E2.309.3C5.E44



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.03
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: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 25.202-9

FAVORECIDO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SO
CPF/CNPJ: 375.929.138-44
VALOR: R\$ 915,02
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122009
AUTENTICACAO SISBB: F.0D0.F0B.92A.850.309

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.03
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\$ 385,07
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122010
AUTENTICACAO SISBB: 4.F8A.3BC.OEE.0D7.EA1

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

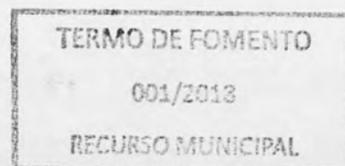
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 1.048,58
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122011
AUTENTICACAO SISBB: C.403.CD7.F63.91B.CDE



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 125.902-4

FAVORECIDO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIR
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
VALOR: R\$ 952,06
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122012
AUTENTICACAO SISBB: 1.2BD.734.A08.7DB.09F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.03
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: 27.403-8

FAVORECIDO: TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 421.479.508-31
VALOR: R\$ 775,23
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122013
AUTENTICACAO SISBB: 2.A6C.8E8.5B8.446.B3D

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

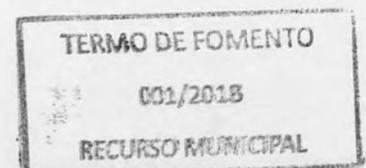
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 7.234-6

FAVORECIDO: DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 412.849.218-32
VALOR: R\$ 152,57
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122014
AUTENTICACAO SISBB: 1.889.EC8.A6E.FC6.BE9



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.03
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: 21.988-6

FAVORECIDO: EMERSON LOPES DA SILVA
CPF/CNPJ: 346.890.988-83
VALOR: R\$ 308,33
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122015
AUTENTICACAO SISBB: 6.DEE.380.AA2.DD0.28D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.03
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

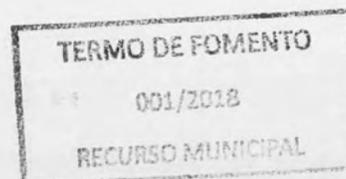
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 25.753-2

FAVORECIDO: JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS
CPF/CNPJ: 496.201.068-90
VALOR: R\$ 308,33
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122016
AUTENTICACAO SISBB: B.EF5.857.93B.464.4D4



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 15.103-3

FAVORECIDO: MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO
CPF/CNPJ: 318.764.888-67
VALOR: R\$ 1.048,85
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122017
AUTENTICACAO SISBB: D.6C8.159.4DF.E93.E1D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.03
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: 67.745-0

FAVORECIDO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO
CPF/CNPJ: 343.690.838-00
VALOR: R\$ 1.049,38
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122018
AUTENTICACAO SISBB: 2.E0C.075.64C.2A6.A25

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0357-3 - TABOAO DA SERRA
CONTA: 22.164-7

FAVORECIDO: FLAVIO NEVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 085.299.518-08
VALOR: R\$ 677,67
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122019
AUTENTICACAO SISBB: 4.031.FD9.C99.720.18E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.04
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

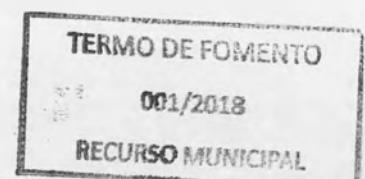
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 641,20
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122020
AUTENTICACAO SISBB: 2.0D5.309.A2E.069.B12



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3294-8 - CORREIRA DIAS - S ANDRE - SP
CONTA: 1.096.313-5

FAVORECIDO: ANTONIO CARLOS FAUSTINO
CPF/CNPJ: 218.744.468-65
VALOR: R\$ 152,57
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122021
AUTENTICACAO SISBB: 2.323.3C9.7B2.74D.134

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: DARF IRRF 11 2021 - HSL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.412,77
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.412,77
	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 →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: DARF IRRF 11 2021 - HSL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.412,77
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.412,77
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

001663

Matrícula	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/11/2021 a 30/11/2021									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 10/21	2.268,86	189,65	0,00	0	7,50	142,80	13,14
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Mensal 10/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	Mensal 10/21	2.600,00	229,39	0,00	0	7,50	142,80	35,00
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES	Mensal 10/21	1.979,28	161,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES	Rescisão	1.319,52	102,25	0,00	0	15,00	354,80	100,44
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Mensal 10/21	4.125,23	428,81	189,59	1	15,00	354,80	171,22
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELH	Mensal 10/21	3.408,88	328,52	0,00	0	15,00	354,80	107,25
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 10/21	2.557,40	224,28	0,00	0	7,50	142,80	32,18
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 10/21	2.351,48	199,57	0,00	0	7,50	142,80	18,59
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	Mensal 10/21	3.360,57	321,75	0,00	0	15,00	354,80	101,02
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 10/21	3.335,75	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
2524	EDSON DA SILVA	Mensal 10/21	2.256,72	188,19	0,00	0	7,50	142,80	12,34
2524	EDSON DA SILVA	Rescisão	601,79	45,13	0,00	0	7,50	142,80	41,75
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Mensal 10/21	3.762,45	437,78	0,00	0	15,00	354,80	143,90
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 10/21	2.395,84	329,39	0,00	0	7,50	142,80	12,18
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 10/21	2.272,38	190,07	0,00	0	7,50	142,80	13,37
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 10/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	Mensal 10/21	3.408,88	328,52	0,00	0	15,00	354,80	107,25
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 10/21	2.435,04	209,59	0,00	0	7,50	142,80	24,11
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 10/21	3.197,77	301,12	0,00	0	15,00	354,80	79,70
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	Mensal 10/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 10/21	3.431,19	331,64	0,00	0	15,00	354,80	110,13
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Férias	2.232,31	185,26	0,00	0	7,50	142,80	10,73
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S	Mensal 10/21	2.349,07	199,28	0,00	0	7,50	142,80	18,43
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 10/21	3.688,38	367,65	189,59	1	15,00	354,80	114,87
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	Mensal 10/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAM	Mensal 10/21	2.821,30	255,94	0,00	0	7,50	142,80	49,60
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Mensal 10/21	2.394,61	204,74	0,00	0	7,50	142,80	21,44
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 10/21	3.981,21	408,64	189,59	1	15,00	354,80	152,65
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 10/21	3.992,13	410,17	0,00	0	15,00	354,80	182,49
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Mensal 10/21	2.428,14	208,76	0,00	0	7,50	142,80	23,65
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 10/21	2.388,43	204,00	0,00	0	7,50	142,80	21,03
4210	SELMA CORREIA DE BARROS	Mensal 10/21	1.943,94	158,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4210	SELMA CORREIA DE BARROS	Rescisão	1.295,96	100,13	0,00	0	15,00	354,80	92,40
4208	SILVANA LUCAS	Mensal 10/21	2.366,81	201,40	0,00	0	7,50	142,80	19,61

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

: 45.349.461/0009-60
 do: 01/11/2021 a 30/11/2021
 rtamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

Emissão: 02/12/2021
 Horas: 13:28:34

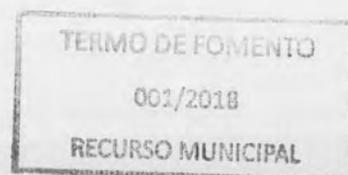
000 663

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Emprego	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 10/21	3.335,74	318,28	189,59	1	15,00	354,80	69,38
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNAN	13o Resc.	2.861,62	260,78	379,18	2	7,50	142,80	23,82
Total:			102.491,64	9.622,16					2.412,77
Empregados:	37 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	102.491,64	9.622,16	1.137,54		2.412,77
Total Geral:									2.412,77
Empregados:	33 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	102.491,64	9.622,16	1.137,54		2.412,77

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	10/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 10/2021	0,00	45.559,73	0,00	45.559,73	0,00
0588	Mensal 10/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			45.559,73	0,00	45.559,73	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021
PERIODO DE APURACAO 30/11/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 2.412,77
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 2.412,77

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.D7F.E77.907.561.0B4
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 122022

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: DARF IRRF 11 2021 - GARÇA UTI Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.492,05
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.492,05
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

20/12/2021 00:44:58

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: DARF IRRF 11 2021 - GARÇA UTI Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.492,05
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.492,05
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

20/12/2021 00:44:58



45.349.461/0009-60

do: 01/11/2021 a 30/11/2021

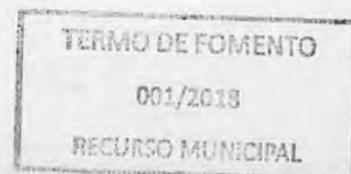
-rtamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/11/2021 a 30/11/2021								
EGADOS								
3827 FERNANDO GONÇALVES GOMES	Mensal 10/21	2.394,90	204,78	189,59	1	7,50	142,80	0,00
3827 FERNANDO GONÇALVES GOMES	Rescisão	1.312,25	101,60	0,00	0	15,00	354,80	126,88
3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 10/21	2.391,13	204,32	0,00	0	7,50	142,80	21,21
2538 FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	Mensal 10/21	2.110,16	173,41	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2538 FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	Rescisão	593,78	44,53	0,00	0	7,50	142,80	29,43
3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO	Mensal 10/21	2.332,44	197,28	0,00	0	7,50	142,80	17,34
4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 10/21	2.428,21	208,77	0,00	0	7,50	142,80	23,66
2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 10/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
2819 JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA	Mensal 10/21	2.359,28	307,99	0,00	0	7,50	142,80	11,05
2819 JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA	Rescisão	768,17	57,61	0,00	0	7,50	142,80	53,29
4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Mensal 10/21	2.332,19	197,25	0,00	0	7,50	142,80	17,32
3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 10/21	4.023,57	414,57	189,59	1	15,00	354,80	158,11
3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Férias	5.399,35	607,18	189,59	1	22,50	636,13	399,45
2483 MARCELO ANDREAÇA	Mensal 10/21	3.390,07	325,88	0,00	0	15,00	354,80	104,83
3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 10/21	2.399,17	205,29	0,00	0	7,50	142,80	21,74
4101 MARIANA PAIVA MENDOZA	Mensal 10/21	2.359,28	200,50	0,00	0	7,50	142,80	19,11
3776 RAFAEL DA SILVA REIS	Mensal 10/21	4.335,73	458,28	0,00	0	22,50	636,13	236,30
3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 10/21	3.335,74	318,28	189,59	1	15,00	354,80	69,38
3796 THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 10/21	2.420,86	207,89	0,00	0	7,50	142,80	23,17
5297 VINICIUS DIAS DOS ANJOS	Mensal 10/21	3.008,52	278,41	0,00	0	7,50	142,80	61,96
		Total:	53.030,54	5.032,10				1.492,05
Empregados:	20 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	53.030,54	5.032,10	947,95	1.492,05
Total Geral:								
Empregados:	16 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	53.030,54	5.032,10	947,95	1.492,05

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	10/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 10/2021	0,00	45.559,73	0,00	45.559,73	0,00
0588	Mensal 10/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			45.559,73	0,00	45.559,73	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

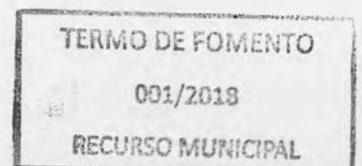
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
PERIODO DE APURACAO	30/11/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	1.492,05
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.492,05

=====

AUTENTICACAO SISBB: C.898.1DF.869.F16.5AC
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 122023



Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

Número da NFS-e
0000.00000042466

Código de Verificação de Autenticidade
73FXHF4NH

Data e Hora da Emissão da NFS-e
06/12/2021

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 0000.00000042001	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data Emissão do RPS 06/12/2021	Competência 12/2021	
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	102,00	102,00;

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	
102,00	0,00	0,00	102,00	
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
3,43	3,50	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
102,00	102,00	102,00

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 11/202130 funcionários da UTI normal

Data e Hora da Impressão: 06/12/2021 15:21:37



FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP** os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.
07 / 12 / 2021
DATA

Esterlian Toledo
RG. 48.130.895-7
Assistente de RH
Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
0000.00000042466



RELAÇÃO DE EMPREGADOS I

Emissão:02/12/2021

Horas: 16:39:49
01:675

Nome	Cargo	Categoria	Hor.	NF	ND	ADMISSÃO	SIN	OPT	Salário
Departamento: 133 - UTI									
3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KE	FONOAUDIÓLOGO GERAL	Mensalista	100,00	1	1	03/11/2020	S	S	2.074,12
3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	1	09/10/2020	S	S	1.759,28
4442 BRUNO MAXIMIANO	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	26/03/2021	S	S	1.759,28
3701 BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE I	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	0	0	13/08/2020	S	S	3.115,74
5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINC	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	28/11/2021	S	S	1.759,28
4956 CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/06/2021	S	S	1.759,28
5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA AI	AUX. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	1	02/07/2021	S	S	1.461,77
5482 DANIELA BAZINI CARIGI DE OI	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	3	3	30/11/2021	S	S	1.759,28
3787 DANIELA SOUZA DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	09/10/2020	S	S	1.759,28
3790 EDER APARECIDO DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	2	2	09/10/2020	S	S	1.759,28
5201 EMERSON LOPES DA SILVA	AUX. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	1	24/08/2021	S	S	1.461,77
3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO D	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	08/10/2020	S	S	1.759,28
3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	09/10/2020	S	S	1.759,28
4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENT	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	05/02/2021	S	S	1.759,28
2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIX	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	3.115,74
5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	AUX. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	26/08/2021	S	S	1.461,77
4234 JULIANE DOS SANTOS SATANNA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	09/03/2021	S	S	1.759,28
4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/03/2021	S	S	1.759,28
3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SAN	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	1	1	09/10/2020	S	S	3.115,74
3772 LURIAN DE MOURA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	2	2	08/10/2020	S	S	1.759,28
2483 MARCELO ANDREAÇA	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	220,00	0	0	08/11/2018	S	S	3.115,74
3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	22/12/2020	S	S	1.759,28
2980 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	13/01/2020	S	S	1.759,28
3778 NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZ	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	2	2	08/10/2020	S	S	1.759,28
5099 PABLO AUGUSTO VASCO	AUX. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/07/2021	S	S	1.461,77
3776 RAFAEL DA SILVA REIS	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	0	0	08/10/2020	S	S	3.115,74
3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGAL	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	1	1	02/12/2020	S	S	3.115,74
3796 THIAGO GRANDINI RAMOS	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	09/10/2020	S	S	1.759,28
5488 VERONICA ALINE CUSTODIO MOF	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	2	3	30/11/2021	S	S	1.759,28
3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTC	AUX. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	08/10/2020	S	S	1.461,77
Total de empregados:	30								

Total de empregados: 30

r. : HORAS MÊS
 : N° DE FILHOS
 : N° DE DEPENDENTES
 N : CONTRIBUI SINDICATO
 T : OPTANTE PELO FGTS

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:04
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000101755012047209988400000010200

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	122.024
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	102,00
VALOR COBRADO	102,00

NR.AUTENTICACAO 4.B87.0A5.0FD.1B5.4B9

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Recebemos de MOREIRA HOSPITALAR EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 09/11/2021 Valor Total: R\$ 9.082,00.
Emissão: 09/11/2021 Dest/Rem: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 9.082,00

NF-e
Nº 000.004.916
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

R. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7 - JD PANORAMA - PIRATINGA - SP - CEP: 17490-001
Fone: (14)3202-8182

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.004.916
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1105 8951 0500 0170 5500 1000 0049 1616 4900 0709

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: **135211328850048 09/11/2021 17:15:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 542020290110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF: 05.895.105/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO: 09/11/2021

ENDEREÇO: R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17402-064

DATA DA SAÍDA: 09/11/2021

MUNICÍPIO: GARCA

UF: SP

TELEFONE / FAX: (14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA: 17:14:36

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: GARCA

UF: SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA: Número: 4916 - Valor Original: R\$ 9.082,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 9.082,00

DUPLICATAS

Número 001	Número 002	Número 003
Vencimento 07/12/2021	Vencimento 21/12/2021	Vencimento 04/01/2022
Valor R\$ 3.027,33	Valor R\$ 3.027,33	Valor R\$ 3.027,34

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	2.151,07 (23,68 %)	9.082,00
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	9.082,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF: SP

CNPJ / CPF: 46.174.884/0003-63

ENDEREÇO: PIAUÍ, 11111

MUNICÍPIO: BAURU

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 111181067114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			53,000	53,000

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	8,0000	373,0000	0,00	2.984,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	IND. 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
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 CI-TEST - VAPOR NACIONAL 200 UNID.	38220090	0102	5102	PCT	6,0000	158,0000	0,00	948,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto // PEDIDO: 14994 Condição de pagamento: 28/42/56 dias

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LEI 12.741/2012

% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 275,18

PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Tributos aproximados R\$ 716,59 Fed., R\$ 1.434,48 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.1.C

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

11 NOV. 2021

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAMENTO

001/2021

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

LANÇADO

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:04
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399827380140000000402453801017188410000302733

BENEFICIARIO:
MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME

NOME FANTASIA:
MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 05.895.105/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:
MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 05.895.105/0001-70

PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.025
DATA DE VENCIMENTO	21/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.027,33
VALOR COBRADO	3.027,33

=====

NR.AUTENTICACAO 9.CE3.81C.BF5.991.7D3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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

 N°. 000.110.712
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

000679

3521 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1107 1211 3211 7558

 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

135211398695510 - 23/11/2021 18:48:24

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

23/11/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/11/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:48:00

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 21/12/2021
 Valor RS 606,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
606,20	109,12	0,00	0,00	0,00	0,00	606,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	606,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE,2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5 Volumes

8,668

8,668

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
37088	CISTEIL 600MG CX C/50 ENV 5G/GEOLAB SIM S+ PMC: 127.40 Lote: 2106827 Qt: 2 Val: 31/05/23	30049099	000	5102	CX	2	38,1000	76,20	76,20	13,72			18,00	
34992	COMPRESSA GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7.5X7.5CM C/10 POLAR FIX HOSP Lote: 52770 Qt: 1000 Val: 25/10/26	30059090	000	5102	ENV	1,000	0,5300	530,00	530,00	95,40			18,00	

U.T.I.
LANÇADO

 Flávia Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

25 NOV. 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 195262094
 CONTATO ANA ELISA
 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
 Ore 13211326 Fichas 1/2.1 vols, 2/2.4 vols
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#195262094#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#195262094#B Email do Destinatário: xml@portaldacentrega.com.br
 Inf. Ífisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 81,53 Estadual: R\$ 105,53 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:04
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300121001176988410000060620
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	122.026
NOSSO NUMERO	31367730000121001
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	21/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	606,20
VALOR COBRADO	606,20

=====

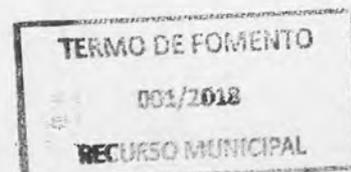
NR.AUTENTICACAO 6.6BC.1C4.25B.E4E.0E9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 17132 Código de Verificação de Autenticidade GSX3YEET9 Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/12/2021 às 15:13:52 Chave de Acesso 1529523HOT5DJCKE6KCCNJR10QW3LOFR	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 08/12/2021	
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	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 14.882.395/0001-08		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 001814512		Cadastro 000016112	
Nome/Razão Social PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA							
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549				Complemento		Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-002		Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 34062527		E-mail adm@diagnosticosproimagem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 2175819		Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				Complemento SALA 06		Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/País GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 35325198	
E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR							

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição				Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas - PACIENTE: PAULO DE BRITO				260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	Angiotomografia de aorta torácica - Paciente: ENEDINA LIMA DOURADO				500,0000	R\$ 500,00
1,0000	UN	KIT CONTRASTE - PACIENTE ENEDINA LIMA DOURAD				230,0000	R\$ 230,00
1,0000	UN	TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas - Paciente: DEMIVAR APARECIDO DE OLIVEIRA				260,0000	R\$ 260,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.02		Alíquota 3,3905%		Atividade Município 0000040000002		Código CNAE	
Código da Obra		Código ART					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.250,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 1.250,00	
Total do ISS R\$ 42,38		ISS Retido 2 - Não		Desconto Condicionado R\$ 0,00			

Retenções de Impostos							
PIS R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00		INSS R\$ 0,00		IRRF R\$ 0,00	
CSLL R\$ 0,00		Outras Retenções R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.250,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$168,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$41,25 - 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 17132 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GSX3YEET9 .		
Data	CPF/RG	Assinatura



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:04
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150006643022410103731047188410000125000

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	122.027
DATA DE VENCIMENTO	21/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.250,00
VALOR COBRADO	1.250,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.7C6.75D.9FF.ECA.0F1

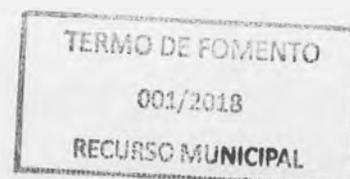
=====

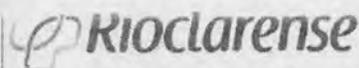
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DOCUMENTO AUTORIZADO
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0627246 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3121 1167 7291 7800 0220 5500 1000 6272 4612 5887 2847

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
131214427569710 11/11/2021 11:44:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

683

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/11/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/11/2021

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
0627246/1	09/12/2021	354,61	0627246/2	16/12/2021	354,61	0627246/3	23/12/2021	354,71

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	
1.063,93	127,67	0,00	0,00	1.063,93	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.063,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00	VOLUME(S)		0,00281	36,244	36,244

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
011627	SCALP N.23G (BD) L: 1239707 Q: 100,0000 F: 20/09/21 V: 31/08/2026, nFCI: 2E2C511F-D70F-4B93-94E6-5B0F1AB82CD5	90183999	500	6108	PC	100,00	1,41	141,00	141,00	16,92	0,00	12,00	0,00
031168	ESCOVA DESC.P.ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M30004 Q: 96,0000 F: 28/09/21 V: 27/09/2024	30039099	000	6108	PC	96,00	1,90	182,40	182,40	21,89	0,00	12,00	0,00
026125	FRALDA GERIATRICA EG (IRIS/MAXICONFOR) L: 7548 Q: 497,0000 F: 20/10/21 V: 20/10/2024	96190000	000	6108	PC	497,00	1,49	740,53	740,53	88,86	0,00	12,00	0,00

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

17 NOV. 2021

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATÓ DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID193449839 DATA ENTREGA: 12/11/2021 Pedido: 2066349 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2066349 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao reciba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 30/11/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 63,83 |

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:04
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001137131171588430000035471

BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.028
NOSSO NUMERO	13048400001137131
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	354,71
VALOR COBRADO	354,71

=====

NR.AUTENTICACAO	E.7E8.6F1.CFC.BFF.124
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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

RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 P.C. EM LÍQUIDO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DO DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP: 13916-024 - 193522580

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1507235 FL 1 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5072 3519 5391 4170

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
135211340831862 11/11/2021 15:48:36

00685

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO
GARÇA

Bairro / Distrito
VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
11/11/2021

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
11/11/2021

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1507235/3

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1507235/1	09/12/2021	720,69	1507235/2	16/12/2021	720,69	1507235/3	23/12/2021	720,92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.162,30	339,03	0,00	0,00	0,00	2.162,30		
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	2.162,30		

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
24,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO
0,52671

PESO BRUTO
289,710

PESO LÍQUIDO
289,710

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
032265	CL OPIDOGREL 75MG, BISSULFATO (RANBAXY) (ITEM GERIC) L. AB54793 Q. 56,0000 F. 30/06/20 V. 30/05/2022	30049079	000	5102	CP	56,00	0,3439	19,26	19,26	2,31	0,00	12,00	0,00
018930	GLICOSE 25% (SAMTEC) L. LAF Q. 200,0000 F. 30/05/21 V. 30/04/2023	30049099	000	5102	AP	200,00	0,354	70,80	70,80	12,74	0,00	18,00	0,00
030021	VIT A 5000UI + VIT D 900UI + OX ZINCO 150MG 45GR (CIME D) L. 2120659 Q. 20,0000 F. 28/09/21 V. 28/09/2023, nFCI: D75CDB43-499B-42F0-8BC0-57FE7141BD20	30039014	500	5102	TB	20,00	5,2731	105,46	105,46	18,98	0,00	18,00	0,00
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L. S5451 Q. 48,0000 F. 16/09/21 V. 15/09/2023	38089919	000	5102	L	48,00	5,99	287,52	287,52	51,75	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L. M29932 Q. 48,0000 F. 17/09/21 V. 16/09/2024	30039099	000	5102	FR	48,00	2,22	106,56	106,56	19,18	0,00	18,00	0,00
031747	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML S FECHADO BOLSA (HA LEX ISTAR) L. 0000148898 Q. 105,0000 F. 05/05/21 V. 05/05/2023	30049099	000	5102	BO	105,00	4,98	522,90	522,90	69,54	0,00	13,30	0,00
021145	SORO GLICOSADO 5% 500ML S FECHADO (FRESENIUS KA BI) L. 74Q13564 Q. 90,0000 F. 09/09/21 V. 09/08/2023, nFCI: A5637171-97AE-4A1A-BB7C-BC236B2730D7	30049099	500	5102	FR	90,00	2,66	239,40	239,40	31,84	0,00	13,30	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	550516029	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID193449839 DATA ENTREGA: 12/11/2021 Pedido: 2066346 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2066346 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.22375.2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art 54, Inc XVII, RICMS/SP Dec. 45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

LANÇADO

18 NOV. 2021

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almoxarifado

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 ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1507235 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5072 3519 5391 4170

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

135211340831862 11/11/2021 15:48:36

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	IPI
021151	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML S FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74QI3504 Q: 90,0000 F: 18/09/21 V: 18/08/2023, nF CI: F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8	30049099	500	5102	FR	90,00	3,12	280,80	280,80	37,35	0,00	13,30	0,00
030167	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (VIC PHARMA) L: C9461 Q: 24,0000 F: 10/08/21 V: 09/08/2023	33069000	000	5102	FR	24,00	7,90	189,60	189,60	34,13	0,00	18,00	0,00
011606	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (MUCAMBO) L: 2141 Q: 200,0000 F: 30/10/21 V: 30/10/2024, nFCI: 7581620B-7C52-430C-9 DC6-D0DF7289669C	40151100	500	5102	PR	200,00	1,70	340,00	340,00	61,21	0,00	18,00	0,00

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:04
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100962362174188430000072092
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 122.029
NOSSO NUMERO 17115360000962362
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 23/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 720,92
VALOR COBRADO 720,92

NR.AUTENTICACAO 4.34C.3CD.5F2.ACF.63F
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - AGILLE MEDICAMENTOS RUA IDALINO CARVALHO, 2 - ARMAZEM 2 PARTE2 MODULO 9 SALA 3 - PQ INDUSTRIAL 29136-519 VIANA - ES (11) 2379-3950		DANFE Almoarifado DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 45.624 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3221 1111 6975 9400 0310 5500 1000 0456 2410 0854 1685 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal 00:688 ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210079976569 23/11/2021 15:13:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083.319.23-9	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 808012255111	CNPJ 11.697.594/0003-10

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL (014176)ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL GARÇA/SP		45.349.461/0009-60	23/11/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T. DOS SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:13:21

FATURA / DUPLICATA 000045624/001 23/12/2021 1.038,00	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 1.038,00	VALOR ICMS 124,56	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.038,00			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 238,72	TOTAL DA NOTA 1.038,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ 17.557.611/0001-38	
ENDEREÇO AVENIDA HENRY FORD, 1153		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 142.094.849.119		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,250	PESO LÍQUIDO 3,250		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3000000107	SLOW-K 600MG C/20DRAGEAS LOTE:2114897 - VAL:04/2022 - PMC: R\$15.49 Cód. Barras: 7896261006553	30049099	000	6108	CX	68	13,40	911,20	911,20	109,34	12,00	231,90
3000000168	AMINOFILINA 100MG (C/20 COMP) LOTE:1034307 - VAL:03/2023 - PMC: R\$5.20 Cód. Barras: 7896112110347	30044990	000	6108	CX	25	4,00	100,00	100,00	12,00	12,00	0,00
3000000107	SLOW-K 600MG C/20DRAGEAS LOTE:2114249 - VAL:04/2022 - PMC: R\$15.49 Cód. Barras: 7896261006553	30049099	000	6108	CX	2	13,40	26,80	26,80	3,22	12,00	6,82

U.T.I.

LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoarifado

25 NOV. 2021

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 56,28 CODVE:35000 *BOLETO 30 DIAS ** ID 193449839 / COTACAO 594 * *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ** Base Calculo Partilha: 938.00** Valor FCP: 0.00** Valor Partilha Destino: 56.28** Valor Partilha Remetente: 0.00** ICMS Interno Destino: 18.00** Aliq ICMS InterEstadual:12.00**** * VENDAS MEDICAMENTOS GENERICOS PARA SP COM ALQ 12% CONF ART 34 LEI 6.374 RICMS SP **PIS/COFINS ALIQ REDUZIDA A ZERO CONF ART 2 DA LEI No. 10.147/00.	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>TERMO DE FOMENTO</p> <p>03/2018</p> <p>RECURSO MUNICIPAL</p> </div>
---	---

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:04
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398032339804562741002673204488430000103800
BENEFICIARIO:

AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS

NOME FANTASIA:

AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 11.697.594/0003-10

BENEFICIARIO FINAL:

AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 11.697.594/0003-10

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.030
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.038,00
VALOR COBRADO	1.038,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.899.BE6.F9F.B01.3B6

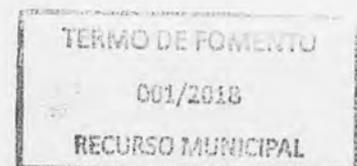
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000 690

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMISSION: 24/11/2021 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 848,54	NF-e Nº: 256938 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 256.938 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p>
		<p>CHAVE DE ACESSO 3521.1104.1928.7600.0138.5500.1000.2569.3810.0693.1605</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e 135211403439359 - 24/11/2021 14:09:03</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 24/11/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:08:46

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
256938/1 - 24/12/21 - 848,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 848,54	VALOR DO ICMS 112,85	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 848,54
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 848,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
ENDEREÇO RUA SAO PAULO. 19	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111		
QUANTIDADE 10	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 171,7000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17908 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74Q13590 - 11/08/2023 Qtde: 3.00 / CEST: 13.004 00	000 5102	CX	3,0000	88,6830	0,0000	266,05	266,05	35,38	0,00	13,30	0,00
17917 30049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML SOLUCAO GLICOFISILOG Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74QE1767 - 17/04/2023 Qtde: 7.00	000 5102	CX	7,0000	83,2128	0,0000	582,49	582,49	77,47	0,00	13,30	0,00

U.T.I.

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado 25 NOV. 2021

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

LANÇADO

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 4180 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 195262094 - Entrega 25/11/2021 - SEG A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 114,13 Federal R\$: 101,82 Estadual Fonte: IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:04
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700051182178488440000084854
BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.031
NOSSO NUMERO 28156340000051182
CONVENIO 02815634
DATA DE VENCIMENTO 24/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 848,54
VALOR COBRADO 848,54

NR.AUTENTICACAO 7.444.08C.639.239.47C
=====

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.



001 692

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSÃO: 24/11/2021		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		NF-e Nº: 256937 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
				Total NF: 192,58			

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 256.937 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO 3521.1104.1928.7600.0138.5500.1000.2569.3710.0693.1586</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e 135211403439357 - 24/11/2021 14:09:03</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 24/11/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:08:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS 256937/1 - 24/12/21 - 192,58
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 192,58	VALOR DO ICMS 34,66	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 192,58	
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 192,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19		MUNICÍPIO SANTOS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18470 30059090	ATADURA DE CREPE 20CM 1,8 MT 13F MEDIPLUS PCT C/12 ROLOS Marca: MEDI HOUSE Modelo: FD C/45 DZ Lote: 141715 - 30/10/2026 Qtde: 17,00 /CEST: 13.010.00	000 5102	PCT	17,0000	11,3280	0,0000	192,58	192,58	34,66	0,00	18,00	0,00

U.T.I.
LANÇADO
Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado
 25 NOV. 2021

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 4180 // Local Entrega: N 0 - - - / Obs: ID 195262094 - Entrega 25/11/2021 - SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 25,90 Federal Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>NO ATO DA ENTREGA</p>
--	---

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:04
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700051181170188440000019258
BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.032
NOSSO NUMERO 28156340000051181
CONVENIO 02815634
DATA DE VENCIMENTO 24/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 192,58
VALOR COBRADO 192,58

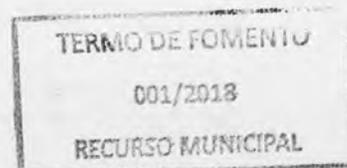
NR.AUTENTICACAO 5.B5C.605.547.C85.E2F
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000694

RECEBEMOS DE BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 750,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI											NF-e Nº.: 38615 Série: 0			
DATA DO RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA										
BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA RUA MARILENE VIEIRA DE ASSIS, S/N - LT 434 Q 14 VILA MARIA HELENA DUQUE DE CAXIAS - RJ 25251500 Fone: (21)3936-0850 / (21)3936-0854				0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1			CHAVE DE ACESSO 3321.1119.3490.0900.0130.5500.0000.0386.1510.7353.0199							
				Nº: 38615 SÉRIE: 0 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 mercadoria sujeita ao regi						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333210196083411 / 24/11/2021 - 11:20:28								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 86596814			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.			CNPJ 19.349.009/0001-30								
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSAO 24/11/2021						
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6				BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA DA SAÍDA 24/11/2021						
MUNICÍPIO GARÇA				UF / FONE / FAX SP / 1434075062		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA						
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA														
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS				NÚMERO 70		COMPLEMENTO SALA 6		CEP 17400-000						
BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS				MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		FONE / FAX 1434075062						
FATURA / DUPLICATA														
001 24/12/2021 750,00														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE CALC ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CALC ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00		VALOR ICMS DESON 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 750,00				
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSORIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 750,00				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA				FRETE POR CONTA EMITENTE		CODIGO ANTT		PLACA VEICULO	UF RJ	CNPJ / CPF 01125797000620				
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, 2569 QUADRA ARMZ 01				MUNICÍPIO DUQUE DE CAXIAS						INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 0,600		PESO LIQUIDO 0,000						
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00			VALOR DO ISSQN 0,00						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02370	PROMETAZINA 25MG 2ML CX C 50 AMP (PAMERGAN) CRISTALIA Lt: 21100114 Val.: 30 10 2023	30049075	060	6404	CX	1	375,00000	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0	0
02370	PROMETAZINA 25MG 2ML CX C 50 AMP (PAMERGAN) CRISTALIA Lt: 21100114 Val.: 30 10 2023	30049075	060	6404	CX	1	375,00000	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0	0
LANÇADO														
U.T.I.														
 Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado 29 NOV. 2021														
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (60)-Imposto Retido por Subst.Tributaria-Conv.Icms No 76 94-ICMS UF destino: 45,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: % Pedido No: 51823 Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP PEDIDO 195262094.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Val Aprox Tributos R200,62 (26,75%) Fonte:IBPT						TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL <small>WSGE - www.jdsystem.com.br</small>								

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:04
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191570070443361607797397410008788440000075000

BENEFICIARIO:

BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA

NOME FANTASIA:

BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA

CNPJ: 19.349.009/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA

CNPJ: 19.349.009/0001-30

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.033
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	750,00
VALOR COBRADO	750,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.E5B.341.4E5.FBA.643

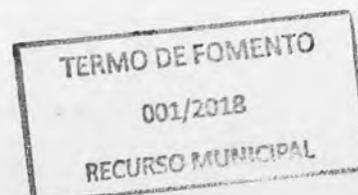
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



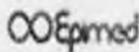


PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

20211104u10542126000141i10542126000141

Número da Nota
00020613
 Data e Hora de Emissão
04/11/2021 15:02:45
 Código de Verificação
TGDA-NSCJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **10.542.126/0001-41** Inscrição Municipal: **0.441.780-1** Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA**
 Nome Fantasia: **Epimed Solutions** Tel.: **21 35505150**
 Endereço: **RUA SAO BENTO 9, SAL 601 - CENTRO - CEP: 20090-010**
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **financeiro@epimedsolutions.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS** Tel.: **(14) 3532-5198**
 CEP: **17400-000**
 Município: **GARÇA** UF: **SP** E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor - UTI
 Santa Casa de Garça
 Referente: Outubro/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\$ 1.125,08

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	1.125,08	5,00%	56,25	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 03/12/2021.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:04
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080296652020341808710002788460000112508

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	122.034
DATA DE VENCIMENTO	26/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.125,08
VALOR COBRADO	1.125,08

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B24.035.3BE.FC5.094

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

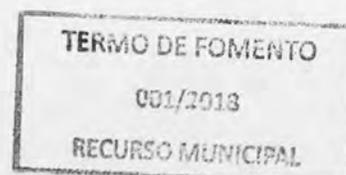
Nº Fatura: 000001466 Emissão: 29/11/2021

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: 003-30DDL	Período cobrança: 30 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



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:04
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790120206000001117590002679505888460000420000

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	122.035
DATA DE VENCIMENTO	26/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.200,00
VALOR COBRADO	4.200,00

=====

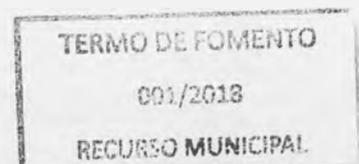
NR.AUTENTICACAO B.277.C86.232.CF4.E8A

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.





GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP

RUA SGTO. WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 12
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.352
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1167 5873 0300 0204 5500 1000 0223 5218 1629 0292

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211372894283 18/11/2021 14:22:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315058049119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 67.587.303/0002-04	000700

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 18/11/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX 3407-5066	HORA DA SAÍDA 14:21:26

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 18/12/2021
Valor R\$: 92,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	92,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				92,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	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
57795	LIMA P/ENXADA 8" C/CABO ENC VONDER	82031010	060	5405	UN	1,00	34,80	0,00	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52896	LIMA GROSSA C/ CABO 10"	82031010	060	5405	UN	1,00	58,00	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Credito Loja R\$92,80,
Vendedor: ROMILDO JOSE MOREIRA GALHASE
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R\$ 15,57 Federal R\$ 16,70 Estadual Fonte: IBPT
SOLICITADO POR EDUARDO, RETIRADO POR LUIZ CARLOS

RESERVADO AO FISCO



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:04
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

7569144467010010227380433949001528838000009280

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	122.036
DATA DE VENCIMENTO	18/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	92,80
VALOR COBRADO	92,80

=====

NR.AUTENTICACAO 5.609.48A.E63.BBE.073

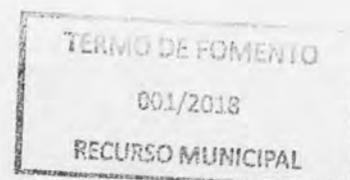
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000702

LIFE

CPF/CNPJ: 21.343.753/0001-70
Rua Brasília, 425 - Vila Paulina
Fone: (14) 3402-9700 - SAC: 0800 343 0800
E-mail: sac@life.net.br - Site: www.life.com.br



Emissão **Vencimento**
01/12/2021 **20/12/2021**

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. 01/11/2021 até 29/11/2021 1/1	20,11
Valor total a pagar:	R\$ 1.942,90

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



001-9

00190.00009 03452.282001 00004.351177 9 88400000194290

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					Vencimento 20/12/2021
Beneficiário LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70					Agência/Código Beneficiário 7652-X / 680-7
Data Doc. 01/12/2021	Número Doc. 3164030	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/12/2021	Nosso Número 3452282000004351-4
Uso do Banco	Carteira 17	Especie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento 1942,90
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%. APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS: de 01/11/2021 até 30/11/2021					(-) Desconto/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Outras Acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador 61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60 Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Cidade: Garça, CEP: 17402-064, UF: São Paulo					TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

FICHA DE COMPENSAÇÃO
--- Autenticação Mecânica ---



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:04
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100004351177988400000194290

BENEFICIARIO:

LIFE COBRANCAS LTDA

NOME FANTASIA:

LIFE COBRANCAS LTDA

CNPJ: 21.343.753/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.037
NOSSO NUMERO	34522820000004351
CONVENIO	03452282
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.942,90
VALOR COBRADO	1.942,90

=====

NR.AUTENTICACAO	F.9B9.AE3.AF5.150.9C1
-----------------	-----------------------

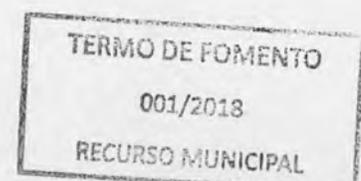
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 217809396 série C
Data de Emissão 01/12/2021
Data de Apresentação 02/12/2021
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	485B.C877.D3D2.3DD8.7600.F005.B7AB.FC2F

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	NOV/2021	20/12/2021	15.673,87

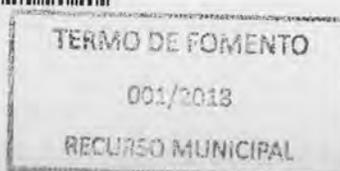
DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,07%	COFINS 4,93%	
0605	Energia Atv Fomec Ponta TUSD	NOV/21	2.418,081	2.418,081	kWh	1.16380275	2.814,17	2.814,17	18,00	506,55	2.307,62	24,89	113,77	
0605	Energia Atv Fomec Fponta TUSD	NOV/21	15.730,360	15.730,360	kWh	0.11667057	1.835,27	1.835,27	18,00	330,35	1.504,92	16,10	74,19	
0601	Energia Atv Fomec Ponta - TE	NOV/21	2.418,081	2.418,081	kWh	0.58861951	1.423,33	1.423,33	18,00	256,20	1.167,13	12,49	57,54	
0601	Energia Atv Fomec Fponta - TE	NOV/21	15.730,360	15.730,360	kWh	0.38529551	5.746,23	5.746,23	18,00	1.034,32	4.711,91	50,42	232,30	
0601	Adicional Band Vermelha Ponta	NOV/21					445,46	445,46	18,00	80,18	365,28	3,91	18,01	
0601	Adicional Band Vermelha FPonta	NOV/21					2.897,91	2.897,91	18,00	521,62	2.376,29	25,43	117,15	
0601	Consumo Reativo Exc Ponta	NOV/21	0,186	0,186	KVr	0.32096298	0,06	0,06	18,00	0,01				
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	NOV/21	702,601	702,601	KVr	0.38390170	269,73	269,73	18,00	48,55	221,18	2,37	10,90	
0602	Demanda [kW] - TUSD	NOV/21	84,361	84,361	KW	17.39737037	1.467,67	1.467,67	18,00	264,18	1.203,49	12,88	59,33	
0602	Demanda [kW] - TUSD	NOV/21		20,638	KW	14.26812529	294,43				294,43	3,15	14,52	
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	NOV/21		586,331	kWh	0.09564547	56,08				56,08	0,60	2,76	
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	NOV/21		1.962,937	kWh	0.09566785	187,79				187,79	2,01	9,26	
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	NOV/21		586,331	kWh	0.29854021	175,63				175,63	1,88	8,66	
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	NOV/21		1.962,937	kWh	0.36529438	717,05	717,05	18,00	129,07	587,98	6,29	28,99	
0601	Cred Adc Band Vermelha FPonta	NOV/21					88,57				88,57	0,95	4,37	
0601	Cred Adc Band Vermelha FPonta	NOV/21					361,61	361,61	18,00	65,09	296,52	3,17	14,62	
Subtotal							15.607,53							
Total Distribuidora							15.607,53							
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/21					66,34							
Total Devoluções/Ajustes							66,34							
Total a Pagar							15.673,87							
Total Consolidado							15.673,87	15.821,17	2.847,80		12.759,68	136,54	629,05	

Autenticação Mecânica no Verso



Local de Pagamento				341-7 34191.09008 67564.022936 80255.390009 3 88400001567387			
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				Vencimento 20/12/2021			
Beneficiário				Agência/Código do Beneficiário 2938/000000002553-9			
Cia Paulista de Força Luz				CNPJ 33.050.196/0001-88			
Data de Documento	Nº de Documento	Especie Doc.	Acerte	Data do processamento	Nosso Número		
01/12/2021	1010754793		N	01/12/2021	109/00675640-2		
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	=) Valor do Documento		
	109	RS			15.673,87		
Instruções				<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções <input type="checkbox"/> Mora/Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado			
ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE							
Pague aqui - PIX							
Pagador				Código de Baixa			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 GARCA - SP - CEP 17400-000				Autenticação Mecânica Ficha de Compensação			



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 30/11 - 30 Dias		Participação:	100,00%
Fora Ponta		Fora Ponta		Total :	30 Dias	kWh Injetado Ponta	0
Geração		Reservado				kWh Injetado FPonta	2.549

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	31/10/2021
Leitura Atual	30/11/2021
Qtd de dias	30
Próxima Leitura Prevista	31/12/2021

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R\$ 0,45371000	kW Único	R\$ 13,41000000
kWh Fponta TE	R\$ 0,28157000	Reat.kWh Ponta	R\$ 0,29592000
kWh Ponta TUSD	R\$ 0,89706000	Reat.kWh FPonta	R\$ 0,29592000
kWh FPonta TUSD	R\$ 0,08993000		
kW Único	R\$ 13,41000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40123235
Energia Reativa	40123235
Taxa de perda (%)	2,5

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência NOV/2021

Consumo Ponta - [kWh]				Consumo Fora de Ponta - [kWh]			
	kWh	Dias		kWh	Dias		
2021 NOV	2418,00	30	2021 NOV	15730,00	30		
OUT	2055,00	31	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		

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft.Multipl
kWh Ponta	008465	006991	1,60000
kWh F.Ponta	061141	051550	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000440	000444	0,16000
kW F.Ponta	000514	000409	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	001771	001343	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. Fponta	004745	003152	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: 09/2021
Valor mensal do EUSD: R\$ 5.254,38

Demanda - [kW]

	kW	Dias
2021 NOV	84,00	30
OUT	72,00	31
SET	91,00	30
AGO	74,00	31
JUL	67,00	31
JUN	75,00	30
MAI	85,00	31
ABR	87,00	30
MAR	97,00	31
FEV	86,00	28
JAN	90,00	31
2020 DEZ	82,00	31
NOV	78,00	25

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 0,000000000 kWh
Fora Ponta 0,000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,000000000 kWh
Participação na geração 100,00%
A isenção de ICMS para energia injetada para Micro e Mini Gerador será concedida de acordo com o Decreto nº 65.255/2020.

AVISOS IMPORTANTES

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:05
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090086756402293680255390009388400001567387

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	122.038
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	15.673,87
VALOR COBRADO	15.673,87

=====

NR. AUTENTICACAO D.CF2.5DD.E4C.307.91B

=====

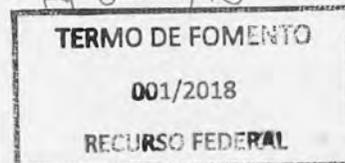
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

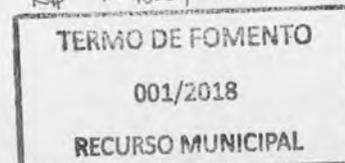
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

R\$ 8.245,75



R\$ 7.428,12



Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

000706
Número da NFS-e
0000.00000042465
Código de Verificação de Autenticidade
Y8GSR49YA
Data e Hora da Emissão da NFS-e
06/12/2021

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 0000.00000042000	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data Emissão do RPS 06/12/2021	Competência 12/2021
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	428,40	428,40;

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	
428,40	0,00	0,00	428,40	
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
3,43	14,68	0,00	0,00	

Retenções de Impostos

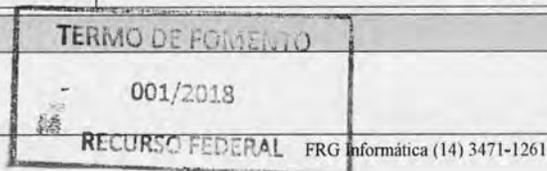
Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Líquido	Total Da Nota
428,40	428,40	428,40

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 11/2021126 funcionários do Hospital



Data e Hora da Impressão: 06/12/2021 15:21:55

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP** Esterliã Toledo
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado. RG: 48.130.895-7

NÚMERO NOTA
0000.00000042465

07 / 12 / 2021
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

HOSPITALAR

065 707

Nome	Cargo	Categoria	Hor.	NF	ND	ADMISSÃO	SIN	OPT	Salário
Departamento: 102 - ALMOXARIFADO GERAL									
4221 FLAVIO NEVES DA SILVA	ASSIST. ALMOXARIFADO	Mensalista	200,00	0	0	01/03/2021	S	S	1.426,69
Total de empregados:		1							
Departamento: 104 - FATURAMENTO									
2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	AUX FATURAMENTO	Mensalista	200,00	2	2	03/12/2018	S	S	1.805,17
2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO	SUPERV. FATURAMENTO	Mensalista	200,00	1	1	03/12/2018	S	S	2.313,83
Total de empregados:		2							
Departamento: 106 - RH									
2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	TEC. SEG. TRABALHO	Mensalista	200,00	0	0	03/12/2018	S	S	2.131,48
Total de empregados:		1							
Departamento: 108 - FARMACIA									
3841 DARA PEDRINA DELGADO DOS SA	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	0	0	08/12/2020	S	S	1.334,71
2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ	AUX. ADM.FARMACIA	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	1.594,79
3922 ELISA MENDES MAGALHAES	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	0	0	05/01/2021	S	S	1.334,71
5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZ	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	1	0	24/06/2021	S	S	1.334,71
4098 HELEN CAROLINE DE JESUS SOU	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	0	0	01/02/2021	S	S	1.334,71
2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	FARMACEUTICO (A)	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	2.601,29
2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEI	FARMACEUTICO (A)	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	2.601,29
4535 MARIANE GOMES LOPES	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	0	0	01/04/2021	S	S	1.334,71
Total de empregados:		8							
Departamento: 109 - HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA									
5199 ALINE CRISTINA STENDER GOME	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	1	1	24/08/2021	S	S	1.253,00
5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	220,00	0	0	23/06/2021	S	S	1.253,00
5073 DAIANA SILVERIO	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	1	1	23/06/2021	S	S	1.253,00
5072 EDNA SATIRO FERREIRA	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	0	0	23/06/2021	S	S	1.253,00
5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	2	2	02/07/2021	S	S	1.253,00
5489 GISELA APARECIDA PEREIRA	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	0	0	02/12/2021	S	S	1.253,00
5075 GISELE MORETTI DE AQUINO	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	1	2	23/06/2021	S	S	1.253,00
5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RC	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	2	2	01/09/2021	S	S	1.258,11
5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO E	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	2	0	23/06/2021	S	S	1.253,00
5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	0	0	23/06/2021	S	S	1.253,00
5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	0	0	23/06/2021	S	S	1.253,00
5076 SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	0	0	23/06/2021	S	S	1.253,00
5092 VALERIA APARECIDA LOPES	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	0	0	02/07/2021	S	S	1.253,00
Total de empregados:		13							
Departamento: 110 - MANUTENÇÃO									
5305 CARLOS APARECIDO MANTOVANI	ASSISTENTE DE MANUTENÇ	Mensalista	200,00	0	0	14/10/2021	S	S	1.461,77
2623 LAERTE FERNANDES	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	0	1	22/01/2019	X	S	1.283,90
5193 LUIZ CARLOS PIERRONI	MOTORISTA	Mensalista	200,00	0	0	18/08/2021	S	S	1.433,08
5240 RONALDO PEREIRA LESSA	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	1	3	16/09/2021	S	S	1.283,90
Total de empregados:		4							
Departamento: 111 - NUTRIÇÃO E DIETAS									
5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	COPEIRO (A)	Mensalista	200,00	0	1	08/07/2021	S	S	1.295,00
5054 ANDREIA LIMA PIOLA	NUTRICIONISTA	Mensalista	200,00	0	0	23/06/2021	S	S	3.140,57
5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	COPEIRO (A)	Mensalista	220,00	0	0	23/06/2021	S	S	1.295,00
5063 APARECIDA DOS SANTOS	AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	200,00	1	2	23/06/2021	S	S	1.293,00
5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE S	COPEIRO (A)	Mensalista	200,00	1	1	23/06/2021	S	S	1.295,00
5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO	COPEIRO (A)	Mensalista	200,00	0	1	23/06/2021	S	S	1.295,00
5062 LEIDE SABRINA JUSTINO	COPEIRO (A)	Mensalista	220,00	1	3	23/06/2021	S	S	1.295,00
5056 MARIA APARECIDA GARCIA	COZINHEIRO (A)	Mensalista	200,00	0	0	23/06/2021	S	S	1.435,00
5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJA	COZINHEIRO (A)	Mensalista	220,00	0	0	23/06/2021	S	S	1.435,00
5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	COZINHEIRO (A)	Mensalista	200,00	1	2	23/06/2021	S	S	1.435,00
5057 ROSY LICERRO	COZINHEIRO (A)	Mensalista	200,00	0	0	23/06/2021	S	S	1.435,00
Total de empregados:		11							
Departamento: 112 - PROCESSAMENTO DE ROUPAS									
5085 DANIELA GARCIA	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	3	3	02/07/2021	S	S	1.267,85

001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

RELAÇÃO DE EMPREGADOS I

Emissão:02/12/2021

Horas: 16:38:52

000708

Nome	Cargo	Categoria	Hor.	NF	ND	ADMISSÃO	SIN	OPT	Salário
Departamento: 112 - PROCESSAMENTO DE ROUPAS									
5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	0	0	23/06/2021	S	S	1.267,85
5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	0	0	23/06/2021	S	S	1.267,85
5067 ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	0	0	23/06/2021	S	S	1.267,85
Total de empregados:		4							
Departamento: 113 - RECEPÇÃO									
2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	1	1	01/12/2018	S	S	1.334,71
4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BAF	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	0	0	03/05/2021	S	S	1.334,71
5015 CAMILE VITORIA VITOR	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	0	0	01/06/2021	S	S	1.334,71
2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLC	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	1.334,71
3735 JESSICA SANTANA BENEDIKT VI	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	2	2	09/09/2020	S	S	1.334,71
4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	2	2	01/06/2021	S	S	1.334,71
3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	0	0	17/08/2020	S	S	1.334,71
2624 WALTER OLIVEIRA LIMA	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	1.334,71
2625 WASHINGTON GOMES MENDES	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	2	2	01/12/2018	S	S	1.334,71
Total de empregados:		9							
Departamento: 114 - AG TRANSFUSIONAL									
2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUE	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	1.759,28
2553 JESSICA ALVES DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	1	01/12/2018	S	S	1.759,28
Total de empregados:		2							
Departamento: 115 - C.M. / C.C.									
4790 GISLANE ALVES XAVIER	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	03/05/2021	S	S	1.759,28
4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/06/2021	S	S	1.759,28
3919 ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	04/01/2021	S	S	1.723,94
Total de empregados:		3							
Departamento: 116 - PRONTO ATENDIMENTO									
5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRAE	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	0	0	08/10/2021	S	S	3.115,74
3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	0	0	08/10/2020	S	S	3.115,74
2995 CAROLINE APARECIDA VISMARA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	3	3	27/02/2020	S	S	1.759,28
2988 LAYSA LOHYNE PEDROSO	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/02/2020	S	S	1.759,28
2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	19/01/2019	X	S	1.759,28
4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRU	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	18/01/2021	S	S	1.759,28
Total de empregados:		6							
Departamento: 117 - C.C. / C.M.E.									
2502 ANDREA CRISTINA VEJAN	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	2	01/12/2018	S	S	1.759,28
2632 JANETE CRISTINA PALMEZANO F	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	1.759,28
4208 SILVANA LUCAS	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	02/03/2021	S	S	1.759,28
2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	1.759,28
Total de empregados:		4							
Departamento: 118 - ENFERMAGEM									
2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMEN	ASSIST. SOCIAL	Mensalista	200,00	2	2	14/12/2018	S	S	2.906,53
3740 GABRIELA DE OLIVEIRA PERETT	ENFERMEIRO OBST	Mensalista	200,00	0	0	10/09/2020	S	S	3.188,88
2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA C	PSICOLOGA	Mensalista	150,00	0	0	03/12/2018	S	S	2.977,77
2505 MELISSA MANARESI BASSO	ENFERMEIRO OBST	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	3.188,88
Total de empregados:		4							
Departamento: 119 - MATERNIDADE									
2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SC	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	1	01/12/2018	S	S	1.759,28
2492 ALINE ALVES GONCALVES SABAI	ENFERMEIRO OBST	Mensalista	200,00	1	1	01/12/2018	S	S	3.188,88
4346 ANA CAROLINA LANZI CREPALDI	ENFERMEIRO OBST	Mensalista	200,00	0	0	01/04/2021	S	S	3.188,88
2729 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	21/02/2019	S	S	1.760,35
2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLC	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	1	01/12/2018	S	S	1.759,28
2622 DAIANE DELGADO DOS SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	1	22/01/2019	X	S	1.760,35
3005 DANIELE VIEIRA	AUX. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	2	3	04/03/2020	S	S	1.461,77
2669 ELAINE CRISTINA DE SOUZA	ENFERMEIRO OBST	Mensalista	200,00	0	0	01/02/2019	S	S	3.188,88
3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROC	ENFERMEIRO OBST	Mensalista	200,00	1	1	02/03/2020	S	S	3.188,88
2569 MARIA APARECIDA STANQUINI	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	1.759,28

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000709

Nome	Cargo	Categoria	Hor.	NF	ND	ADMISSÃO	SIN	OPT	Salário
Departamento: 119 - MATERNIDADE									
2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMIN	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	15/08/2019	X	S	1.759,28
4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE S	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/03/2021	S	S	1.759,28
5115 VIVIANE DA SILVA SOARES	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	08/07/2021	S	S	1.759,28
Total de empregados:		13							

Departamento: 120 - 1 ANDAR C.C./C.M.									
3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	20/07/2020	S	S	1.759,28
2526 ELIANA PEREIRA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	1.759,28
2565 FABIANE FRANCA FERNANDES	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	14/12/2018	N	S	1.759,28
2541 GILMAR DE MATOS GOMES	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	1.759,28
4189 LAIS APARECIDA RODRIGUES DI	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	16/02/2021	S	S	1.723,94
4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	1	1	02/06/2021	S	S	3.053,15
2649 LUIZ DA SILVA	AUX. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	N	S	1.461,77
2831 MARIANA DESIDERATO DE ALMEI	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	0	0	21/08/2019	S	S	3.115,74
2590 PRISCILA DIAS DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	1.759,28
2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES	AUX. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	02/03/2020	S	S	1.461,77
4289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	16/03/2021	S	S	1.759,28
Total de empregados:		11							

Departamento: 121 - 2 ANDAR C.C./C.M.									
2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	1.759,28
5246 ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNI	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/10/2021	S	S	1.759,28
5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUN	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	2	06/07/2021	S	S	1.759,28
5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	AUX. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	1	29/09/2021	S	S	1.461,77
3724 LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/09/2020	S	S	1.759,28
2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FE	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	17/10/2019	X	S	1.759,28
3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/09/2020	S	S	1.759,28
2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	2	16/04/2019	S	S	1.759,28
2579 MARTA DETRANO RODRIGUES DE	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	1.759,28
5071 SILVANA CORREIA SOUSA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	1	07/07/2021	S	S	1.759,28
2617 THAISA CRISTINA KONDA MOREN	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	1	1	01/12/2018	S	S	3.115,74
Total de empregados:		11							

Departamento: 122 - CENTRO CIRURGICO									
2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	1	01/12/2018	S	S	1.759,28
2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUI	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	2	2	09/12/2019	S	S	1.759,28
4666 ISABELA CALADO DE MOURA	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	0	0	20/04/2021	S	S	3.115,74
5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MOF	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	16/07/2021	S	S	1.759,28
2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	2	31/01/2019	S	S	1.759,28
2675 LUCIA GASPARINI SACCA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	1	07/01/2019	S	S	1.759,28
2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	2	01/12/2018	S	S	1.759,28
Total de empregados:		7							

Departamento: 124 - GERENCIAMENTO DE RISCO									
5146 FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	0	0	03/08/2021	S	S	3.115,74
Total de empregados:		1							

Departamento: 125 - PEDIATRIA									
3792 AMANDA VITORIA ANTONIO	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	06/10/2020	S	S	1.759,28
2873 RAFAELA CRISTINA DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	0	14/12/2019	S	S	1.759,28
2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	1	01/12/2018	S	S	1.759,28
4026 TAMIRIS TORRES SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	19/01/2021	S	S	1.759,28
Total de empregados:		4							

Departamento: 132 - ADM									
3032 ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	0	0	13/04/2020	S	S	3.115,74
4929 ADRIELE EVELYN FERREIRA DA	ANALISTA DE CONTROLE D	Mensalista	200,00	0	0	01/05/2021	S	S	2.600,00
2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM	ASSIST. ADMINISTR.	Mensalista	200,00	2	2	05/12/2018	S	S	2.036,72
5443 EDUARDO LOPES DOS SANTOS	SUPERV. ADM	Mensalista	200,00	0	0	01/11/2021	S	S	3.300,00
5203 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENT	ASSIST. ADMINISTR.	Mensalista	200,00	1	1	25/08/2021	S	S	1.683,00
4285 LUCAS FERREIRA BASILIO	AUXILIAR DE T.I.	Mensalista	200,00	0	0	15/03/2021	S	S	1.334,71

001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

RELAÇÃO DE EMPREGADOS I

Emissão:02/12/2021

Horas: 16:38:52

000710

Nome	Cargo	Categoria	Hor.	NF	ND	ADMISSÃO	SIN	OPT	Salário
Departamento: 132 - ADM									
2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO	ANALISTA DE TECNOLOGIA	Mensalista	200,00	1	1	03/12/2018	S	S	2.681,21
Total de empregados:	7								
Total de empregados:	126								

r. : HORAS MÊS
 : N° DE FILHOS
 : N° DE DEPENDENTES
 N : CONTRIBUI SINDICATO
 T : OPTANTE PELO FGTS

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:05
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000101754012047202988400000042840

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	122.039
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	428,40
VALOR COBRADO	428,40

NR.AUTENTICACAO 0.7EB.C6F.A29.102.828

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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

000712

CAIXA | 104-0 | Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00085.780880 1 88400000093840

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/12/2021	1211 / 777115-0	R\$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
938,40		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento
	14000084000857808-2	2123404

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 6101 (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 00085.780880 1 88400000093840

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/12/2021	1211 / 777115-0	R\$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
938,40		

Pagador
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.

(=) Assinatura do Recebedor

Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 6101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidora: 0800 725 7474

caixa.gov.br

Autenticação Mecânica



Boleto Bancário

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Vencimento
20/12/2021

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58
Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Nr do Documento
2123404

Pagador
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR

Código
21713

= Valor do Documento
938,40

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 11/2021

CAIXA | 104-0 | 10497.77111 50000.108444 00085.780880 1 88400000093840

Local de Pagamento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Vencimento
20/12/2021

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58
Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Agência / Código do Beneficiário
1211 / 777115-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/12/2021	2123404	RC	N	03/12/2021	14000084000857808-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 938,40

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO
Competencia 11/2021

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 21713
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
WILLIAMS - GARÇA/SP
CEP: 17400-000

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



HOSPITALAR

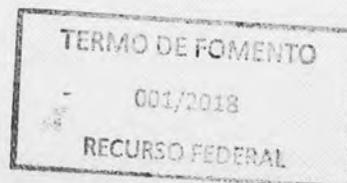
Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH
03/12/2021

000713

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
- MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PADKAO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
Total da Rubrica:			938,40	938,40			
Total da empresa:			938,40	938,40			



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:05
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400085780880188400000093840

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	122.040
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	938,40
VALOR COBRADO	938,40

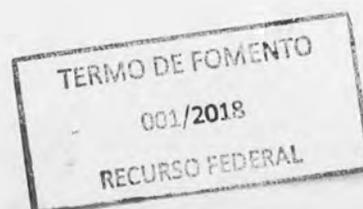
NR.AUTENTICACAO 6.238.BEB.295.BBC.1A6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**APÓLICE DE SEGURO MAPFRE AUTOMAIAS ONLINE
VALOR DE MERCADO REFERENCIADO****DADOS GERAIS**

Processo SUSEP Automóvel Nº: 15414.100326/2004-83

Produto: 215

Nº Apólice: 6050006612331

Endosso: 0

Itens: 1

Nº 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

Nº Proposta: 41089893003887

Versão de cálculo: 0001701804

CI: 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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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**

TERMO DE FOMENTO

- 001/2018

RECURSO FEDERAL

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

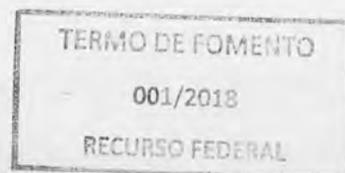
Classe de bônus 10

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	



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 AUTOMAI 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\$)
CASCO DEDUTÍVEL	FRANQ. REDUZIDA	1.683,86

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 protecaodedados@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.

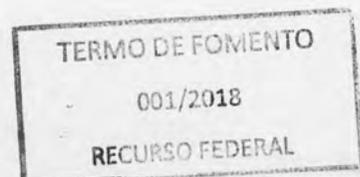
Documento eletrônico assinado digitalmente, nos termos da Medida Provisória 2.200-2/2001

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 000000000001 1

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:05
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309079550502602126175388400000009660
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	122.041
NOSSO NUMERO	30907955002602126
CONVENIO	03090795
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	96,60
VALOR COBRADO	96,60

=====

NR.AUTENTICACAO 1.266.6A6.729.3D0.AE4
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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

Recebimento de MECANOGRÁFICA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 11518 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCIA - SP
Emissão: 21/10/2021 Valor Total: R\$ 2.890,00

NF-e
Nº 000.009.464
Série 001

**MECANOGRAFA EQUIP. P/
ESCRIT. LTDA**

RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 27
CENTRO - GARCIA - SP
Fone: (14)3471-0105 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.009.464
Série 001
Folha 1/1



Código de Acesso

3521 1045 9571 1500 0107 5500 1000 0094 6410 0009 4430

Consulta de autenticidade no portal do NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEF/AF Autorizadora

Protocolo de Autorização do SP

135211240531742 21/10/21 11:44:05

EMPRESA EMITENTE
MECANOGRAFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15008291117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO

CEP

45 957 115-0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

EMPRESA

11518 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

UF - UF

45 349 461-0009-60

DATA EMISSÃO

21/10/2021

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BARRIO - DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

21/10/2021

EMPRESA

GARCIA

UF

SP

TELEFONE - FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA SAÍDA

DUPLICATAS

NUMERO	001	Numero	002	Numero	003
Vencimento	20/11/2021	Vencimento	20/12/2021	Vencimento	19/01/2022
Valor R\$	963,00	Valor R\$	963,00	Valor R\$	963,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRECATOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.890,00
VALOR DO IPTU	VALOR DO IPI	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IR
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DANFE
				2.890,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODALIDADE	TRANSPORTADOR	VEICULO	PLACA	UF	DATA DE EMISSÃO
PROPRIO					
FRETE POR CONTA		DISCANTO		VALOR DO IR	
1 - DESTINATARIO				0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA (%)
3151	ESTANTE CHUVELOTE (1990N022N0300) ARTIGO	94012000	0105	5102	UN	10,00	289,00	0,00	2.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	50 - Aprox. 1,60m - Federal (14.81%) R\$428,01 Estadual (11,55%) R\$55,11 Mensal (10,00%) R\$50,00 Fonte: IHP (aproveitamento) com 10												

Flávio Neves
23
10
25

LANÇADO
HOSPITALAR
HOSPITALAR

CALCULO DO ISSQN

BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1. DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:05
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049129400000404003385103388400000096300
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	122.042
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	963,00
VALOR COBRADO	963,00

=====

NR. AUTENTICACAO	8.E18.5E1.9F0.404.980
------------------	-----------------------

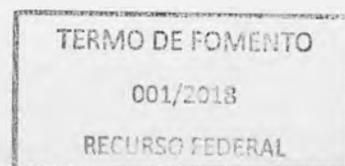
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000727



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

00000001110

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\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

-

3.500,00

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

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

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:05
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23796231079129800000004000264608288400000116666
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	122.043
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.166,66
VALOR COBRADO	1.166,66

=====

NR.AUTENTICACAO F.B2E.3A5.FFD.565.98E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

- 001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000729

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
PROFISSIONAL EIRELI

Rua Antonio Carlos Melendes, 1-50 - Cj
Hab Eng O Rasi - CEP:17039-270 - Bauru -
SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000003139 fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3521 1141 7616 1900 0104 5500 0000 0031 3910 0106 5712

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA - DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211371678631 18/11/2021 11:16:23

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

18/11/2021

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/11/2021

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	20/12/2021	682,00									

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	682,00	
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	682,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				
ENDREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	GL UN		0	48,000	49,700

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
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	4,00	36,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HIPOC0600	SHOW CLORO 12% 06 KG	28289011	0102	5102	GL	1,00	23,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54350502R	TM 5435 R DETERGENTE ALC. CLORADO C.E 05 LT (CIC543502)	34022000	0500	5405	GL	2,00	58,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51080500	TM 5108 DESINFETANTE CONCENTRADO AL 5L	38089429	0102	5102	GL	1,00	61,00	61,00	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
AT0028	SUPORTE LIMTECH OBER	94032000	4400	5102	UN	1,00	280,00	280,00	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

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:05
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

03399004096740000000506470001014688400000068200

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 122.044

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 682,00

VALOR COBRADO 682,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.6EB.ED5.B84.820.9EC

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 29/11/2021 Valor Total: R\$ 1.109,50

NF-e

Nº 000.022.223

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000731



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 - SAIDA

1

Nº 000.022.223

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1109 6499 1700 0196 5500 1000 0222 2310 0022 1940

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

135211433073345 29/11/21 15:17:52

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 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/11/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

29/11/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 20/12/2021
Valor RS : 1.109,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.109,50		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.109,50

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3370	ALICATE AMPERIMETRO DIGITAL Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$11,68 Estadual (13,30%) R\$10,51 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	90303100	0500	5405	UN	1,00	79,00	0,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1528	CABO FLEXIVEL 1,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,62 Estadual (18,00%) R\$3,51 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	10,00	1,95	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1529	CABO FLEXIVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$34,97 Estadual (18,00%) R\$46,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	2,60	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1529	CABO FLEXIVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$7,94 Estadual (18,00%) R\$10,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	20,00	2,95	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1583	CAIXA DE LUZ 2 X 4 GALVANIZADA Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$1,62 Estadual (18,00%) R\$1,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73102990	0500	5405	PC	2,00	3,60	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1585	CAIXA DE LUZ 4 X 4 GALVANIZADA Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$2,34 Estadual (18,00%) R\$1,87 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73102990	0500	5405	PC	2,00	5,20	0,00	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

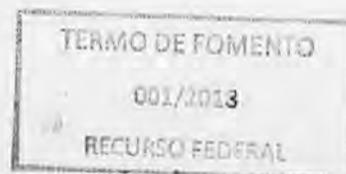
CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: 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





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 - SAIDA

1

Nº 000.022.223

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1109 6499 1700 0196 5500 1000 0222 2310 0022 1940

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

135211433073345 29/11/21 15:17:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

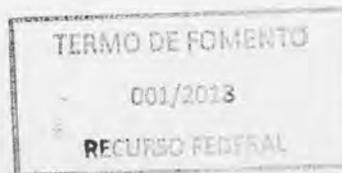
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
4146	CANALETA PERFURADA 30 X 30 2 M Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$36,06 Estadual (18,00%) RS28,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	4,00	40,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2449	CONECTOR P/ HASTE Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$1,10 Estadual (18,00%) R\$0,95 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369050	0500	5405	UN	2,00	2,6382	0,00	5,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2476	HASTE TERRA 2,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R\$11,79 Estadual (13,30%) R\$8,61 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0500	5405	UN	2,00	32,3618	0,00	64,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5637	LUMINARIA LED SLIM FLEX 36 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$18,65 Estadual (13,30%) R\$15,96 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	60,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1114	REFLETOR LED 150 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (19,32%) R\$61,82 Estadual (18,00%) R\$57,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051093	0500	5405	PC	2,00	160,00	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1633	TUBO CORRUGADO 1/2 AMARELO NBR Val. Aprox. Tributos: Federal (14,26%) R\$0,63 Estadual (18,00%) R\$0,79 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39173100	0500	5405	MT	2,00	2,20	0,00	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:05
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100105960702454780012788400000110950

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	122.045
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.109,50
VALOR COBRADO	1.109,50

=====

NR.AUTENTICACAO 8.357.113.193.3C2.0A7

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

000734

REGISTRO 674 CLIENTE 820 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CIDADE GARÇA VALOR 1.002,59

RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.665
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA
AVENIDA JOÃO MANZANO 475
LABIENÓPOLIS
GARÇA
SP 17404312
FONE 14 3471-0336 /

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.665
SÉRIE 001
FOLHA 1 of 2



CHAVE DE ACESSO
3521 1112 9654 6200 0122 5500 1000 0006 6510 0000 6741

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 CNPJ 12.965.462/0001-22

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211442645858 30/11/2021 20:18:57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 30/11/2021

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO WILLIANS CEP 17400000 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/11/2021

MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 20:18:19

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	1.002,59
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	42,11	1.002,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
O MESMO FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	--------	------------	--------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
178	ABACAXI PEROLA CD	08043000	040	5929	UN	2	6,99000	13,98	0,00	0,00	0,00	0	0
796	MELAO AMARELO MELICIA KG	08071900	040	5929	KG	2,78	5,99000	16,65	0,00	0,00	0,00	0	0
81	TOMATE SALADA GRAUDO	07020000	040	5929	KG	2,075	5,69000	11,81	0,00	0,00	0,00	0	0
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,13	1,99000	4,24	0,00	0,00	0,00	0	0
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	20	3,69000	73,80	0,00	0,00	0,00	0	0
13	CEBOLA KG	07031029	040	5929	KG	10,09	1,59000	16,04	0,00	0,00	0,00	0	0
32	LIMAO TAITI KILO	08055000	040	5929	KG	3,145	2,19000	6,89	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
116	ALFACE	07051900	040	5929	UN	4	1,99000	7,96	0,00	0,00	0,00	0	0
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	10	2,00000	20,00	0,00	0,00	0,00	0	0
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,12	2,99000	6,34	0,00	0,00	0,00	0	0
12	TOMATE MEDIO KG	07020000	040	5929	KG	3,25	3,99000	12,97	0,00	0,00	0,00	0	0
116	ALFACE	07051900	040	5929	UN	4	2,99000	11,96	0,00	0,00	0,00	0	0
437	CHEIRO VERDE MC	07129090	040	5929	UN	3	3,59000	10,77	0,00	0,00	0,00	0	0
11	MAMAO FORMOSA BAIHA	08072000	040	5929	KG	3,525	4,99000	17,59	0,00	0,00	0,00	0	0
1601	REPOLHO KG	07041000	040	5929	KG	2,39	1,89000	4,52	0,00	0,00	0,00	0	0
178	ABACAXI PEROLA CD	08043000	040	5929	UN	2	6,99000	13,98	0,00	0,00	0,00	0	0
1113	RUCULA MC	07099990	040	5929	UNID	3	3,50000	10,50	0,00	0,00	0,00	0	0
833	MELANCIA CORTADA KILO	08071100	040	5929	KG	7,885	1,99000	15,69	0,00	0,00	0,00	0	0
33	VAGEM	07089000	040	5929	KG	0,475	6,99000	3,32	0,00	0,00	0,00	0	0
116	ALFACE	07051900	040	5929	UN	4	2,89000	11,56	0,00	0,00	0,00	0	0
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	10,03	2,49000	24,97	0,00	0,00	0,00	0	0
13	CEBOLA KG	07031029	040	5929	KG	10,06	1,99000	20,02	0,00	0,00	0,00	0	0
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	10,59	3,19000	33,78	0,00	0,00	0,00	0	0
116	ALFACE	07051900	040	5929	UN	4	2,89000	11,56	0,00	0,00	0,00	0	0
32	LIMAO TAITI KILO	08055000	040	5929	KG	2,1	3,99000	8,38	0,00	0,00	0,00	0	0
437	CHEIRO VERDE MC	07129090	040	5929	UN	2	3,59000	7,18	0,00	0,00	0,00	0	0
796	MELAO AMARELO MELICIA KG	08071900	040	5929	KG	3,411	3,99000	13,61	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF CFe-SAT. COO: 317 Chave: 35211112965462000122590010421870003173259165/
COO: 585 Chave: 35211112965462000122590011438220005855298203/
COO: 751 Chave: 35211112965462000122590011438220007517815361/
VALOR APROX TRIBUTOS F = R\$ 42,11 (4,20%) E = R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SACOLAO GARCA COMERCIAL
LTDA**
AVENIDA JOÃO MANZANO 475
LABIENÓPOLIS
GARCA
SP 17404312
FONE 14 3471-0336 /

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 000.000.665

SÉRIE 001

FOLHA 2 of 2



CHAVE DE ACESSO

3521 1112 9654 6200 0122 5500 1000 0006 6510 0000 6741

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211442645858 30/11/2021 20:18:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REF. CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.965.462/0001-22

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	20	3,99000	79,80	0,00	0,00	0,00	0	0
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	10	2,99000	29,90	0,00	0,00	0,00	0	0
13	CEBOLA KG	07031029	040	5929	KG	10	2,59000	25,90	0,00	0,00	0,00	0	0
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,275	3,99000	9,08	0,00	0,00	0,00	0	0
277	BANANA MACA KG	08039000	040	5929	KG	1,975	9,99000	19,73	0,00	0,00	0,00	0	0
673	LARANJA PERA	08051000	040	5929	KG	10,32	1,98000	20,43	0,00	0,00	0,00	0	0
32	LIMAO TAITI KILO	08055000	040	5929	KG	2,565	2,89000	7,41	0,00	0,00	0,00	0	0
796	MELAO AMARELO MELICIA KG	08071900	040	5929	KG	3,095	2,89000	8,94	0,00	0,00	0,00	0	0
178	ABACAXI PÉROLA CD	08043000	040	5929	UN	2	4,99000	9,98	0,00	0,00	0,00	0	0
1601	REPOLHO KG	07041000	040	5929	KG	3,89	1,59000	6,19	0,00	0,00	0,00	0	0
63	ABOBRINHA	07099300	040	5929	KG	5,72	1,89000	10,81	0,00	0,00	0,00	0	0
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	5,185	2,39000	12,39	0,00	0,00	0,00	0	0
833	MELANCIA CORTADA KILO	08071100	040	5929	KG	5,954	2,29000	13,63	0,00	0,00	0,00	0	0
70	CHUCHU	07108000	040	5929	KG	5,07	2,69000	13,64	0,00	0,00	0,00	0	0
178	ABACAXI PÉROLA CD	08043000	040	5929	UN	2	5,29000	10,58	0,00	0,00	0,00	0	0
12	TOMATE MEDIO KG	07020000	040	5929	KG	3,08	3,79000	11,67	0,00	0,00	0,00	0	0
11	MAMAO FORMOSA BAHIA	08072000	040	5929	KG	2,105	5,99000	12,61	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
1113	RUCULA MC	07099990	040	5929	UNID	4	3,50000	14,00	0,00	0,00	0,00	0	0
116	ALFACE	07051900	040	5929	UN	4	3,29000	13,16	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
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	20	3,99000	79,80	0,00	0,00	0,00	0	0
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	10	2,99000	29,90	0,00	0,00	0,00	0	0
13	CEBOLA KG	07031029	040	5929	KG	10	1,79000	17,90	0,00	0,00	0,00	0	0
69	CENOURA	07061000	040	5929	KG	10	2,19000	21,90	0,00	0,00	0,00	0	0
32	LIMAO TAITI KILO	08055000	040	5929	KG	2,38	2,39000	5,69	0,00	0,00	0,00	0	0
1465	MELAO GAIA KG	08071900	040	5929	KG	4,85	3,99000	19,35	0,00	0,00	0,00	0	0
26	BATATA KG	07101000	040	5929	KG	10	3,19000	31,90	0,00	0,00	0,00	0	0
70	CHUCHU	07108000	040	5929	KG	5,44	1,69000	9,19	0,00	0,00	0,00	0	0
765	MAMAO PAPAYA	08072000	040	5929	KG	1,275	6,49000	8,27	0,00	0,00	0,00	0	0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

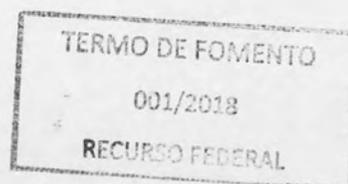
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 2.033-0

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R\$ 1.002,59
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122046
AUTENTICACAO SISBB: C.211.594.A2C.920.83C



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 3972 Código de Verificação de Autenticidade JNYBNH01 Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/12/2021 às 10:19:22 Chave de Acesso 1530021GTOQGW06BV5C6BDPADZR348HA	
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	
						09/12/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

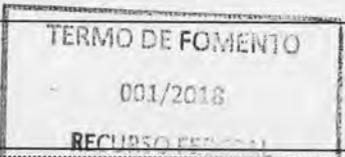
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
17.906.589/0001-94				001880413		000016643	
Nome/Razão Social				DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441						WILLIAMS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP		(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		CENTRO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/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	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (UTI GERAL) REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2021			36,00	R\$ 36,00	
2,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (UTI GERAL) REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2021			36,00	R\$ 72,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.02				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
ANÁLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,				2,00%	0000040000002	8640202	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 108,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 108,00	R\$ 2,16	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\$ 108,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$14,53 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$2,91			

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3972 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JNYBNH01 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Ana Caroline Alves
Suplente de Trabalho
13/12/21

U.T.I.

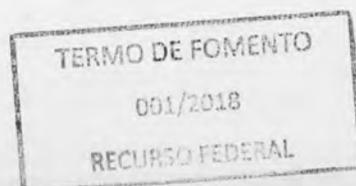
Relação de Exames

Exames solicitados no período de 01/10/2021 00:00 a 31/10/2021 00:00 do(s) Convênio(s): AHBB-
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Relatório Sintético

UTI

Convênio: 102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Guia: 249880	Fernando Henrique Cezario de Oliveira Nascimento em 18/10/1991	Emissão em 01/10/2021 15:44 Retorno em 07/10/2021 17:00
HEMOG	<input type="radio"/> A Solicitado em 01/10/2021 15:44	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input type="radio"/> A Solicitado em 01/10/2021 15:44	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input type="radio"/> A Solicitado em 01/10/2021 15:44	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00 R\$ 36,00



Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0020199/SP

13/12/21

Relação de Exames



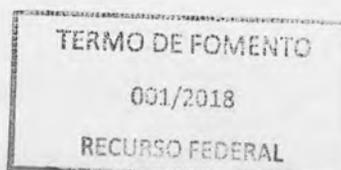
Exames solicitados no período de 01/11/2021 00:00 a 30/11/2021 00:00 do(s) Convênio(s): AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Relatório Sintético

UTI

Convênio: 102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Guia: 257021	Carlos Aginaldo Euflauzino Nascimento em 15/12/1957	Emissão em 26/11/2021 09:32 Retorno em 02/12/2021 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 26/11/2021 09:34	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 26/11/2021 09:34	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 26/11/2021 09:34	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 257339	Daniela Bazini Carigi de Oliveira Nascimento em 18/10/1993	Emissão em 29/11/2021 15:34 Retorno em 03/12/2021 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 29/11/2021 15:36	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 29/11/2021 15:36	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 29/11/2021 15:36	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Total Guia: 2		R\$72,00



Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
13/12/2021

13/12/2021

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:05
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150034893022310081181058288510000010800

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	122.047
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	108,00
VALOR COBRADO	108,00

=====

NR.AUTENTICACAO	2.2A5.645.D6A.333.C53
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7340994IXK

Nº Nota (Nova Versão)
1589

Nº RPS:
-

Data de Emissão
03/DEZ/2021 - 06:24:47

Competência
12/2021

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: **GARCA** 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 NOVEMBRO 2021

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 890,00

Local de Incidência do ISS: **BRAGANÇA PAULISTA - SP** Valor Aprox. dos Tributos **R\$ 119,70 (13.45%) Fonte**

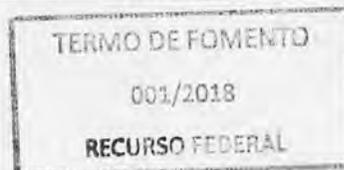
Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia,

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 13,35	Valor do CSLL Retido (R\$) 8,90	Valor do PIS Retido (R\$) 5,79	Valor do COFINS Retido (R\$) 26,70
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 890,00	Aliquota 3,00	Valor do ISS (R\$) 26,70
				Valor Líquido da Nota (R\$) 835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.



A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.braganca.sp.gov.br>
RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
7340994IXK

Número da Nota:
1589

Local

Data

Assinatura

HOSPITALAR

RELATÓRIO HOSP. SÃO LUCAS GARÇA - ELETROCARDIOGRAMA

NOVEMBRO

Quantidade	ID	Paciente	Data do Envio	Data do Laudo	Status
1	1282622	ANDREZA CRISTINA PALMEZAN MARQUES	30/11/21	30/11/21	Exame Laudado
2	1281881	GISELE PATRICIA ZANARDO	30/11/21	30/11/21	Exame Laudado
3	1281816	GISELE PATRICIA ZANARDO	30/11/21	30/11/21	Laudo Impossibilitado
4	1276895	MARCO ANTONIO LIMA	24/11/21	24/11/21	Exame Laudado
5	1274725	ROSEMEIRE APARECIDA PERES MARTINS MARQUE	23/11/21	23/11/21	Exame Laudado
6	1274512	DORAÇI LUIZ DIAS	23/11/21	23/11/21	Exame Laudado
7	1273885	JOSE IRINEU BATISTA PEREIRA FILHO	22/11/21	22/11/21	Exame Laudado
8	1273377	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	22/11/21	22/11/21	Exame Laudado
9	1272967	CAROLINA PAVANI NUNES DE SOUZA	21/11/21	21/11/21	Exame Laudado
10	1272657	SULIVAN PENHA VERAS	20/11/21	20/11/21	Exame Laudado
11	1272080	ATAYDE BERTII RIBEIRO	19/11/21	19/11/21	Exame Laudado
12	1271798	EDUARDO RODRIGUES DE OLIVEIRA	19/11/21	19/11/21	Exame Laudado
13	1270765	SEBASTIÃO PEREIRA BARBOSA	18/11/21	18/11/21	Exame Laudado
14	1270115	GERALDA MARIA INES ALVINO	18/11/21	18/11/21	Laudo Impossibilitado
15	1269874	MARCIO APARECIDO DE CAMARGO	18/11/21	18/11/21	Exame Laudado
16	1269694	ALVARO GALVANI	17/11/21	17/11/21	Exame Laudado
17	1269401	JOSE EDUARDO DOS SANTOS	17/11/21	17/11/21	Exame Laudado
18	1267947	PAULO DEODATO LOGLI LUSTRI	16/11/21	16/11/21	Exame Laudado
19	1267597	JOSE RICARDO SILVA	16/11/21	16/11/21	Exame Laudado
20	1267005	JAIRO PINHEIRO	16/11/21	16/11/21	Exame Laudado
21	1266967	JOSE BARBOSA DE LIMA	16/11/21	16/11/21	Exame Laudado
22	1266890	GERALDA MARIA INES ALVINO	15/11/21	15/11/21	Exame Laudado
23	1266847	SERGIO LOPES DE FARIA	15/11/21	15/11/21	Exame Laudado
24	1266670	ANTONIO FERNANDO BETETO	14/11/21	14/11/21	Exame Laudado
25	1266389	JOSE AUGUSTO DA CUNHA	13/11/21	13/11/21	Exame Laudado
26	1265150	JOSE LUIZ ONISHI	12/11/21	12/11/21	Exame Laudado
27	1262872	GABRIEL FERREIRA MACHADO NETO	10/11/21	10/11/21	Exame Laudado
28	1262783	JOSE FLORIANO	10/11/21	10/11/21	Exame Laudado
29	1262760	WAGNER FERREIRA DE ABREU	10/11/21	10/11/21	Exame Laudado
30	1262759	MARIA RIBEIRA DOS SANTOS	10/11/21	10/11/21	Exame Laudado
31	1262758	MARIA LUCIA DA COSTA CAMILO	10/11/21	10/11/21	Exame Laudado
32	1262757	NAIR LUIZ ROCHA	10/11/21	10/11/21	Exame Laudado
33	1262587	IZABELLY CRISTINA GALLO FRABETTI	10/11/21	10/11/21	Exame Laudado
34	1261350	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	09/11/21	09/11/21	Exame Laudado
35	1260865	RODRIGO APARECIDO ROSANDI DOS REIS	08/11/21	08/11/21	Exame Laudado
36	1259935	NADIA APARECIDA PUMMER CALESTINO	08/11/21	08/11/21	Exame Laudado
37	1258734	GISLEINE GALVAO BOSQUE	05/11/21	05/11/21	Exame Laudado
38	1258680	MARCOS ROBERTO PEREIRA DE ARO	05/11/21	05/11/21	Exame Laudado
39	1258190	NATALIA CRISTINA DE SOUZA UCHIDA	05/11/21	05/11/21	Exame Laudado
40	1257319	CLÓVIS GILBERTO RODRIGUES	04/11/21	04/11/21	Exame Laudado
41	1256686	VIVIAN SANTANA YOSHIDA	04/11/21	04/11/21	Exame Laudado
42	1256201	FABIO SALVIANO CAMPOS	03/11/21	03/11/21	Exame Laudado
43	1255423	ROBERTO BONFANTE	03/11/21	03/11/21	Exame Laudado
44	1255229	CLAUDIO CESAR DA SILVA JUNIOR	03/11/21	03/11/21	Exame Laudado
45	1255035	ADHEMAR DA SILVA BRAGA	02/11/21	02/11/21	Laudo Impossibilitado

Exames Laudados

42

Laudos Impossibilitados

3

Total de Exames/Laudos

45

ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA. ME / CNPJ: 11.344.914/0001-96 Av. Marcelo Stefani, 61 sala 01 – Jardim do Lago – CENTRO EMPRESARIAL JAGUARI Bragança Paulista CEP: 12914-490 / Fone: (11) 2277-0100 / Email: eletronet13@hotmail.com

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:48:04
306203062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/12/2021
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.D29.73A.A57.85D.C80
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000743

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2890 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanabara - 17400-084 Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35211100595823000107550010000028901009333113 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 135211408990122 - 25/11/2021
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	25/11/2021
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	DATA DE ENTR./SAÍDA 26/11/2021
			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	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

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	1			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
20220	CARIMBO COM BASE EM MADEIRA 40x60	96110000	0102	5102	UN	1,000	40,00	40,00	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: 10302; 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	
--	------------------	---

HOSPITALAR

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:48:04
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

=====

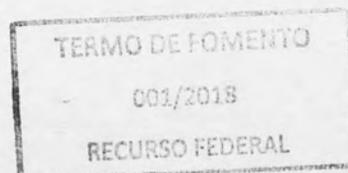
DATA DA TRANSFERENCIA	21/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	40,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	A.475.DA1.ED8.1BF.97B
------------------	-----------------------



21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:48:04
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.681,56

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	E.CF3.47D.093.682.E4B
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000747

RECEBEMOS DE FANEM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000073974 SÃ%RIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÃ%ÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 IdentificaÃ%ão do emitente FANEM LTDA RUA ARTHUR CARL SCHMIDT, 186 CUMBICA Cep:07222-050 GUARULHOS/SP Fone: 551124652199	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SÃ%ADA 1 N. 000073974 SÃ%RIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 1161 1002 4400 0130 5500 1000 0739 7411 0000 3743 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÃ%ÃO VENDA PROD DO ESTAB.	PROTOKOLO DE AUTORIZAÃ%ÃO DE USO 135211390151523 22/11/2021 14:29:58-03:00
---	---

INSCRIÃ%ÃO ESTADUAL 336797620112	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 61.100.244/0001-30
-------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃ%O
NOME/RAZÃ%O SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	22/11/2021
ENDEREÃ%O R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70,SN	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÃ%DA 22/11/2021
MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 997923230	UF SP	HORA ENTRADA/SAÃ%DA 14:25:00

FATURA	001	20/12/2021	1.700,00
--------	-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.700,00	VALOR DO ICMS 306,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÃ%O 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÃ%O 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.574,07	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 125,93	VALOR TOTAL DA NOTA 1.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÃ-DIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃ%O SOCIAL		MUNICIPIO		UF		INSCRIÃ%ÃO ESTADUAL
ENDEREÃ%O	QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÃ%O	PESO BRUTO 3,000	PESO LIQUIDO 2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÃ%ÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
020003600	REANIMADOR INFANTIL BABYPUFF MODELO 1020 = NAR095586	90192030	000	5101	UN	1,00	1.574,074	1.574,070	1.700,00	306,00	125,93	18,00%	8,00%
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <h1 style="margin: 0;">LANÇADO</h1> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin: 5px 0;">HOSPITALAR</div> <p style="margin: 5px 0;">26 NOV. 2021</p> <p style="margin: 5px 0;">Flávio Neves da Silva</p> <p style="margin: 5px 0;">RG: 16.918.974-0</p> <p style="margin: 5px 0;">Almoxarifado</p> <p style="margin: 5px 0;">26 NOV. 2021</p>  </div>													

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÃ%ÃO MUNICIPAL 4967	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135211390151523 - PEDIDO FANEM 639716 LOCAL DE ENTREGA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA SP CEP 17400 - 000	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; width: fit-content; margin: auto;"> <p>TERMO DE FOMENTO</p> <p>001/2018</p> <p>RECURSO FEDERAL</p> </div>
--	--

AE PFWP

EDI boleto

BRASIL
BANCO
26 NOV 2021
Flavia Neves da Silva
RG: 18.218.974-0
MORADA DE

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:42:49
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	21/12/2021
NR. DOCUMENTO	553.320.000.000.117
VALOR TOTAL	1.700,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FANEM LTDA
AGENCIA: 3320-0 CONTA: 117-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	3.77D.D8F.9C4.33D.2C1
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			000749
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 203.57091.26-9	11 Nome MATHEUS BARBOSA DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARIA CONCEIÇÃO CARVALHO LOPES 82, 82 - FUNDAÇÃO ECOBRASIL			13 Bairro MORADA DO SOL	
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.406-484	17 CTPS (nº, série, UF) 013294 - 00454 / SP	18 CPF 384.796.388-00
19 Data de Nascimento 11/09/1995	20 Nome da Mãe MARGARETH COSTA BARBOSA			

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. 1.898,61	24 Data de Admissão 13/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 05/11/2021	26 Data de Afastamento 04/12/2021	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

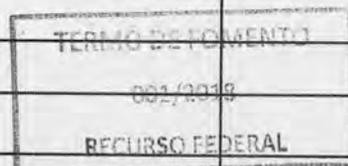
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/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 11/12 avos	R\$ 164,94	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 1.814,34	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 604,78
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.584,06

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\$ 14,85
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 14,85
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.569,21



EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.57091.26-9		11 Nome MATHEUS BARBOSA DE SOUZA		
17 CTPS (nº, série, UF) 013294 - 00454 / SP		18 CPF 384.796.388-00	19 Data de Nascimento 11/09/1995	20 Nome da Mãe MARGARETH COSTA BARBOSA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 13/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 05/11/2021	26 Data de Afastamento 04/12/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

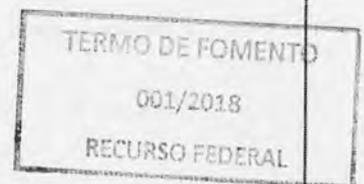
153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

“Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação.”

Garça, 21 de Janeiro de 2022



Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

APB

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

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 21/12/2021 Valor R\$ 2.569,21 D

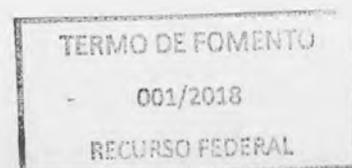
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 310, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATHEUS BARBOSA DE SOUZA, na conta 31.206, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e sessenta e nove reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:16:29



000752

G3381217568550961
12/01/2022 18:18:30



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 21/12/2021 Valor R\$ 152,57 D

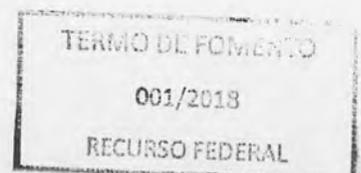
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 311, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ILMA AFRO DOS SANTOS DA S, na conta 86.696, agência 0295 do banco 001.

(Cento e cinquenta e dois reais e cinquenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:18:30



000753

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 4008 Código de Verificação de Autenticidade 008VFIVPG Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2021 às 18:24:14 Chave de Acesso 1534935V30EU0KBFKOL0E8JOT6I4DK4
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	
				20/12/2021	
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	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI GERAL - Competência 10/2021	4.000,00	R\$ 4.000,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.02	Aliquota	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		TERMO DE PAGAMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL
-----------------------------------	--	---

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4008 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 008VFIVPG .		
Data	CPF/IRG	Assinatura
____/____/____	_____	_____



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:06
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891121150035513022010081181009688510000400000
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	122.101
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.000,00
VALOR COBRADO	4.000,00

=====

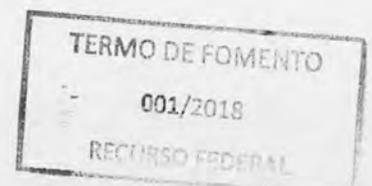
NR.AUTENTICACAO 3.26C.1F8.78B.5C9.276
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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) 3361-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gilfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000007987 II. 1 / 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211268995092 27/10/2021 15:28:10 000755

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

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

PHONE / 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 CALC. 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 VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IP
051159	- CADERNO ESPIRAL 1/4 C/D 96FLS	48202000	0500	5405	UNS	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	UNS	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	UNS	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	UNS	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	UNS	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	UNS	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	UNS	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	UNS	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	UNS	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	UNS	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	UNS	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	UNS	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	UNS	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	UNS	3,0000	13,9000	0,00	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302260	- PASTA ABA C/ ELASTICO PAPELÃO VERMELHA	48209000	0500	5405	UNS	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	UNS	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	UNS	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 OPERAÇÕES

NUMERO DO PEDIDO - 14405

Valor aproximado tributos R\$ 80,72 (5,43%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 27/10/2021 15:28:39 - 1

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

www.taxaonline.com.br

000756

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, 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 000007987 II. 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 LCMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
3697458986	CORRETIVO FITA MAXPRINT	95051000	0500	5405	UN	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	UN	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	UN	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	UN	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
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:06
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121237987353022802230751006488420000049530

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.102
DATA DE VENCIMENTO	22/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	495,30
VALOR COBRADO	495,30

=====

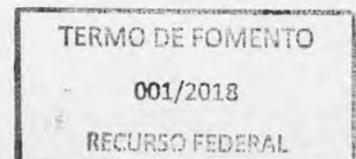
NR.AUTENTICACAO B.A9A.825.8B7.D91.506

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 DECO ELETRÔ IND E COM DE ELETRÔ EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/11/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 200,00		NF-e Nº 000002356 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DECO ELETRÔ IND E COM DE ELETRÔ EIRELI R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 336 - CENTRO - CEP:17400-088 - Garca - SP TEL: (14)3737-0300	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002356 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 1123 0675 1600 0159 5500 1000 0023 5612 0616 3721
		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 135211389082542 22/11/2021 11:55:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051657114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.067.516/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	22/11/2021
ENDEREÇO DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 22/11/2021
MUNICÍPIO Garca	FONE / FAX (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:55:14

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	2356	200,00	0,00	200,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/12/2021	200,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 200,00	
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 200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	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
DE00715	CABO LAN/REDE FURUKAWA CAT5E AZUL	8544490	0102	5102	UN	50,00	4,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO NO VALOR DE R\$ 2,50 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE: 1.25% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123/2006.	RESERVADO AO FISCO 
---	---

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:06
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049132700000502000261608988420000020000

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	122.103
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	22/12/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	200,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	200,00
---------------	--------

=====

NR. AUTENTICACAO	D.C31.353.356.1A4.480
------------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

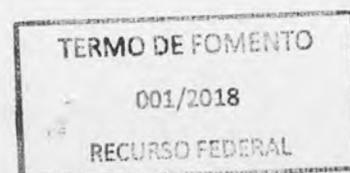
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.06
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

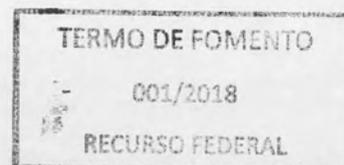
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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\$ 277,20
DEBITO EM: 21/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122104
AUTENTICACAO SISBB: 5.F1E.D17.6D2.905.136





PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

000762

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000003183-1		Data de Emissão: 25/11/2021		
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				
ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA BULK REF. NOVEMBRO 2021.				
Atividade: CONSERTO, MANUTENCAO, CONSERVACAO E REPARACAO DE CILINDROS DE GASES				
Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO				
Local da Prestação: 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\$) 541,90	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 10,84	Valor Total da Nota (R\$) 541,90
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 541,90	

Chave de autenticação: F65626625D3258840FEF155C1A6E3F7E



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:06
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070073885082888430000054190

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEFC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.105
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	541,90
VALOR COBRADO	541,90

=====

NR.AUTENTICACAO 3.6C3.DB7.7BC.ABF.8F9

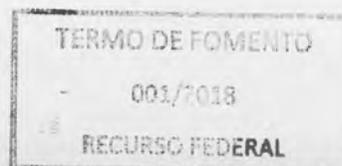
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000764

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes.oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

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**

PROCOLO 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 DATA SAÍDA / ENTRADA: 27/09/2021

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	25/10/2021	617,48	002	23/11/2021	617,46	003	23/12/2021	617,46			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	225,99	1.852,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.852,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
078074	- AGENDA DIARIA 2022	48201000	0500	5403	UN	2.0000	22.5000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002024	- ENVELOPE BRANCO OFICIO 114X229 S/CEP UN *	48171000	0500	5403	UNS	250.0000	0,1000	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0830	- ESTILETE LARGO	82119390	0500	5403	UNS	4.0000	2.0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007885	- LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDENCIA 1/4 52FLS TILIBRA *	48201000	0500	5403	UNS	2.0000	8.9000	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
235	- PASTA ABA C/ ELÁSTICO PAPELÃO	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 PLÁSTICOS 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 EMPILHÁVEL 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 BASTÃO 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 LÍQUIDA 1KG BRW	96091000	0500	5403	UNS	1.0000	12.4000	0,00	12,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301525	CONTACT TRANSPARENTE METRO	39199090	0500	5403	UNS	5.0000	3.9500	0,00	19,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3697458986	CORRETIVO FITA MAXPRINT	95051000	0500	5403	UNS	5.0000	3.5000	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0500	5403	UNS	5.0000	3.5000	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
266769	PAPEL SULFITE A4 AQUATRO RESMA	48025610	0500	5403	UNS	80.0000	16.9000	0,00	1.352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 13120
Valor aproximado tributos R\$ 225,99 (12,20%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE RECEBIMENTO

003/2023

RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:06
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121237710393022602230751006188430000061746

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.106

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 617,46

VALOR COBRADO 617,46

=====

NR.AUTENTICACAO 7.AD8.F5B.831.7B9.D58

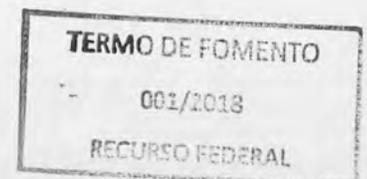
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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  GetMed HOSPITALAR GETMED - DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA Av. N.Sra. de Fátima, 1105 - Jardim Estoril IV - Bauru/SP - CEP: 17016-160 CNPJ: 01.631.872/0001-10 - IE: 209.227.116.110		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 48.671 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0901 6318 7200 0110 5500 1000 0486 7111 1681 0473 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211116670924 24/09/2021 09:10:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.227.116.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 01.631.872/0001-10	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 24/09/2021
ENDEREÇO RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE / FAX 14 3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA			

FATURA / DUPLICATA 000048671/001 23/12/2021 275,48							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 63,36	VALOR ICMS 11,40	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 321,50			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 46,02	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 61,16	TOTAL DA NOTA 275,48	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO				FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE Caixa papelao	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
10418	PF.CORTICAL 3.5X18 P.1.75 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (2) 43593 Nota de remessa: 47.648 emitida em 04/09/21	90211020	020	5102	UN	2	15,34	30,68	6,05	1,09	18,00	5,84	
10420	PF.CORTICAL 3.5X20 P.1.75 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 404517 Nota de remessa: 47.648 emitida em 04/09/21	90211020	020	5102	UN	1	15,34	15,34	3,02	0,54	18,00	2,92	
16833	PLACA PEQUENOS FRAGMENTOS T 3 X 3 SUS: 0702030996 Registro ANVISA: 10209780045 Lote: (1) 181206 Nota de remessa: 47.648 emitida em 04/09/21	90211020	020	5102	UN	1	275,48	275,48	54,29	9,77	18,00	52,40	
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VL A-001.731 *NF-e REF: 35210901631872000110550010000476481019059294												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: GUSTAVO DOS SANTOS ASNAL Data cirurgia: 06/09/2021 Medico.: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA Pl.saude: SUS MERCADORIA PARCIALMENTE ISENTA DE ICMS, NOS TERMOS DOS ARTIGOS 8 E 16, ANEXO I DO RICMS/00. PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/2014 REPRESENTANTE: 004	RESERVADO AO FISCO 
--	---

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 48.671. EMISSÃO: 24/09/2021 VALOR TOTAL: 275,48 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CENTRO, 17400-000-GARÇA-SP		NF-e 48.671 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:06
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090265883600800002009173188430000027548

BENEFICIARIO:
GETMED - D M HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.107
NOSSO NUMERO 26588360000002009
CONVENIO 02658836
DATA DE VENCIMENTO 23/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 275,48
VALOR COBRADO 275,48
=====

NR.AUTENTICACAO 9.FCC.73F.C6D.E34.DCB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

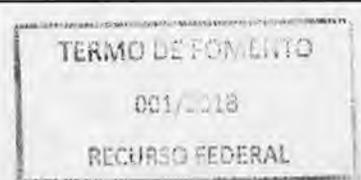
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GetMed HOSPITALAR GETMED - DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA Av. N.Sra. de Fátima, 1105 - Jardim Estoril IV - Bauru/SP - CEP: 17016-160 CNPJ: 01.631.872/0001-10 - IE: 209.227.116.110	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 48.672 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3521 0901 6318 7200 0110 5500 1000 0486 7211 1681 2848 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 209.227.116.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 24/09/2021
ENDEREÇO RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE / FAX 14 3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL 01.631.872/0001-10

FATURA / DUPLICATA 000048672/001 23/12/2021 299,90				
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLC ICMS 68,94	VALOR ICMS 12,41	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 422,62
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 122,72	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR APROX TRIB 66,59
				TOTAL DA NOTA 299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
10418	PF.CORTICAL 3.5X18 P.1.75 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (4) 8876 Nota de remessa: 47.648 emitida em 04/09/21	90211020	020	5102	UN	4	15,34	61,36	10,01	1,80	18,00	9,67
10420	PF.CORTICAL 3.5X20 P.1.75 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 404517 Nota de remessa: 47.648 emitida em 04/09/21	90211020	020	5102	UN	1	15,34	15,34	2,50	0,45	18,00	2,42
10426	PF.CORTICAL 3.5X26 P.1.75 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 308011 Nota de remessa: 47.648 emitida em 04/09/21	90211020	020	5102	UN	1	15,34	15,34	2,50	0,45	18,00	2,42
10428	PF.CORTICAL 3.5X28 P.1.75 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 397713 Nota de remessa: 47.648 emitida em 04/09/21	90211020	020	5102	UN	1	15,34	15,34	2,50	0,45	18,00	2,42
10438	PF.CORTICAL 3.5X38 P.1.75 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 529713 Nota de remessa: 47.648 emitida em 04/09/21	90211020	020	5102	UN	1	15,34	15,34	2,50	0,45	18,00	2,42
274101	PLACA PEQ. FRAG. RECONSTRUCAO RETA 10 FUROS SUS: 0702030929 Registro ANVISA: 10209780035 Lote: (1) 37202 Nota de remessa: 47.648 emitida em 04/09/21	90211020	020	5102	UN	1	299,90	299,90	48,93	8,81	18,00	47,24
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: KLEBER APARECIDO DE ALMEIDA Data cirurgia: 13/09/2021 Medico.: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA Pl.saude: SUS MERCADORIA PARCIALMENTE ISENTA DE ICMS, NOS TERMOS DOS ARTIGOS 8 E 16, ANEXO I DO RICMS/00. PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/2014 REPRESENTANTE: 004	RESERVADO AO FISCO 

VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br	
RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 48.672. EMISSÃO: 24/09/2021 VALOR TOTAL: 299,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CENTRO, 17400-000-GARÇA-SP	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
48.672
SÉRIE 1

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GETMED - DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA
 Av. N.Sra. de Fátima, 1105 - Jardim Estoril IV - Bauru/SP - CEP: 17016-160
 CNPJ: 01.631.872/0001-10 - IE: 209.227.116.110

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

48.672
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0901 6318 7200 0110 5500 1000 0486 7211 1681 2848

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211116675705 24/09/2021 09:11:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.227.116.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

01.631.872/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
VL A-002.580 *NF-e REF: 35210901631872000110550010000476481019059294												

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:06
 306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800002010171488430000029990

BENEFICIARIO:

GETMED - D M HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI

CNPJ: 01.631.872/0001-10

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.108
NOSSO NUMERO	26588360000002010
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	299,90
VALOR COBRADO	299,90

NR.AUTENTICACAO 5.4D5.FF1.7CC.B86.262

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades.
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e demais canais de
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

000771

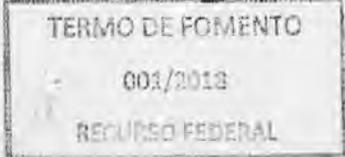
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GetMed HOSPITALAR GETMED - DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA Av. N.Sra. de Fátima, 1105 - Jardim Estoril IV - Bauru/SP - CEP: 17016-160 CNPJ: 01.631.872/0001-10 - IE: 209.227.116.110	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 48.673 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0901 6318 7200 0110 5500 1000 0486 7311 1681 5275 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 209.227.116.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 24/09/2021
ENDEREÇO RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE / FAX 14 3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL 01.631.872/0001-10

FATURA / DUPLICATA 000048673/001 23/12/2021 275,48						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 63,36	VALOR ICMS 11,41	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 336,84		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 61,36	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 61,16	TOTAL DA NOTA 275,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME / RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
10416	PF.CORTICAL 3.5X16 P.1.75 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 44090 Lote: (1) 816 Nota de remessa: 47.648 emitida em 04/09/21	90211020	020	5102	UN	2	15,34	30,68	5,77	1,04	18,00	5,57	
10418	PF.CORTICAL 3.5X18 P.1.75 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 43593 Nota de remessa: 47.648 emitida em 04/09/21	90211020	020	5102	UN	1	15,34	15,34	2,89	0,52	18,00	2,79	
10424	PF.CORTICAL 3.5X24 P.1.75 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 42441 Nota de remessa: 47.648 emitida em 04/09/21	90211020	020	5102	UN	1	15,34	15,34	2,89	0,52	18,00	2,79	
16834	PLACA PEQUENOS FRAGMENTOS T 3 X 4 SUS: 0702030996 Registro ANVISA: 10209780045 Lote: (1) 36972 Nota de remessa: 47.648 emitida em 04/09/21	90211020	020	5102	UN	1	275,48	275,48	51,81	9,33	18,00	50,01	
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VL A-002.581 *NF-e REF: 35210901631872000110550010000476481019059294												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: DIEGO OLIVEIRA SANTOS Data cirurgia: 20/09/2021 Medico.: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA Pl.saude: SUS MERCADORIA PARCIALMENTE ISENTA DE ICMS, NOS TERMOS DOS ARTIGOS 8 E 16, ANEXO I DO RICMS/00. PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/2014 REPRESENTANTE: 004	RESERVADO AO FISCO 
---	---

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 48.673. EMISSÃO: 24/09/2021 VALOR TOTAL: 275,48 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CENTRO, 17400-000-GARÇA-SP		NF-e 48.673 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:06
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800002011179688430000027548

BENEFICIARIO:

GETMED - D M HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI

CNPJ: 01.631.872/0001-10

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.109
NOSSO NUMERO	26588360000002011
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	275,48
VALOR COBRADO	275,48

=====

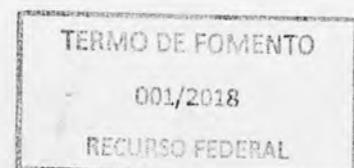
NR. AUTENTICACAO C.88B.C18.616.DA8.0FD

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.



PH7^{id}

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000011861
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1159 9201 3200 0184 5500 0000 0118 6112 3956 8654

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

000773

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
635452162114

INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ
59.920.132/0001-84

EMITENTE

pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211410813659

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

25/11/2021 15:22:57

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70

BAIRRO/DISTRITO

Williams

CEP

17400000

DATA SAÍDA/ENTRADA

25/11/2021

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001/Venc: 23-12-2021 Valor: 405,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	405,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	405,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emissor 1 - Destinatário	0	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1	NAO			0,000		0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) 182352361 (DEZ/21)	30062000	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) 182353351 (DEZ/21)	30062000	040	5102	UN	1	115,00	115,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792	DiaCell I-II (2x10ml) 182354681 (DEZ/21)	30062000	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0

HOSPITALAR

LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

26 NOV. 2021

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROGRAMAÇÃO DE HEMACIAS/PRODUTOS DE GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solução ConsultaRFB n 072013) Pedido: 11677

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:06
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601007884172488430000040500

BENEFICIARIO:

PH 7 C R P D LTDA - EPP

NOME FANTASIA:

PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD

CNPJ: 59.920.132/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.110

NOSSO NUMERO 27534910001007884

CONVENIO 02753491

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 405,00

VALOR COBRADO 405,00

NR. AUTENTICACAO C.96F.E96.9A6.8E9.6A8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

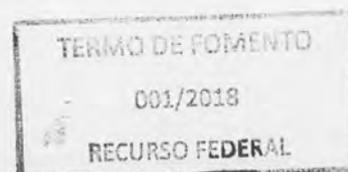
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
1299
Código de Verificação de Autenticidade
W0WHDMK5Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/11/2021 às 17:28:51
Chave de Acesso
1517725QZ158PK8XPKWXKJPOA96BZX33

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 25/11/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ 15.718.382/0001-60	RG/Inscrição Estadual 315036300117	Inscrição Municipal 1838712	Cadastro 000016307	Nome/Razão Social MANOEL CARLOS LOPES - ME
	Logradouro AV PRES VARGAS, 01145	Complemento		Bairro LABIENOPOLIS	
	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail SAC@MACROBRANDAO.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	DATA DO SERVIÇO = 25/11/21 - REQUISITANTE = EDUARDO - ITEM = ENCERADEIRA INDUSTRIAL - CONserto de uma enceradeira industrial, marca DEEP-CLEAN 350 - 760 WATTS - N, SERIE = 29051904 - MODELO = DC 350 - SUPER PLUS BIVOLT: - SERVIÇO DE DESMONTAGEM, LIMPEZA, REPAROS EM FIAÇÕES DO CABO QUE ESTAVA QUEBRADA; ABRIR MOTOR DA MAQUINA PARA EFETUAR REPAROS NO PLATINADO DE PARTIDA, LUBRIFICAÇÃO DOS ROLAMENTOS, AJUSTES E MONTAGEM.	350,00	R\$ 350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.01	2,00%	0000140000001			
LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONserto,					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 7,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 350,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$47,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,90%) R\$13,65

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 23/12/2021 R\$ 350,00 Doc: 1299 Obs: null

RECIBO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE MANOEL CARLOS LOPES - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1299 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W0WHDMK5Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:06
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670103293120400045100013188430000035000

BENEFICIARIO:

MANOEL CARLOS LOPES

NOME FANTASIA:

MANOEL CARLOS LOPES

CNPJ: 15.718.382/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

MANOEL CARLOS LOPES

CNPJ: 15.718.382/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.111
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	350,00
VALOR COBRADO	350,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.B14.4F9.10B.4E5.6CA

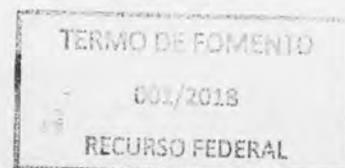
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000777

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI
Rua Antonio Carlos Melendes, 1-50 - Cj Hab Eng O Rasi - CEP:17039-270 - Bauru - SP
TEL. (14)3227-9227
www.tamani.com.br



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000003298 fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO
3521 1141 7616 1900 0104 5500 0000 0032 9810 0158 4651

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
135211411159666 25/11/2021 16:09:26

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
25/11/2021

ENDEREÇO
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
25/11/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/12/2021	1.031,25	002	30/12/2021	1.031,25						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.062,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.062,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
0 - REMETENTE

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
25
ESPÉCIE
GL
MARCA
NUMERAÇÃO
0
PESO BRUTO
125,000
PESO LÍQUIDO
130,500

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 L	38089419	0102	5102	GL	5,00	61,00	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	6,00	58,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0500	5405	GL	5,00	49,50	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 L	38089419	0102	5102	GL	5,00	58,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	0500	5405	GL	4,00	218,00	872,00	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 SETOR LIMPEZA
Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:06
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339900409674000000506764401011188430000103125
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	122.112
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.031,25
VALOR COBRADO	1.031,25

=====

NR.AUTENTICACAO A.C05.0E2.44D.1E2.58D

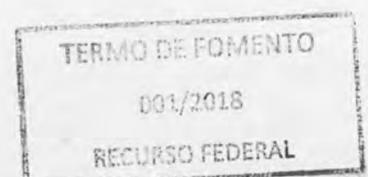
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000
 ITAPULSP
 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 de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
 000773

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
 DATA DE EMISSÃO: 25/10/2021
 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, S. 6
 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
 CEP: 17400-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 25/10/2021
 MUNICÍPIO: GARÇA
 FONE/FAX: 1435325198
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 23:39:00

FATURA
 001 24/11/2021 649,14 002 24/12/2021 649,14 003 23/01/2022 649,14

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACIS	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.947,42	350,54	0,00	0,00	1.947,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.947,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTI: PLACA F119340
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 52.434.156/0001-84
 INSC ESTADUAL: 377002180114
 ENDEREÇO: RUA SANTO ANTONIO, 1699
 MUNICÍPIO: ITAPULSP
 MARCA: UF: SP
 NUMERAÇÃO: 21/0590110D
 Q'TDE: 11
 ESPECIE: PESO BRUTO: 199,270
 PESO LIQUIDO: 199,270

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	VST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLUNI	VTOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
059927	ACESSORIO PARA MESA DELCOLORE PORTA LAPISCLIP.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-CLIPSLEMB.CRISTA 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/25FLUNIDADE 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 SUSPENSIA 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
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Protocolo: 135211259072075
 CLIENTE: [141826]- AHBREPIDIDO N 14406 - REDESPACIO A HVA CNPJ01.125.797.0004-69 FRETE POR CONTA E ORDEM DO EMITENTE -Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264; ref. Art. 313-U e 313-Z13 do RICMS/SP com Regime Especial Eletrônico 2065/2015 -Subst. Calculada Cont. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CINEAZ 15/12/2015 -Mercadoria destinada para uso e consumo -[0,00] (2F/9M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 498,25 (25,59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:07
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090307781800706602069178388440000064914
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	122.113
NOSSO NUMERO	30778180006602069
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	649,14
VALOR COBRADO	649,14

=====

NR. AUTENTICACAO 1.3DE.46F.333.ABD.446

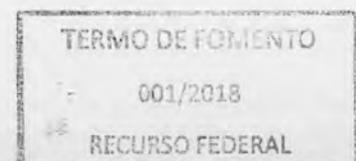
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA
 RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES, 13
 PARQUE SAO JORGE
 MARILIA
 Fone: 34518825 Fax:
 Email: 4us@pacelaria@gmail.com
 São

17520280
 SP

UNFCE
 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 Prefeitura Autorizadora **000781**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211262653458 26/10/2021 14:37:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL 438433886110 CNPJ 30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL 28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6
 MUNICÍPIO GARÇA UF SP
 CEP 14.35325100 BARRIO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 DATA DA EMISSÃO 26/10/2021
 DATA DA SAÍDA 26/10/2021
 HORA DA SAÍDA 14:33

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00				1.082,10
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	1.082,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA 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. CÁLC 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. PÓTC IMP. IND	84439933	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 89232C 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	GRAMPEO 2600 KAZ C/5000	63052000	500	5.405	UN	2,00	4,90	9,80	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

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 556 Trib aprox RS 0,00 Federal e RS 0,00 Estadual Fonte: IBPT
 RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR

TERMO DE PIMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:07
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO INTER

=====

0779000116120177629020740466000818844000054105

BENEFICIARIO:

NATAN VASCOUTO SILVA

NOME FANTASIA:

NATAN VASCOUTO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

NATAN VASCOUTO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.114
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	541,05
VALOR COBRADO	541,05

=====

NR.AUTENTICACAO E.16D.344.FDC.9A8.01D

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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

**GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP**RUA SGT. WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 12
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: CEP: 17400-000**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**Nº 000.022.456
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1167 5873 0300 0204 5500 1000 0224 5611 0883 8707

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211401644148 24/11/2021 09:57:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315058049119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 67.587.303/0002-04	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 24/11/2021
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 24/11/2021
			HORA DA SAÍDA 10:00:00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	24/12/2021
Valor R\$	49,00

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 49,00
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 49,00

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	

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
111407	DESENTUPIDOR TUFAO 1 SMTS	82055900	060	5405	UN	1,00	49,00	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

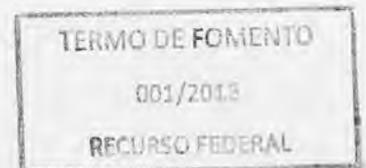
CÁLCULO DO ISSQN

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
Pagamento(s): Crédito Loja R\$49,00,
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\$ 8,01 Federal R\$ 8,82 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:07
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273804342060011288440000004900

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 ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.115
DATA DE VENCIMENTO 24/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 49,00
VALOR COBRADO 49,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.2DC.EFC.DB4.52E.BF6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

=====

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

=====

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

=====

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 30 Código de Verificação de Autenticidade LXUL2GNJZ Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/12/2021 às 02:37:51 Chave de Acesso 15307980JDDVOY3UJWD15QWQZOXPKE	
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	
						10/12/2021	
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	
32.048.676/0001-41		315.068.008.114		2150618		000104217	
Nome/Razão Social				TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841			
Logradouro				Complemento		Bairro	
R SALVADOR ZAGO, 204						NOVA GARÇA	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17404-080		GARÇA-SP		(14) 99638-1040		tiago.francisco@yahoo.com.br	

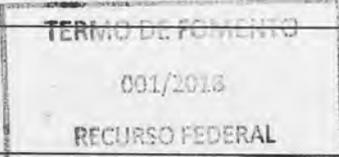
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		CENTRO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
E-mail				LSILVA@AHBB.ORG.BR			

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	instalação ar condicionado 9000 btus (leito 311)	300,00	R\$ 300,00			
1,00	UN	instalação ar condicionado 9000 btus (Qualidade)	300,00	R\$ 300,00			
1,00	UN	retirada ar condicionado 9000 btus (2º andar)	100,00	R\$ 100,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 31.01					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS TÉCNICOS EM EDIFICAÇÕES, ELETRÔNICA, ELETROTÉCNICA, MECÂNICA,					0,00%	0000310000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	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\$ 700,00

Informações Complementares			
Serviços prestados no hospital AHBB FATURAS: BOLETO Venc: 10/12/2021 R\$ 700,00 Doc: 1 Obs: null			

RECEBI(EMOS) DE TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LXUL2GNJZ .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:07
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO INTER

=====

07797777051163915322771673940681288440000070000

BENEFICIARIO:

BANCO INTER S.A.

NOME FANTASIA:

BANCO INTER S.A.

CNPJ: 00.416.968/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 1577694

CNPJ: 32.048.676/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.116
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	700,00
VALOR COBRADO	700,00

=====

NR.AUTENTICACAO	0.055.DE8.BF4.FDD.749
-----------------	-----------------------

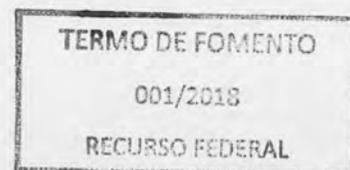
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000008255 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 1121 9410 0800 0122 5500 1000 0082 5519 7427 2539

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

000787

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211417674827 26/11/2021 14:06:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/11/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/11/2021

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	24/12/2021	1.448,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	54,12	1.448,90
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	1.448,90

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
002998	- LIVRO ATA CAPA DURA OFICIO 100FLS /	48201000	0500	5405	UNS	2,0000	9,9000	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040587	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA ELGIN *	85061019	0500	5405	CX	20,0000	1,9000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040590	- PILHA PALITO AAA ALCALINA ELGIN *	85061020	0500	5405	UNS	20,0000	1,9000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO *	96121019	0500	5405	UNS	10,0000	14,0000	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	- TONER BROTHER TN 2340 *	84439933	0500	5405	UNS	4,0000	44,9000	0,00	179,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
730004	- TONER SQ HP CB435/436/CE285//278A *	84439933	0500	5405	UNS	2,0000	49,0000	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-057	ETIQUETA TERMICA 33MMX21MM 1 COLUNA BRANCA	48211000	0102	5102	UN	6,0000	16,0000	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-062	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNA AMARELA	48211000	0102	5102	UN	5,0000	29,9000	0,00	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-063	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNA VERMELHA	48211000	0102	5102	UN	5,0000	29,9000	0,00	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1346	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNAS ZEBRA	48211000	0102	5102	UNS	10,0000	26,0000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0102	5102	UNS	5,0000	4,5000	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2494	FITA ADESIVA 48X40 VERMELHA	39191010	0500	5405	UNS	6,0000	10,5000	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PER-012	PERFURADOR ALICATE EM ACO HOLE PUNCH	82052000	0102	5102	UN	1,0000	195,0000	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 15525

Valor aproximado tributos R\$ 54,12 (3,74%) Fonte: IBPT

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2011

RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:07
 306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121238255113022002230751089388440000144890

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.117
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.448,90
VALOR COBRADO	1.448,90

NR. AUTENTICACAO D.39F.905.3CF.82C.AEF

=====

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades.
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e demais canais de
 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
 001/2021
 RECURSO FEDERAL

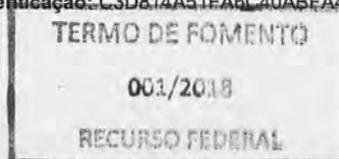


PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000007664-1		Data de Emissão: 02/12/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME		Tipo: ME		
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55	Inscrição Municipal: 549188	Cidade: BAURU/SP		
CEP: 17016-230	Endereço: RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44, SALA 710B			
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		Cidade: GARÇA/SP		
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60	CEP: 17400-000			
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE REF 11/21 TRIB APROX R\$: 579,43 FEDERAL E 168,44 MUNICIPAL FONTE: IBPT 18.1.A				
Atividade: Não informada				
Código do Serviço: 1.06 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMÁTICA				
Local da Prestação: BAURU		Situação de Tributação: Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
<i>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido</i>				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.308,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 86,16	Valor Total da Nota (R\$) 4.308,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 4.308,00	

Chave de autenticação: C3D814A51EA6C40ABEA4E11A3D613329



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:07
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339991390605000000900995501012588450000430800

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	122.118
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.308,00
VALOR COBRADO	4.308,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.A16.7AC.6EB.E1A.EA6

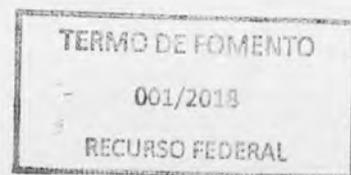
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000118977 - 1
Autenticidade
RA5I-NPJ0
Data de Emissão
30/11/2021



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 11/2021
Trib aprox R\$: 230,84 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 66,93 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br BA21D5

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	1.716,28	4,6100%	79,12	1.716,28

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.716,28



**Sterilevita**

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS

Período dos dados: 01/11/2021 a 30/11/2021

Gerado por: Gabriele Luppi

Cliente	Venda	Data	Valor
AHBB GARÇA	Venda 17612	27/11/2021	R\$ 176,18
AHBB GARÇA	Venda 17519	26/11/2021	R\$ 298,81
AHBB GARÇA	Venda 17335	23/11/2021	R\$ 287,26
AHBB GARÇA	Venda 17247	20/11/2021	R\$ 47,02
AHBB GARÇA	Venda 17112	18/11/2021	R\$ 270,38
AHBB GARÇA	Venda 16868	11/11/2021	R\$ 66,04
AHBB GARÇA	Venda 16688	09/11/2021	R\$ 417,23
AHBB GARÇA	Venda 16479	04/11/2021	R\$ 18,24
AHBB GARÇA	Venda 16404	03/11/2021	R\$ 135,12
		TOTAL=	R\$ 1.716,28

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:07
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BS2 S.A.
=====

21890010070453297080586797598785188450000171628
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	122.119
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.716,28
VALOR COBRADO	1.716,28

=====

NR.AUTENTICACAO	1.169.525.07F.9F8.568
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA Nº 0085283357-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/11/2021

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE 014-35325198	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
		CEP 17400-000	

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	93,000	0,7980	74,21
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	93,000	0,9113	84,75
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	124,000	0,9113	113,00
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	992,000	0,7980	791,62
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	496,000	2,1445	1.063,67
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	310,000	0,7980	247,38
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	0,9111	56,49

Valor Total da Nota de Cobrança
2.431,12

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 25.12.2021 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 0085283357-ND
---------------------	---	--------------------------------------

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:07
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070074217855488450000243112

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	122.120
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.431,12
VALOR COBRADO	2.431,12

=====

NR.AUTENTICACAO 8.389.470.437.738.CD8

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA Nº 0085283358-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00

Data de Emissão
27/11/2021

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
MUNICÍPIO GARÇA	FONE 014-35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	884,6200	884,62

Valor Total da Nota de Cobrança
884,62

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 25.12.2021 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 0085283358-ND
---------------------	---	--------------------------------------



de 5/1/21

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:07
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070074217939588450000088462

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	122.121
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	884,62
VALOR COBRADO	884,62

NR.AUTENTICACAO 1.4BA.774.F12.6F8.A66

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000798

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 líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.900,00	Alíquota (%) 4,26	Valor do ISS (R\$) 208,74	Valor Total da Nota (R\$) 4.900,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 4.900,00	

Chave de autenticação: 42B031B024AAF96E411A42D7E38549EC



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:07
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090293051200500003491172188460000163333

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 122.122

NOSSO NUMERO 29305120000003491

CONVENIO 02930512

DATA DE VENCIMENTO 26/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.633,33

VALOR COBRADO 1.633,33

NR.AUTENTICACAO 1.904.ADA.812.C16.DD4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

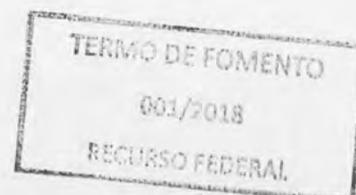
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:07
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090307781800706659336173688470000060727
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	122.123
NOSSO NUMERO	30778180006659336
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	607,27
VALOR COBRADO	607,27

=====

NR.AUTENTICACAO A.F35.584.67B.9CD.C60

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE PIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.832,71 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIANS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.508.906
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. 000.508.906
Série 099
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1261 6021 9902 5700 5509 9000 5089 0612 4391 3870

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

135211513333863 - 14/12/2021 08:16:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209246671114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/12/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

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

FONE / FAX

SP

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/12/2021
Valor R\$ 2.832,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.832,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.832,71

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209246671114

QUANTIDADE

267

ESPÉCIE

KG

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

267,000

PESO LÍQUIDO

267,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0120014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2.1, GPL/GLP GRANEL Retido na compra: BASE ICMS ST=1.517,88 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=273,22	27111910	060	5656	KG	267,0000	10,6094	2.832,71	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 : 1.517,88 ICMS RETIDO ANTECIPADO : 273,22 ## PLACA : FXD3328 ##
ORDEM DE VENDA : 94646020 ## CORRENTISTA : 3228215 LEI DA TRANSPARENCIA FISCAL 12741/2012 - IMPOSTO FEDERAL R\$ 167,70 POR TONELADA (EXCETO USO DOMESTICO ATE 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.

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:07
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091150321162293580429060009388470000283271

BENEFICIARIO:

CIA ULTRAGAZ S A

NOME FANTASIA:

CIA ULTRAGAZ S A

CNPJ: 61.602.199/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

CIA ULTRAGAZ SA

CNPJ: 61.602.199/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.124
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	27/12/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.832,71
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.832,71
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO	6.F52.C02.B04.FAC.4C6
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

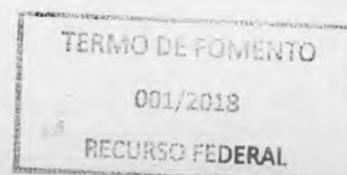
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000804

RECEBEMOS DE 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/11/2021 VALOR TOTAL: R\$366,2 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6

NF-e

Nº 677
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

4US baby

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA
RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES,13
PARQUE SAO JORGE
MARILIA
Fone: 34518825 Fax:
Email: 4uspapelaria@gmail.com
Site:

17520290
SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 677
Série 1
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

3521113067590600017755001000006771306759067

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211423786118 27/11/2021 13:00:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438433886110

CNPJ

30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 27/11/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE/FAX 14 35325198
	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO	HORA DA SAÍDA 12:59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS S/ST	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00				366,20
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	366,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO AMT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

FATURA DUPLICATA

1 27/12/2021 366,20 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CGSN	CFOP	UN	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1819	CAD BROCHURAO CD 96FLS AZUL - JANDAIA	48202000	500	5.405	UN	2,00	7,90	15,80	0,00	0,00	0	0
4531	CORRETIVO LIQUIDO 18ML BASE AGUA K2198 - KAZ .N.	10011100	102	5.405	UN	5,00	1,90	9,50	0,00	0,00	0	0
5468	ETIQUETA MATRICIAL 26X15 CX 45.000 ETIQUETA	48219000	102	5.405	CX	1,00	135,00	135,00	0,00	0,00	0	0
1102	PASTA ELASTICO PLASTICA OFICIO CORES	42021210	102	5.405	UN	30,00	3,90	117,00	0,00	0,00	0	0
2327	CORRETIVO FITA MASTERPRINT	97060000	101	5.405	CX	10,00	4,90	49,00	0,00	0,00	0	0
1671	GRAMPO 28/6 KAZ C/5000	83052000	500	5.405	UN	7,00	5,70	39,90	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido : 598
Trib aprox R\$: 0,00 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:07
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO INTER
=====

07790001161201776290207551059566688470000036620
BENEFICIARIO:
NATAN VASCOUTO SILVA
NOME FANTASIA:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.125
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	366,20
VALOR COBRADO	366,20

=====

NR.AUTENTICACAO E.3D9.4EF.4C7.940.ECE
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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

000806

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GetMed HOSPITALAR GETMED - DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA Av. N. Sra. de Fátima, 1105 - Jardim Estoril IV - Bauru/SP - CEP: 17016-160 CNPJ: 01.631.872/0001-10 - IE: 209.227.116.110		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 49.042 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0901 6318 7200 0110 5500 1000 0490 4211 4712 6019 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211146101176 30/09/2021 15:58:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.227.116.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 01.631.872/0001-10	

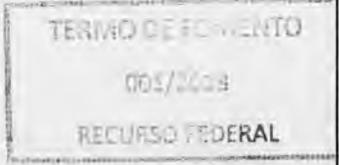
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 30/09/2021
ENDEREÇO RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE / FAX 14 3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL 01.631.872/0001-10
HORA DA SAÍDA		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA 000049042/001 29/12/2021 148,40	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLC ICMS 34,14	VALOR ICMS 6,14	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 179,08
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 30,68	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
VALOR APROX TRIB 32,94			TOTAL DA NOTA 148,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
3008-35-042	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 42 MM - ST Registro ANVISA: 80128580096 Lote: (2) 130058	90211020	020	5102	UN	2	15,34	30,68	5,85	1,05	18,00	5,64	
3530-04-035	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 X 04 FUROS SUS: 0702030830 Registro ANVISA: 80128580090 Lote: (1) 173083S	90211020	020	5102	UN	1	148,40	148,40	28,29	5,09	18,00	27,30	
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VL A-002.880												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: LEONILDO APARECIDO EVARISTO Data cirurgia: 29/09/2021 Medico...: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA Pl.saude: SUS DATA CORRETA DA CIRURGIA: 06/09/2021 MERCADORIA PARCIALMENTE ISENTA DE ICMS, NOS TERMOS DOS ARTIGOS 8 E 16, ANEXO I DO RICMS/00. REPRESENTANTE: 004 VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br	RESERVADO AO FISCO 
---	---

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 49.042. EMISSÃO: 30/09/2021 VALOR TOTAL: 148,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CENTRO, 17400-000-GARÇA-SP		NF-e 49.042 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:07
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800002072171988490000014840

BENEFICIARIO:

GETMED - D M HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI

CNPJ: 01.631.872/0001-10

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.126
NOSSO NUMERO	26588360000002072
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	148,40
VALOR COBRADO	148,40

=====

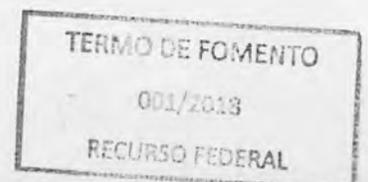
NR.AUTENTICACAO B.A47.1A4.3AB.9C5.936

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



001838

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GetMed HOSPITALAR GETMED - DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA Av. N.Sra. de Fátima, 1105 - Jardim Estoril IV - Bauru/SP - CEP: 17016-160 CNPJ: 01.631.872/0001-10 - IE: 209.227.116.110		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 49.043 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0901 6318 7200 0110 5500 1000 0490 4311 4712 9031 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211146105850 30/09/2021 15:59:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.227.116.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 01.631.872/0001-10	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 30/09/2021
ENDEREÇO RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE / FAX 14 3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA 000049043/001 29/12/2021 148,40

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 34,17	VALOR ICMS 6,15	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 225,10		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 76,70	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 32,92	TOTAL DA NOTA 148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF SP	CNPJ
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
10414	PF.CORTICAL 3.5X14 P.1.75 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 107923	90211020	020	5102	UN	1	15,34	15,34	2,33	0,42	18,00	2,24	
10416	PF.CORTICAL 3.5X16 P.1.75 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 101937	90211020	020	5102	UN	1	15,34	15,34	2,33	0,42	18,00	2,24	
10418	PF.CORTICAL 3.5X18 P.1.75 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 132011	90211020	020	5102	UN	1	15,34	15,34	2,33	0,42	18,00	2,24	
10426	PF.CORTICAL 3.5X26 P.1.75 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 82681	90211020	020	5102	UN	1	15,34	15,34	2,33	0,42	18,00	2,24	
3008-35-042	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 42 MM - ST Registro ANVISA: 80128580096 Lote: (1) 130058	90211020	020	5102	UN	1	15,34	15,34	2,33	0,42	18,00	2,24	
3530-07-035	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 X 07 FUIROS SUS: 0702030830 Registro ANVISA: 80128580090 Lote: (1) 27246	90211020	020	5102	UN	1	148,40	148,40	22,52	4,05	18,00	21,72	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: VANESSA MARIA TALIONE TOCILO DE SOUZA Data cirurgia: 20/09/2021 Medico.: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA Pl.saude: SUS MERCADORIA PARCIALMENTE ISENTA DE ICMS, NOS TERMOS DOS ARTIGOS 8 E 16, ANEXO I DO RICMS/00. REPRESENTANTE: 004 VL A-002.884 VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br		RESERVADO AO FISCO 
---	--	---

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 49.043. EMISSÃO: 30/09/2021 VALOR TOTAL: 148,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CENTRO, 17400-000-GARÇA-SP		NF-e 49.043 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:08
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800002073179588490000014840

BENEFICIARIO:
GETMED - D M HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.127
NOSSO NUMERO	26588360000002073
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	148,40
VALOR COBRADO	148,40

=====

NR.AUTENTICACAO	7.FFF.240.7CE.B40.05D
-----------------	-----------------------

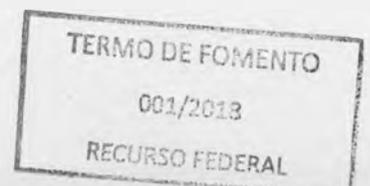
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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  GetMed HOSPITALAR GETMED - DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA Av. N.Sra. de Fátima, 1105 - Jardim Estoril IV - Bauril/SP - CEP: 17016-160 CNPJ: 01.631.872/0001-10 - IE: 209.227.116.110	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 3521 0901 6318 7200 0110 5500 1000 0490 4411 4713 2099
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211146109975 30/09/2021 15:59:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.227.116.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	30/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6	CENTRO	17400-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	SP	14 3407-5066	

FATURA / DUPLICATA	000049044/001 29/12/2021 183,81
---------------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 42,27	VALOR ICMS 7,60	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 275,85			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 92,04	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 40,81	TOTAL DA NOTA 183,81	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
10416	PF.CORTICAL 3.5X16 P.1.75 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 101937	90211020	020	5102	UN	1	15,34	15,34	2,35	0,42	18,00	2,27	
10418	PF.CORTICAL 3.5X18 P.1.75 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (4) 132011	90211020	020	5102	UN	4	15,34	61,36	9,40	1,69	18,00	9,08	
10420	PF.CORTICAL 3.5X20 P.1.75 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 132052	90211020	020	5102	UN	1	15,34	15,34	2,35	0,42	18,00	2,27	
3540-06-035	PLACA A/C 3.5 X 06 FUIROS SUS: 0702030899 Registro ANVISA: 80128580098 Lote: (1) 27839	90211020	020	5102	UN	1	183,81	183,81	28,17	5,07	18,00	27,19	
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VL A-002.886												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: LUIS GUILHERME CAPRAS ROLDAO Data cirurgia: 29/09/2021 Medico.: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA Pl.saude: SUS DATA CORRETA DA CIRURGIA: 13/09/2021 MERCADORIA PARCIALMENTE ISENTA DE ICMS, NOS TERMOS DOS ARTIGOS 8 E 16, ANEXO I DO RICMS/00. REPRESENTANTE: 004 VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br	RESERVADO AO FISCO 
--	---

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 49.044. EMISSÃO: 30/09/2021 VALOR TOTAL: 183,81 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CENTRO, 17400-000-GARÇA-SP	NF-e 49.044 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:08
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800002074177588490000018381

BENEFICIARIO:

GETMED - D M HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI

CNPJ: 01.631.872/0001-10

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.128

NOSSO NUMERO 26588360000002074

CONVENIO 02658836

DATA DE VENCIMENTO 29/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 183,81

VALOR COBRADO 183,81

NR.AUTENTICACAO 3.EF2.CE0.202.C58.982

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

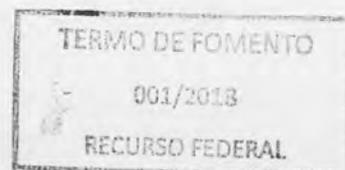
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000812

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
 PO STA MARIA
 17400-000 - GARÇA (SP)
 FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 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: _____
 CHPJ: 05.335.433/0001-11
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135.211.141.079.849 29/09/2021 18:06:14

DESTINATÁRIO/REMETENTE: 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE
 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: WILLIANS
 CEP: 17402-064
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 29/09/2021
 MUNICÍPIO: GARÇA
 FONE/FAX: 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 DO IPI
0,00	0,00	0,05	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				1.759,85

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRÉTO 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 PRÉTO C/100	39232910	0500	5929	PCT	11	29,5000	324,50			0,00		
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	1,9000	95,00			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	10	0,5500	5,50			0,00		
16480	DETERGENTE 500 ML NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	8	1,3500	10,80			0,00		
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	10	30,2400	302,40			0,00		
17554	SACO LIXO 30 LTS 45X60 VERM C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	8	18,7500	150,00			0,00		
17603	PULVERIZADOR MANUAL SPRAY 500 ML	39249000	0102	5929	UN	20	6,9000	138,00			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
 N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-071577
 PEDIDO 13137

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FORMALIZAÇÃO
 001/2014
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:08
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049127200000059004158008188490000058600

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	122.129
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	586,00
VALOR COBRADO	586,00

NR. AUTENTICACAO 1.54C.ED8.6D1.3F8.439

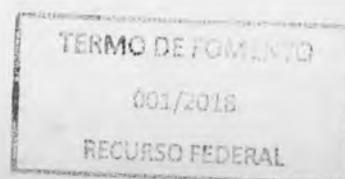
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





JP CAOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA
40.283.132/0001-92
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro
JAU - SP



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.000043 72002.356409 6 88500000330200

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 09/00000000472-6
Número do documento 472	CPF/CNPJ 40.283.132/0001-92	Vencimento 30/12/2021	Valor documento 3302,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

R\$ 3300,00 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/11/2021 à 27/12/2021 (32)

R\$ 2,00 - Taxa Boleto

Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 30/12/2021, conceder desconto de R\$ 550,00

Após o dia 30/12/2021 não conceder desconto.

Após 30/12/2021 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.000043 72002.356409 6 88500000330200

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 30/12/2021
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 24/11/2021	Nº documento 472	Espécie doc. OU	Aceite N	Data processamento 24/11/2021	Nosso número 09/00000000472-6
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 30/12/2021, conceder desconto de R\$ 550,00 Após o dia 30/12/2021 não conceder desconto. Após 30/12/2021 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 - GARCA - SP - CEP: 17.400-000					Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

HOSPITALAR

TERMO DE PAGAMENTO

00000000

RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:08
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790060069000000004372002356409688500000330200

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	122.130
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.302,00
DESCONTO/ABATIMENTO	550,00
VALOR COBRADO	2.752,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.975.47C.36A.032.5F4

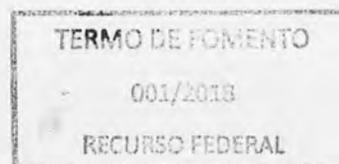
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

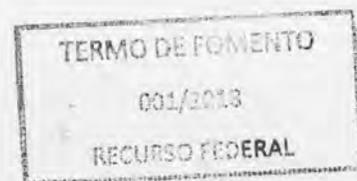
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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>20211130034804590000127</small>	Número da Nota 00000203			
	Data e Hora de Emissão 30/11/2021 10:43:27			
Código de Verificação IZLS-PPY2				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 34.804.590/0001-27 Nome/Razão Social: LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA Endereço: AV CASA VERDE 837 - CASA VERDE - CEP: 02519-100 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.389.548-0 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: R D OUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça				
Inscrição Municipal: --- UF: SP E-mail: phernandes@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Ref. ao serviço prestado no Regius Sigma II - N/S: A5EU-51095, conforme proposta 1242021. Forma de pagamento: Boleto bancário - venc. 30/12/2021.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00				
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;				



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:08
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070401319640932956590007788500000300000

BENEFICIARIO:

LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA

NOME FANTASIA:

LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA

CNPJ: 34.804.590/0001-27

BENEFICIARIO FINAL:

LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA

CNPJ: 34.804.590/0001-27

PAGADOR:

ASS H BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.131
DATA DE VENCIMENTO 30/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.000,00
VALOR COBRADO 3.000,00

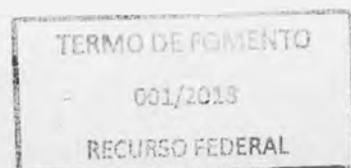
NR. AUTENTICACAO A.C25.9E3.AAC.7CA.B76

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000818
NF-e

Nº: 000012634
SERIE: 3

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA
17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000012634
SÉRIE: 3
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2111-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.634-128.986.651-6

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.211.438.007.039 30/11/2021 10:07:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
30/11/2021
ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06
BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS
CEP
17402-064
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
30/11/2021
MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
14.3407-5066
UF
SP
IE / RG
HORA DA SAÍDA
10:07:18

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000012634-1 - CARTEIRA - 30/12/21 - R\$ 1.248,41 | 000012634-2 - CARTEIRA - 30/01/22 - R\$ 1.247,00

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	2.495,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				2.495,41

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	48,7500	487,50			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	33,0000	495,00			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	20	2,8000	56,00			0,00		
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	5	5,5500	27,75			0,00		
13731FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	22	48,1300	1.058,86			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	10	0,5800	5,80			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	40	0,5500	22,00			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X82XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	17,5000	175,00			0,00		
16240	SAPONACEO CREMOSO 300 ML TRADICIONAL	34054000	0102	5929	UN	5	5,9000	29,50			0,00		
18203	DETERGENTE 500 ML RENDEMAIS NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	10	1,3200	13,20			0,00		
18286	PAPEL HIG. 8X300 BRANCO	48181000	0500	5929	FD	6	20,8000	124,80			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-074880

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:08
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049133400000605004158001288500000124841

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.132

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.248,41

VALOR COBRADO 1.248,41

=====

NR. AUTENTICACAO 4.976.2B4.B17.7D1.E64

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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

000820

RECEBEMOS DE TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão : 25/11/2021 - DEST./REM. ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R\$2.062,50
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000003298
SÉRIE 000

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
Tamani
TEL. (14)3227-9227
www.tamani.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000003298 fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO
3521 1141 7616 1900 0104 5500 0000 0032 9810 0158 4651

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 /
NSCRIPTION ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF
209922269114 41.761.619/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 25/11/2021
ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA SAÍDA / ENTRADA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS 17400-000 25/11/2021
MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA
GARÇA SP

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/12/2021	1.031,25	002	30/12/2021	1.031,25						

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	2.062,50	
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	2.062,50

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
25 GL 0 125,000 130,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO 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
1080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/FRAG (AL) 05 L	38089419	0102	5102	GL	5,00	61,00	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	6,00	58,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0500	5405	GL	5,00	49,50	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 L	38089419	0102	5102	GL	5,00	58,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	0500	5405	GL	4,00	218,00	872,00	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 SETOR LIMPEZA
Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Alíquota :0,00
HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:08
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004096740000000506765201014288500000103125

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	122.133
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.031,25
VALOR COBRADO	1.031,25

=====

NR.AUTENTICACAO 3.954.1BE.D4C.062.976

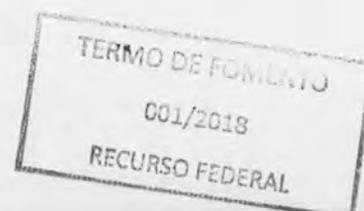
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000822

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 4010 Código de Verificação de Autenticidade IMJONLQLU Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2021 às 18:27:01 Chave de Acesso 15349462EU7CCAWYQJDIJOLX1IUYYIOI3	
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	
						20/12/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
17.906.589/0001-94				001880413		000016643	
Nome/Razão Social		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA					
Logradouro				Complemento		Bairro	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441						WILLIAMS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP		(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com	

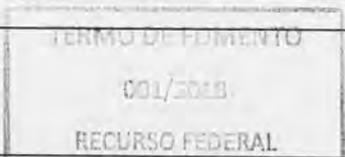
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		CENTRO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		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	Exames Laboratoriais referente AIH - Competência 10/2021					4.000,00	R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.02							
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
		2,00%	000040000002	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 4010 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IMJONLQLU .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:08
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150035433022710081181041288510000400000

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 122.134

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.000,00

VALOR COBRADO 4.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.07F.62C.A9D.397.C54

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 3970 Código de Verificação de Autenticidade 47A143A05 Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/12/2021 às 10:15:50 Chave de Acesso 1530015SWPQACTGZ1TY5HKKL1ZW8G3X	
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	
						09/12/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
17.906.589/0001-94				001880413		000016643	
Nome/Razão Social				DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441						WILLIAMS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP		(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		CENTRO	
CEP/Cod. Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
				E-mail			
				LSILVA@AHBB.ORG.BR			

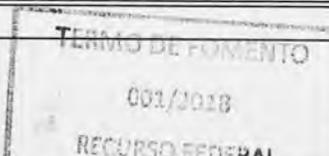
Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
5,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (HOSPITAL) REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2021					36,00	R\$ 180,00
2,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (HOSPITAL) REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2021					36,00	R\$ 72,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.02				Construção Civil			
ANÁLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
				2,00%	0000040000002	8640202	Código ART
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 252,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 252,00	R\$ 5,04	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 252,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$33,89 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$6,78

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3970 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 47A143A05 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0200139/SP
13/12/21

HOSPITALAR

Relação de Exames

Exames solicitados no período de 01/10/2021 00:00 a 31/10/2021 00:00 do(s) Convênio(s): AHBB-
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Relatório Sintético

Convênio: **102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

HOSPITAL

Guia: 250106	Amanda Vitoria Antonio Nascimento em 28/04/1999		Nascimento em	Emissão em 04/10/2021 10:25 Retorno em 13/10/2021 17:00
HEMOG	<input type="radio"/>	A	Solicitado em	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input type="radio"/>	A	Solicitado em	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input type="radio"/>	A	Solicitado em	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00		R\$ 36,00
Guia: 250625	Thiago Grandini Ramos Nascimento em 28/10/1993		Nascimento em	Emissão em 07/10/2021 08:45 Retorno em 18/10/2021 17:00
HEMOG	<input type="radio"/>	A	Solicitado em	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input type="radio"/>	A	Solicitado em	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input type="radio"/>	A	Solicitado em	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00		R\$ 36,00
Guia: 250717	Ana Carolina Melo de Andrade Nascimento em 10/03/1995		Nascimento em	Emissão em 07/10/2021 15:13 Retorno em 18/10/2021 17:00
HEMOG	<input type="radio"/>	A	Solicitado em	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input type="radio"/>	A	Solicitado em	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input type="radio"/>	A	Solicitado em	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00		R\$ 36,00
Guia: 252204	Larissa Rodrigues Caputi Fermino Nascimento em 12/06/1998		Nascimento em	Emissão em 20/10/2021 13:43 Retorno em 26/10/2021 17:00
HEMOG	<input type="radio"/>	A	Solicitado em	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input type="radio"/>	A	Solicitado em	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input type="radio"/>	A	Solicitado em	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00		R\$ 36,00
Guia: 252205	Adriana Aparecida Tahara Kemp Sartori Nascimento em 10/02/1986		Nascimento em	Emissão em 20/10/2021 13:44 Retorno em 26/10/2021 17:00
HEMOG	<input type="radio"/>	A	Solicitado em	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input type="radio"/>	A	Solicitado em	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input type="radio"/>	A	Solicitado em	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00		R\$ 36,00
Total Guia: 5 exames				R\$180

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 3220139/52

13/12/21

Relação de Exames



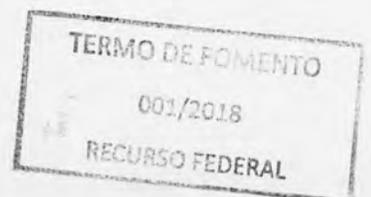
Exames solicitados no período de 01/11/2021 00:00 a 30/11/2021 00:00 do(s) Convênio(s): AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Relatório Sintético

HOSPITAL

Convênio: 102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Guia: 254725	Valdinei Guerra de Oliveira Nascimento em 12/03/1986	Emissão em 09/11/2021 10:04 Retorno em 16/11/2021 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 09/11/2021 10:04	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 09/11/2021 10:04	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 09/11/2021 10:04	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 256943	Fabiana Cristina de Oliveira Mariano Nascimento em 20/01/1977	Emissão em 25/11/2021 15:50 Retorno em 01/12/2021 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 25/11/2021 15:50	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 25/11/2021 15:50	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 25/11/2021 15:50	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
TOTAL Guia: 2		R\$72,00



Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
13/000139/SP

13/12/21

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:08
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150034703022310081181009988510000025200
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	122.135
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	252,00
VALOR COBRADO	252,00

=====

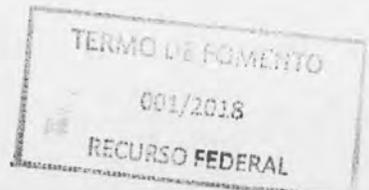
NR. AUTENTICACAO 0.7BF.451.571.DDC.EA1
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



001828

Recebemos de GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 01/12/2021 Dest/Rem: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 97,00		NF-e Nº 000.022.602 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP  RUA SGTO. WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 12 - CENTRO - GARÇA - SP - CEP: 17400-000 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.022.602 SÉRIE 001 FOLHA 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 1267 5873 0300 0204 5500 1000 0226 0214 5349 4611
		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 135211446160495 01/12/2021 10:22:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315058049119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 67.587.303/0002-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 01/12/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX 3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 01/12/2021
			HORA DA SAÍDA 10:24:43

FATURA

Número : 22602	DADOS DA FATURA
Valor Original : R\$ 97,00	
Valor Desconto : R\$ 0,00	
Valor Líquido : R\$ 97,00	

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 31/12/2021
Valor : R\$ 97,00

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
97,00	17,46	0,00	0,00	97,00
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
				97,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
64193	MANTA FIBRA 1,40 X 50 CM	70193100	000	5102	UN	1.0000	32,00	0,00	32,00	32,00	5,76	0,00	18,00	0,00
10606	COLA LAMINACAO 900ML	35061090	000	5102	UN	1.0000	65,00	0,00	65,00	65,00	11,70	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
		0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Crédito Loja R\$597,00. Vendedor: LUCAS DE ARAUJO FAVINHA ANSELMO Atendimento: PRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP: 17400000 TEL: 34075366 Trib Aprox: Fonte: IBPT retirado por Luis Carlos	RESERVADO AO FISCO 
---	---

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/12/2021 15:50:05

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:08
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273804370900013188510000009700

BENEFICIARIO:

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.136
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	97,00
VALOR COBRADO	97,00

=====

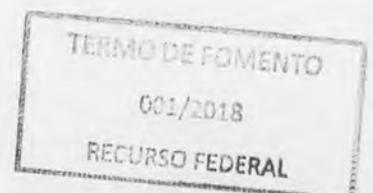
NR.AUTENTICACAO 8.6BA.086.616.484.6B3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000830

Recebemos de CIRURGICA NEVES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/12/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB Valor Total: 689,00

NF-e
Nº 000.016.185
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CIRURGICA NEVES LTDA

 RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
Fone: (14)3413-2483 - FAX: (14)3413-2483
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.016.185
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1204 1820 0300 0144 5500 3000 0161 8512 7102 2814

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211458853866 03/12/2021 09:38:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438194872116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
03/12/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
03/12/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:37:56

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 21352 - Valor Original: R\$ 689,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 689,00

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 31/12/2021
Valor R\$ 689,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
689,00	124,02	0,00	0,00	689,00
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				689,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
O MESMO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
04.182.003/0001-44

ENDEREÇO
O MESMO

MUNICÍPIO
O MESMO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438194872116

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
Vol./Caixas

MARCA
Diversos

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3986	SENSOR SPO2 SAMTRONIC REUTILIZAVEL ADULTO (5 PINOS) A1 LOTE 374 MV	90181980	000	5102	UN	1,0000	689,0000	0,00	689,00	689,00	124,02	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vr Aprox.Trib. IBPT/Empresometro 211B/1FE2AD ==> R\$ Fed:42,44 Est:82,68 Munic:0,00
Venda Presencial
ORCAMENTO: 22.546

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO: 021352 VENDEDOR: CONDICAÇÃO DE PAGTO: 28 DIAS COBRANÇA: CLIENTE: 901

manuê. aguiar



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:08
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003812227101016288510000068900

BENEFICIARIO:

CIRURGICA NEVES LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.137

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 689,00

VALOR COBRADO 689,00

NR.AUTENTICACAO 1.64A.A79.F8A.CA0.59A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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


DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000024072 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 1208 1590 8000 0134 5500 1000 0240 7210 3072 2166

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211445034221 01/12/2021 08:07:09

000832

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.376.609.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/12/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/12/2021	1.710,30	002	30/01/2022	1.710,31						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.034,74	3.420,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.420,61

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
				200,240	200,240

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOF	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100868798	CLAX BETA CONC 10C1 - BB 50L	34029090	0500	5405	UN	1,00	684,12	684,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR456322	CLAX PROFI 36A1 BB 50L	34029039	0500	5405	UN	1,00	684,12	684,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100879332	CLAX PERSONRIL CONC 43C1 1X26.2L W5003	29159060	0102	5102	BB	1,00	684,12	684,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR080074	CLAX ANTI CHLOR 62A1 - BB 25L	28321080	0102	5102	UN	1,00	684,12	684,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR456325	CLAX DEOSOFTE CONC - BB 25L	38099190	0102	5102	UN	1,00	684,13	684,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 1034,74(30,25%)
 Empresa optante pelo simples nacional, nao gera diretiro a credito fiscal de IPI.
 Mercadoria destinada a consumidor fiscal.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:08
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090309909600400607104171688510000171030
BENEFICIARIO:
HYGICARE PRODUTOS HIGIENE LTDA
NOME FANTASIA:
HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA -
CNPJ: 08.159.080/0001-34
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.138
NOSSO NUMERO	30990960000607104
CONVENIO	03099096
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.710,30
VALOR COBRADO	1.710,30

=====

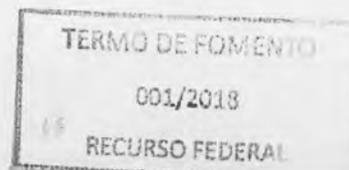
NR.AUTENTICACAO F.EF6.641.DAA.304.BBC
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



	MUNICIPIO DE CAFELANDIA			Número da NFS-e 146	
	MUNICIPIO DE CAFELANDIA			Código de Verificação de Autenticidade 8YAO9IP97	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/12/2021 às 15:08:36	
				Chave de Acesso 299408Y973XK0AWFAV6HQIB2SSILFJD	
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 09/12/2021	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 6128	Cadastro 013508	Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento			Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6			Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516705	E-mail	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021.	16.033,36	R\$ 16.033,36	

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\$ 16.033,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.033,36	R\$ 320,67	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos						
PIS (16.033,36 x 0,65%)	COFINS (16.033,36 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.033,36 x 1,50%)	CSLL (16.033,36 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 104,22	R\$ 481,00	R\$ 0,00	R\$ 240,50	R\$ 160,33	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 15.047,31** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares FATURAS: BOLETO Venc: 31/12/2021 R\$ 15.047,31 Doc: 146 Obs: null	TERMO DE EMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL
---	--

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 146 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8YAO9IP97 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

HOSPITALAR

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:55:02
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

=====

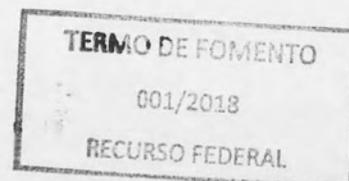
DATA DA TRANSFERENCIA	22/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	15.047,31

***** 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.EAD.912.712.7EC.867
------------------	-----------------------



		MUNICIPIO DE CAFELANDIA MUNICIPIO DE CAFELANDIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 147 Código de Verificação de Autenticidade EVJWPMS4L Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/12/2021 às 15:12:37 Chave de Acesso 2994112MC3YODK74J5VLFEO7RTEQBY06	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				CAFELANDIA-SP		GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						09/12/2021	
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.

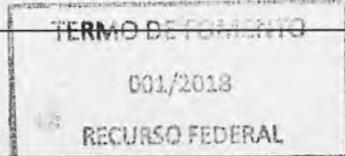
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro		Nome/Razão Social	
20.798.403/0001-35				6128		013508		B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	
Logradouro				Complemento		Bairro			
RUA NELSON FERNANDES, 179						PARTE ALTA			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail			
16503-018		CAFELANDIA-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/País		Cod. IBGE		Telefone		E-mail
17400-000		GARCA - SP		3516705				

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de direção técnica no Hospital São Lucas de Garça no período de 01/11/2021 a 30/11/2021.	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						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares			
FATURAS: BOLETO Venc: 31/12/2021 R\$ 4.692,50 Doc: 147 Obs: null			

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 147 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EVJWPMS4L.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

HOSPITALAR

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:55:32
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	22/12/2021
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	A.CB6.AF1.67F.5AE.B75
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 48 Código de Verificação de Autenticidade YZCGWGHBC Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/12/2021 às 16:41:58 <i>Chave de Acesso</i> 722007XIKH6U59D5XG3TSHWMLWJGP38	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				PROMISSAO-SP		ARACATUBA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						08/12/2021	
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://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

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/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARCA - SP		3516705		14 35325198	
						contabilidade2@ahbb.org.br	

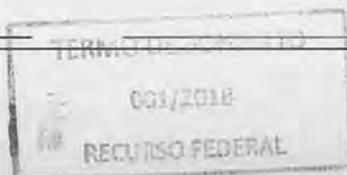
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021	12.375,00	R\$ 12.375,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
		2.00%		0000040000001		8630599	
Medicina e biomedicina							
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 12.375,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 12.375,00	
						Total do ISS	
						R\$ 247,50	
						ISS Retido	
						2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
						CSLL	
						R\$ 0,00	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.375,00							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 48 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YZCGWGHBC .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /							



22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:55:03
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

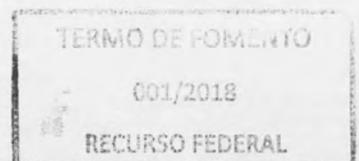
DATA DA TRANSFERENCIA	22/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	12.375,00

***** TRANSFERIDO PARA:

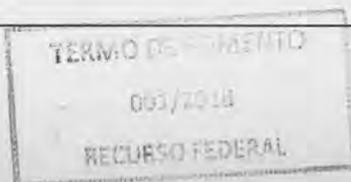
CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	4.821.9DE.8C8.329.152
------------------	-----------------------



		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 59	
Data e Hora da Emissão	08/12/2021 11:16:10	Competência	30/11/2021	Código de Verificação	V8IXUFCJQ	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP	
Dados do Prestador de Serviços						
Razão Social/Nome		CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia						
CNPJ/CPF	39.467.783/0001-53	Inscrição Municipal	305678	Município	OLIMPIA - SP	
Endereço e Cep	AVENI HARRY GIANNECCHINI ,660 - JARDIM TOLEDO CEP: 15400-403					
Complemento:		Telefone:	(17)3281-4102	e-mail:	ESC.GAZZONE@UOL.COM.BR	
Dados do Tomador de Serviços						
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP	
Endereço e CEP	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - WILLIAMS CEP: 17400-000					
Complemento:		Telefone:		e-mail:		
Discriminação dos Serviços						
Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021, à R\$1.200,00						
Recebimento pela conta jurídica: BANCO DO BRASIL: 001 AGÊNCIA: 0165-1 CONTA CORRENTE: 40029-7						
Valor aproximado dos tributos 6% - R\$ 72,00						
Código do Serviço / Atividade						
4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS						
Detalhamento Específico da Construção Civil						
Código da Obra			Código ART			
Tributos Federais						
	PIS		COFINS		IR(R\$)	
					INSS(R\$)	
						CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços R\$	1.200,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.200,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.200,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.200,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não				
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.					



22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:55:32
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

=====

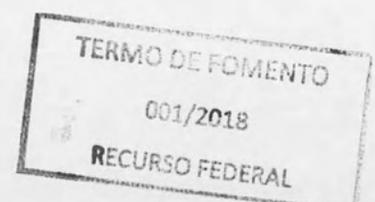
DATA DA TRANSFERENCIA	22/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.165.000.040.029
VALOR TOTAL	1.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAMPASSI C MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

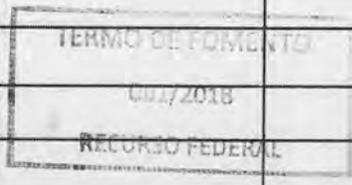
=====

NR. AUTENTICACAO	2.E57.B2A.558.956.2CC
------------------	-----------------------



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 127.45608.15-2		11 Nome ELAINE CRISTINA DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PEDRO GALINDO, 436				13 Bairro MARIA GARCIA	
14 Município ORIENTE	15 UF SP	16 CEP 17.570-000	17 CTPS (nº, série, UF) 47692 - 00173 / SP	18 CPF 314.259.148-61	
19 Data de Nascimento 27/04/1978	20 Nome da Mãe NARIA NAIR DOS SANTOS SOUZA				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 4.001,94	24 Data de Admissão 01/02/2019	25 Data do Aviso Prévio 20/11/2021	26 Data de Afastamento 19/12/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.019,62	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 139,33	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional /12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 3.558,91	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.186,30
69 - Aviso-Prévio Indenizado 7/dias	R\$ 891,10	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\$ 7.795,26
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\$ 177,80	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 461,88	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RESCISAO)	R\$ 35,87
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 675,55
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.119,71



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 127.45608.15-2		11 Nome ELAINE CRISTINA DE SOUZA		
17 CTPS (nº, série, UF) 47692 - 00173 / SP		18 CPF 314.259.148-61	19 Data de Nascimento 27/04/1978	20 Nome da Mãe NARIA NAIR DOS SANTOS SOUZA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/02/2019	25 Data do Aviso Prévio 20/11/2021	26 Data de Afastamento 19/12/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça / 19 de Janeiro de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

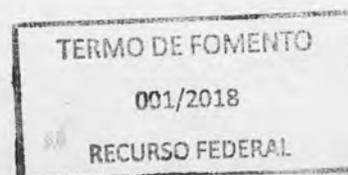
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

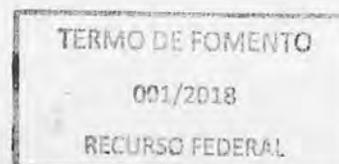


156 Informações à CAIXA:

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).

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20211213u32631717000128</small>	Número da Nota 00000103			
	Data e Hora de Emissão 13/12/2021 11:59:19 Código de Verificação SJGM-VQID			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28 Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço: R CINCATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.176.444-2 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 46.349.461/0009-60 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados de cirurgia ambulatorial e de urgência na ortopedia no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - 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: 10/01/2022;				



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:08
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400007600018188510002399764

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 122.201

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 23.997,64

VALOR COBRADO 23.997,64

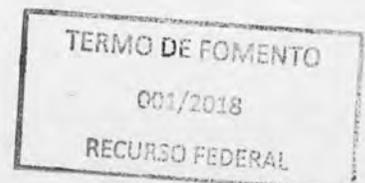
NR.AUTENTICACAO F.A0C.A1D.20D.247.A7E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 1860 Código de Verificação de Autenticidade 03MEYAFF1 Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/12/2021 às 14:32:29 Chave de Acesso 1533214J7KS8QDC12FVUMWF8XFSGL0J3	
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	
						16/12/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
14.810.528/0001-30				1811312		000016087	
Nome/Razão Social		Logradouro		Complemento		Bairro	
CLINICA MEDICA HAMZE		AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168		SALA 01		CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP		0034075063		contato@contbem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		CENTRO			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN		Serviços médicos prestados de ultrassonografia de mama no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R\$ 1.050,00	1.050,00	R\$ 1.050,00		
1,00	UN		Serviços médicos prestados de mamografia no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R\$ 1.350,00	1.350,00	R\$ 1.350,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
				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\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 72,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (2.400,00 x 0,65%)	COFINS (2.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.400,00 x 1,50%)	CSLL (2.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 15,60	R\$ 72,00	R\$ 0,00	R\$ 36,00	R\$ 24,00	R\$ 0,00		

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.252,40 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$322,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$64,56

Informações Complementares		TERMO DE PAGAMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL
-----------------------------------	--	---

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1860 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 03MEYAFF1.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:09
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150005353022610081921008688510000225240

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 122.202
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.252,40
VALOR COBRADO 2.252,40
=====

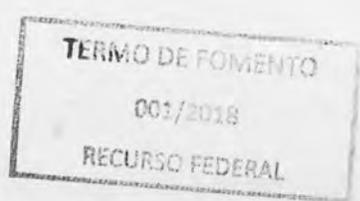
NR.AUTENTICACAO C.D56.5FA.469.63B.E3C
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000083 - 1

Autenticidade
76ZU-600Q

Data de Emissão
20/12/2021

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 prestados de pequenas cirurgias dermatológicas realizadas em caráter ambulatorial em um quantitativo de 39, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021

Valor líquido a receber: R\$ 4.226,04

Vencimento em 31/12/2021 conforme boleto nº. 083-01

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	4.226,04	2,0100%	84,94	4.226,04

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.226,04

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:09
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150003073022002241531066588510000422604

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 122.203

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.226,04

VALOR COBRADO 4.226,04

NR. AUTENTICACAO 3.CFF.861.1BE.4C5.D65

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

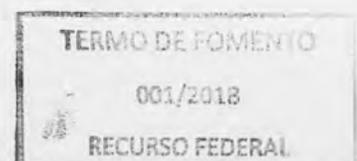
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



		MUNICÍPIO DE PIRAJUÍ SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 3447 Código de Verificação de Autenticidade VYA5LB99E Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/12/2021 às 17:23:33 Chave de Acesso 810067C6V6GJM9R2B9QKVMRQ0U3B9UBO	
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 13/12/2021	
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 15.005.708/0001-02		RG/Inscrição Estadual 6543		Cadastro 000025839		Nome/Razão Social FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265		CEP 16600-049		Cidade PIRAJUÍ-SP		Complemento A		Bairro CENTRO	
						Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/Pais GARCA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 35325198	
						Complemento		Bairro VILA WILLIAMS	
								E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

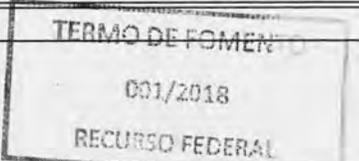
Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados de cirurgias eletivas realizadas da clínica cirúrgica no período de 01/11/2021 a 30/11/2021			5.100,00	R\$ 5.100,00

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\$ 5.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.100,00	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 3447 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VYA5LB99E .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

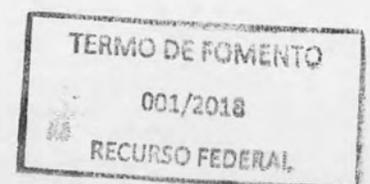
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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: 22/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122204
AUTENTICACAO SISBB: D.A48.FB2.C8F.145.A23





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1855
Código de Verificação de Autenticidade
0VX8671PS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2021 às 14:17:48
Chave de Acesso
15305783OZV0GVCZ0HXY90W4AQ20993R

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/12/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1811312	Cadastro 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R\$ 20.966,64	20.966,64	R\$ 20.966,64
1,00	UN	Serviços médicos prestados de laudos de radiologia no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R\$ 8.500,00	8.500,00	R\$ 8.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,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
R\$ 29.466,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.466,64	R\$ 884,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (29.466,64 x 0,65%)	COFINS (29.466,64 x 3,00%)	INSS	IRRF (29.466,64 x 1,50%)	CSLL (29.466,64 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 191,53	R\$ 884,00	R\$ 0,00	R\$ 442,00	R\$ 294,67	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.654,44			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.963,26 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$792,65		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1855** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0VX8671PS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:09
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150005003022010081921032388510002765444

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	122.205
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	27.654,44
VALOR COBRADO	27.654,44

=====

NR.AUTENTICACAO 3.A12.91D.2CF.33E.1AE

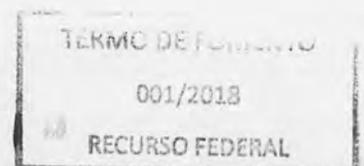
=====

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.




PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 08/12/21 16:51:01

 Número da Nota
00000000086

 Cód. de Verificação
50KM-B5WO

 Data de Emissão
08/12/2021

 Data de Cancelamento
 --

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CAIO VINICIUS DA CONCEICAO SERVICOS MEDICOS LTDA**
 CNPJ/CPF: **36.289.649/0001-11** Inscrição Municipal (CMC): **2684500**
 Endereço: **RUA BRASIL, 878 APT 203**
CENTRO CEP 86010200
 Município: **LONDRINA** UF: **Paraná**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
 Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6**
VILA WILLIAMS CEP 17400000
 Município: **GARÇA** UF: **São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 – R\$1.100,00
 Dr. Caio Vinicius da Conceição - CRM/PR 41.800

Dados bancários PJ

Uniprime - 084
 AG 0016
 CC 058658-7
 CNPJ 36.289.649/0001-11

Obs: Empresa optante pelo Simples Nacional, não há retenções de impostos federais.

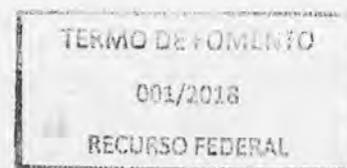
Retenção ISS: R\$ 0,00	Retenção PIS: R\$ 0,00	Retenção COFINS: R\$ 0,00
Retenção IR: R\$ 0,00	Retenção CSLL: R\$ 0,00	Retenção INSS: R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.100,00
Código e Descrição do Serviço
4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	1.100,00	Inutilizado conf. art. 59 par. 4º	Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 1.100,00. Competência: 08/12/2021
- 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.09
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: 084 - UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

AGENCIA: 0016-7 - AGENCIA EMPRESARIAL LONDRINA

CONTA: 58.658-7

FAVORECIDO: CAIO VINICIUS DA CONCEICAO SERVICOS

CPF/CNPJ: 36.289.649/0001-11

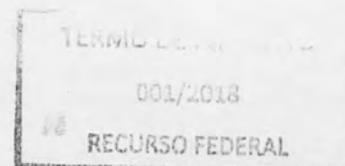
VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 22/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122206

AUTENTICACAO SISBB: D.F80.75B.DF5.AB3.A11





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000945 - 1

Autenticidade

VS98-VLSU

Data de Emissão

14/12/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE:

Fone: 0148135001

End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de cirurgias eletivas realizadas da clinica de urologia em um quantitativo de 8, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R\$3.760,00

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	56,40	24,44	112,80	37,60

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.760,00	3,0000%	112,80	3.760,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.528,76

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.09
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: 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\$ 3.528,76
DEBITO EM: 22/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122207
AUTENTICACAO SISBB: 2.D6A.F62.8A2.A8D.4FC

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000001522 - 1

Autenticidade

A8HV-HUYD

Data de Emissão

13/12/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS 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 de cirurgias eletivas realizadas da clínica de oftalmologia, em um quantitativo de 28, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R\$21.604,80

Retenções:

IR: R\$ 324,07

Demais retenções:

PIS: R\$ 140,43

COFINS: R\$ 648,14

CSLL: R\$ 216,05

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 1.004,62

Total geral: R\$ 1.328,69

Valor líquido da nota: R\$ 20.276,11

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.905,85 13,45% Tributos Federais

R\$ 702,16 3,25% Tributos Municipais

R\$ 3.608,00 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 3.608,00 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	324,07	140,43	648,14	216,05

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	21.604,80	3,0000%	648,14	21.604,80

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 20.276,11

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:09
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

=====

08490017069100170005220008613109588510002027611

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 122.208

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 20.276,11

VALOR COBRADO 20.276,11

=====

NR.AUTENTICACAO F.3A7.B78.EF3.5A8.8A2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

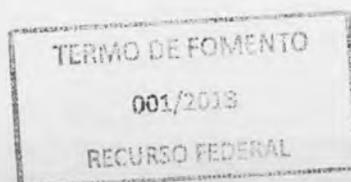
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
00000000270 - 1

Autenticidade
QMAX-UVTQ

Data de Emissão
15/12/2021

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

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 – R\$17.325,00 - Dr. Fernando Otavio Pires Mattera
 Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 – R\$3.000,00 Dr. Lucas Antônio da Costa

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	304,88	132,11	609,75	203,25

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	20.325,00	3,0000%	609,75	20.325,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 19.075,01

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.09
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

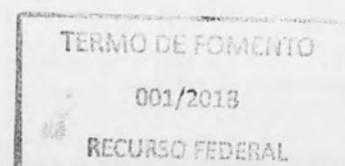
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 19.075,01
DEBITO EM: 22/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122209
AUTENTICACAO SISBB: F.46A.B9C.7DF.44B.F40



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 109 Código de Verificação de Autenticidade EIO0APFM5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/12/2021 às 10:53:27 Chave de Acesso 1530065XWJCHE8ZD6L36Q1BPKIUDLG5N	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						09/12/2021	
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	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 – R\$25.600,00	25.600,00	R\$ 25.600,00	
1,00	UN	Serviços médicos prestados para transporte de pacientes do Hospital São Lucas de Garça no quantitativo de 1, nas datas relacionadas em período: Dia 11/11: 1 transporte Totalizando 1 transporte no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R\$300,00	300,00	R\$ 300,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 25.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.900,00	R\$ 777,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (25.900,00 x 0,65%)	COFINS (25.900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (25.900,00 x 1,50%)	CSLL (25.900,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 168,35	R\$ 777,00	R\$ 0,00	R\$ 388,50	R\$ 259,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 24.307,15			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.483,55 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$696,71			

Informações Complementares		TERMO DE PAGO 001/2018 RECURSO FEDERAL
-----------------------------------	--	---

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 109 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EIO0APFM5 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:09
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000106179388510002430715

BENEFICIARIO:

OBA OGAWA LTDA

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.210

NOSSO NUMERO 31072230000000106

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 24.307,15

VALOR COBRADO 24.307,15

NR.AUTENTICACAO 9.FE4.DC9.D30.840.648

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

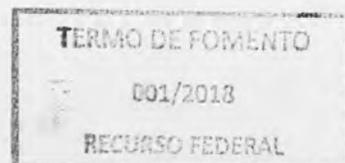
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000864



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
88Data de Emissão
17/12/2021Data e Hora da
Competência
17/12/2021 às 09:08:12Código de Verificação
5290-8584-8114

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.
 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	Desconto	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	3.600,0000	1,00	0,00	0,00	3.600,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de
 01/11/2021 a 30/11/2021 – R\$3.600,00

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cálculo (R\$)

3.600,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

72,36

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 88 emitida em 17/12/2021 às 09:08:12 - Cód Verif 5290-8584-8114

Condições de Pagamento: Vencimento: 17/12/2021 Valor Total R\$ 3.600,00 Valor Líquido R\$ 3.600,00

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.09
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

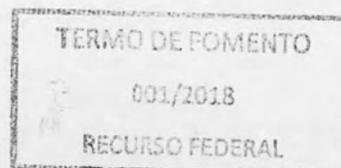
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

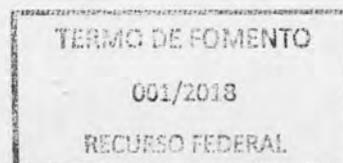
FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R\$ 3.600,00
DEBITO EM: 22/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122211
AUTENTICACAO SISBB: E.E26.1D1.3D6.F28.94C



	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000080 - 1	
			Autenticidade 34P6-FYM6	
			Data de Emissão 12/12/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 IM: 92256 IE: Fone: End: : ROTARY CLUBE R.50 APT 14- CEP: 17501425 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 – R\$2.400,00 BANCO ITAÚ AG 3837 Cc 48864-6				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	36,00	15,60	72,00	24,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.400,00	3,0000%	72,00	2.400,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.252,40				



HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA

CONTA: 48.864-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08

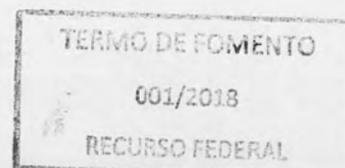
VALOR: R\$ 2.252,40

DEBITO EM: 22/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122212

AUTENTICACAO SISBB: F.AB8.90E.622.ED8.119





PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
13Data de Emissão
09/12/2021Data e Hora da
Competência
09/12/2021 às 07:25:02Código de Verificação
2141-5756-3379

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



SEM IMAGEM

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. Tribut. (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	5.500,0000	1,00	6,00	5.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO DE 01/11/2021 A 30/11/2021
 REALIZADOS NO MUNICIPIO DE GARÇA - SP
 DADOS PARA DEPOSITO: SICREDI 748 - AGÊNCIA 3021 - C/C Nº 31683-0 - PIX Nº 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 330,00 (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\$ 5.500,00

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. (R\$)

5.500,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

110,55

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.500,00

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 13 emitida em 09/12/2021 às 07:25:02 - Cód Verif 2141-5756-3379

Condições de Pagamento: Vencimento: 31/12/2021 Valor Total R\$ 5.500,00 Valor Líquido R\$ 5.500,00

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.09
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: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 31.683-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE
CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63
VALOR: R\$ 5.500,00
DEBITO EM: 22/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122213
AUTENTICACAO SISBB: 0.34F.F5D.64E.178.079



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 596 Código de Verificação de Autenticidade UQQPKIX8V Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/12/2021 às 09:19:01 Chave de Acesso 1529924FB3XJK0VQK6F50TCLSNWGIEF	
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	
						09/12/2021	
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.

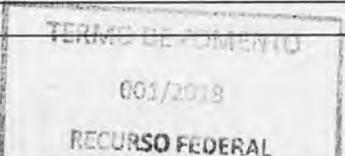
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
11.154.578/0001-19				1714609		000015360	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
CLINICA MIRANDA LTDA				WILLIAMS			
Logradouro		Cidade		Telefone		E-mail	
R LUIZ ANTONIO, 371		GARÇA-SP					
CEP							
17402-012							

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		Telefone		E-mail	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		GARÇA - SP		14 35325198		LSILVA@AHBB.ORG.BR	
CEP/Cod.Postal				Cod. IBGE			
17400-000				3516705			

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 – R\$14.300,00	26.000,00	R\$ 26.000,00			
		Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 – R\$11.700,00					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.03					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,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\$ 26.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.000,00	R\$ 780,00	2 - Não	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos							
PIS (26.000,00 x 0,65%)	COFINS (26.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (26.000,00 x 1,50%)	CSLL (26.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 169,00	R\$ 780,00	R\$ 0,00	R\$ 390,00	R\$ 260,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 24.401,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.497,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$699,40			

Informações Complementares			
-----------------------------------	--	---	--

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 596 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UQQPKIX8V.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:09
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000059683488510002440100

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 122.214

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 24.401,00

VALOR COBRADO 24.401,00

NR. AUTENTICACAO 3.6F6.5C7.1B4.67A.D12

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
000000000080 - 1

Autenticidade
PDCG-68ZS

Data de Emissão
14/12/2021

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.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 014 3407-5066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 – R\$7.800,00

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: 0,19%

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	7.800,00	2,7808%	216,90	7.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.800,00

TERMINO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:09
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790076089135000000504000657603188510000780000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO O. F. DA SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIADO HOSP. BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.215

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 7.800,00

VALOR COBRADO 7.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.A49.587.9F4.1D2.229

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 3438 Código de Verificação de Autenticidade KX06NCYZB Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/12/2021 às 11:29:37 Chave de Acesso 80488207KAE5Y8YQXFKVX77UE2JULLD8	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP		Local da Prestação PIRAJUI - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						08/12/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Sociedade de Profissionais		04 - Fixo	
Para certificação da autenticidade acesse http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb b, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
		CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal	
		15.005.708/0001-02				6543	
Logradouro		R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265		Complemento		Bairro	
				A		CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
16600-049		PIRAJUÍ-SP					
				Cadastro		Nome/Razão Social	
				000025839		FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	

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		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		Complemento		Bairro	
						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					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021					11.700,00	R\$ 11.700,00

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\$ 11.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.700,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos							
PIS (11.700,00 x 0,65%)	COFINS (11.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.700,00 x 1,50%)	CSLL (11.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 76,05	R\$ 351,00	R\$ 0,00	R\$ 175,50	R\$ 117,00	R\$ 0,00		

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 10.980,45** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL	
-----------------------------------	--	--	--

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3438 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KX06NCYZB .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.09
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

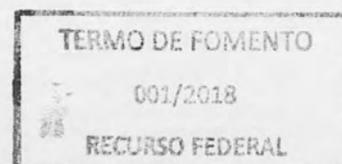
=====

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\$ 10.980,45
DEBITO EM: 22/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122216
AUTENTICACAO SISBB: E.F9C.9E1.43C.53A.188





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
595
Código de Verificação de Autenticidade
5WF2MMELL
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2021 às 09:04:00
 Chave de Acesso
 1529920DK81DE24MD7LL7Q6FJ4BJVMU3

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 09/12/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse <http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1714609	Cadastro 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA	
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371	Complemento		Bairro WILLIAMS		
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro CENTRO		
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados de coordenação na especialidade de ginecologia e obstetria do Hospital São Lucas de Garça no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - 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 **595** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5WF2MMELL**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:09
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000059501988510000093850

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	122.217
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	938,50
VALOR COBRADO	938,50

NR.AUTENTICACAO F.DCD.E41.607.8FA.E4B

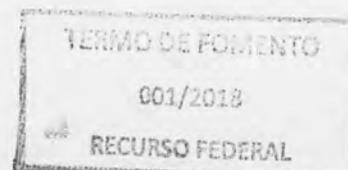
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000081 - 1

Autenticidade

KXD8-C94K

Data de Emissão

14/12/2021**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**

Serviço médico prestados de coordenação no pronto atendimento do Hospital São Lucas no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - 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

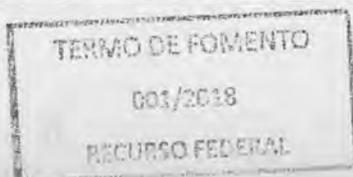
Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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	2,7808%	55,61	2.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:09
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790076089135000000510000657600288510000200000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO O. F. DA SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIADO HOSP. BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.218

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

=====

NR. AUTENTICACAO 7.760.D50.8DE.509.381

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

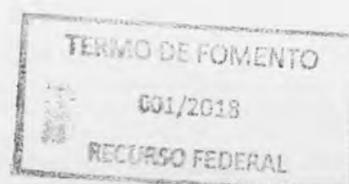
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
89Data de Emissão
17/12/2021Data e Hora da
Competência
17/12/2021 às 09:10:46Código de Verificação
9049-1835-9072

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.
 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	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

Serviço médico prestados de coordenação na Clínica Médica do Hospital São Lucas no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R\$2.000,00

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)
 CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

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

Alíquota (%)

2,0100

Base de Cálculo (R\$)

2.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

40,20

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'

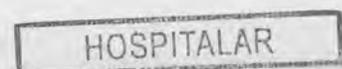
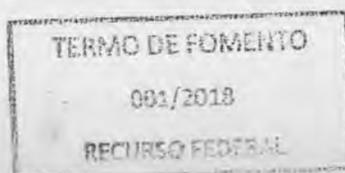
Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 89 emitida em 17/12/2021 às 09:10:46 - Cód Verif 9049-1835-9072

Condições de Pagamento: Vencimento: 17/12/2021 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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.09
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

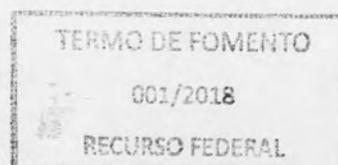
=====

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: 22/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122219
AUTENTICACAO SISBB: A.5C2.8CD.9CB.8D5.B05



	Prefeitura do Município de Jahu		Número da Nota/Série 2.425/NFE	
	Prefeitura do Município de Jahu		Data e Hora de Emissão 21/12/2021 10:14:39	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 1F0869B0AB9B75998C3B	
			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	
	Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		IM:	
	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 - 42 VALE TRANSPORTE				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 182,70				
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	182,70	3,00	5,48	0,00
Total Tributos: 5,48. Percentual: 3,00%				
Outras Informações				
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 25/01/2022.				
- "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"				
B12104980214/B12104979803				
- Valor aproximado de Tributos: Municipal: 5,48 (3,00%)				
Recebi(emos) de PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA. os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data		Dados que identificam a nota Número da Nota 2.425/NFE Emissão 21/12/2021 10:14:39 Código de verificação 1F0869B0AB9B75998C3B		
Identificação do Recebedor				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.09
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: 0043-4 - ARARAQUARA SP
CONTA: 66.796-3

FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP
CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52
VALOR: R\$ 182,70
DEBITO EM: 22/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122220
AUTENTICACAO SISBB: 3.BC7.ACE.7AB.27A.7AB

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 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 163.87113.64-5	11 Nome LAISA ALESSANDRA DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº. andar, apartamento) Rua JOSE SERAGUCI, 172				13 Bairro PARQUE REAL
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº. série, UF) 14352 - 433 / SP	18 CPF 476.151.218-09
19 Data de Nascimento 01/02/1998	20 Nome da Mãe LUCIA HELENA DHAGUI 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

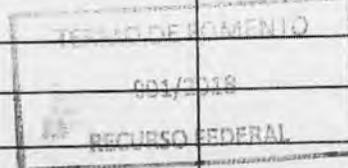
23 Remuneração Mês Ant. 1.979,28	24 Data de Admissão 01/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 14/12/2021	26 Data de Afastamento 14/12/2021	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 12/dias Salário (líquido de 2/faltas 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 ___ 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 11/12 avos	R\$ 1.814,34	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. 01/09/2020 a 31/08/2021	R\$ 1.979,28	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 824,70
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\$ 718,03				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.622,88

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 907,17
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.979,28	112.1 Previdência Social	R\$ 119,37	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 146,79
114.1 IRRF	R\$ 126,40	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 3.279,01
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.343,87



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 163.87113.64-5		11 Nome LAISA ALESSANDRA DE SOUZA		
17 CTPS (nº, série, UF) 14352 - 433 / SP		18 CPF 476.151.218-09	19 Data de Nascimento 01/02/1998	20 Nome da Mãe LUCIA HELENA DHAGUI DE SOUZA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 14/12/2021	26 Data de Afastamento 14/12/2021	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, 15 de fevereiro de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

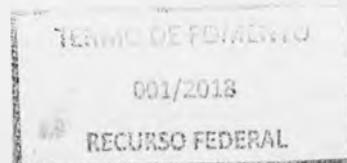
151 Assinatura do Trabalhador

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).

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 apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo 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 "curiosos" e "curtosos" 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 máquinas não respeitam ninguém; 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 discussão no trabalho predisponem 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 das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la. Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo 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

Número 014352 Série 00433-SP

Laiza Alexandra de Saiz
ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Laura A. Amador de Souza
 Loc. Nasc. Gália Est. SP Data 01/02/98
 Filiação A. Maria de Souza e Lucia Helena Breghe de Souza
 Doc. N° RG 58.036.696-0 SSP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. N°
 Exp. em/...../..... Estado
 Obs.: Gália
 Data Emissão 08/08/16 SRTE Mantida - SP

Scarpari
 Assinatura do Funcionário Fabiana Cristina Scarpari
 RG: 34.876.892-8

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
 (Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

9

Nome:
 Doc:
 Nome:
 Doc:
 Nome:
 Doc:
 Est. Civil:
 Doc:
 Est. Civil:
 Doc:
 Nascimento:
 Doc:
 Doc:

TERMO DE FOMENTO
 001/2013
 RECURSO FEDERAL

14

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.481/0009-80
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: LAISA ALESSANDRA DE SOUZA
Cargo: TEC. ENFERMAGEM

CBO: 322205

Admissão: 01 de Setembro de 2020

Registro: 3724

Salário: R\$ 1.723,94 (um mil setecentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída 14 de dezembro de 2021

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD nº

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.10
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

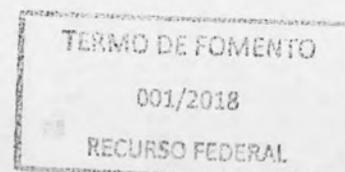
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.906-0

FAVORECIDO: LAISA ALESSANDRA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 476.151.218-09
VALOR: R\$ 3.343,87
DEBITO EM: 22/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122221
AUTENTICACAO SISBB: 3.095.1C8.DF2.B84.4B2




PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2818 Série C, emitido em 01/12/2021

Número da Nota

00255376

Data e Hora de Emissão

01/12/2021 11:49:00

Código de Verificação

ACZX-PHNM

20211201u04069709000102

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 KUBITSCHKEK 1930, 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 DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**Município: **Garça**UF: **SP**E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Pro 857,38

Vencimento desta27/12/2021

Contrato: 237117

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).

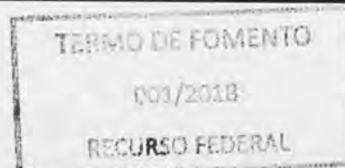
Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 857,38

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	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		
-	-	16.03% / 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 2818 Série C, emitido em 01/12/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2022;



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:10
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090240180659200008149430004688470000085738

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	122.222
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	857,38
VALOR COBRADO	857,38

=====

NR.AUTENTICACAO F.4CA.95B.32E.556.59F

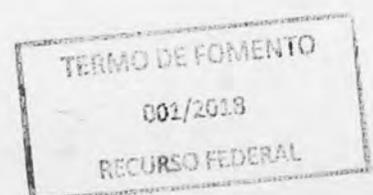
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 270/NFE					
	Departamento de Arrecadação e Tributos			Data e Hora de Emissão 08/12/2021 13:07:47					
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e			Código de Verificação 0AAE713088AE96498C98					
				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 : GARCA - 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 : GARCA - SP									
Discriminação do Serviço									
Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R\$15.400,00									
IRRF - R\$ 231,00									
PIS - R\$ 100,10									
COFINS - R\$ 462,00									
CSLL - R\$ 154,00									
Líquido a receber - R\$ 14.452,90									
- Dados bancários:									
- Banco Sicoob Credicitrus 756									
- Agência 3188									
- C/C 151004-5									
Dedução / Outras Informações									
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.400,00									
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		15.400,00		3,00		462,00		0,00	
Retenções na Fonte pelo Tomador									
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	231,00		100,10		462,00		154,00	947,10	
VALOR LIQUIDO = R\$ 14.452,90									
Outras Informações									
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 20/01/2022.									
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)									



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:10
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000002000016388510001445290

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 122.223

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 14.452,90

VALOR COBRADO 14.452,90

NR.AUTENTICACAO 2.943.402.35B.2D3.74F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

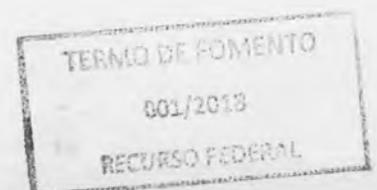
atendimento.

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
000000001055 - 1

Autenticidade
OFPL-G7IJ

Data de Emissão
21/12/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20 **IM:** 71528 **IE:**
End: : JULIO DE MESQUITA R,65 - CEP: 17515230
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

Fone:

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

Serviço prestado em exames do SUS do mês Novembro/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>

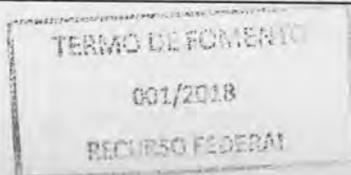
Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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	39,14	16,96	78,29	26,09
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	2.609,92	3,0000%	78,29	2.609,92

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.449,44



PRO LIFE - Patologia Diagnóstica
Laudos de Anatomia Patológica - Todos

Procedência: AHBB - GARÇA

Período: 01/10/2021 a 30/11/2021

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R\$
SUS EXTERNO						
PLB 7467 / 2021	04/11/2021	JOYCE MARA MAXIMIANO LOPES	AN	2	TUBAS UTERINAS (DIREITA / ES	81,56
PLB 7478 / 2021	04/11/2021	RUBENS MOREIRA	AN	1	PERITÔNIO PARIETAL	40,78
			AN	1	COTO DISTAL DE CÓLON ESQUE	40,78
			AN	1	COTO PROXIMAL DE CÓLON ES	40,78
PLB 7583 / 2021	09/11/2021	KARLA VICTORIA IZIDORO	AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO DA	40,78
PLB 7603 / 2021	09/11/2021	AMANDA CAROLINE BASSO	AN	2	TUBAS UTERINAS (DIREITA / ES	81,56
PLB 7627 / 2021	11/11/2021	WILSON RIBEIRO DE SOUZA	AN	1	LESÃO DE PELE EM REGIÃO TE	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE ANTEBRAÇ	40,78
PLB 7643 / 2021	09/11/2021	DERCIDES FERNANDES SOUZA	AN	1	LESÃO DE PELE RETRO AURICU	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE PERIOCLAR DI	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE TÓRAX DIRE	40,78
PLB 7683 / 2021	11/11/2021	MARCIA APARECIDA CORREIRA BRAS	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 7687 / 2021	11/11/2021	REGINALDO ANTONIO DE SOUZA	AN	1	FALANGE DISTAL DE 1º QUIROD	40,78
PLB 7688 / 2021	11/11/2021	VANESSA DE OLIVEIRA ZANCON	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 7781 / 2021	16/11/2021	MARIA JOANA DOS SANTOS MOREIRA	AN	1	LESÃO DE PELE SUBMENTONIA	40,78
PLB 7797 / 2021	16/11/2021	CARLOS ROBERTO FLORENCIO	AN	1	LESÃO DE PELE PARIETAL ESQ	40,78
PLB 7798 / 2021	16/11/2021	JOSE BEZERRA RAMALHO	AN	1	LESÃO DE PELE DE FLANCO ES	40,78
PLB 7800 / 2021	16/11/2021	RITA DE CASSIA DE PAULA MARTINES	VG AN	1	LESÃO DE PELE ESTERNAL	40,78
PLB 7811 / 2021	16/11/2021	MARIA DE JESUS AMORIM SANTOS	AN	1	LESÃO DE PELE DE ASA NASAL	40,78
PLB 7820 / 2021	16/11/2021	TEREZA SARAUAZ MORENO	AN	1	LESÃO DE PELE DE MEMBRO IN	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE BRAÇO ESQUE	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO MA	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE PONTA NAS	40,78
PLB 7821 / 2021	16/11/2021	JOSEFA COUTO DE SOUZA	AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE DE	40,78
			AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE DE	40,78
			AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE DE	40,78
PLB 7860 / 2021	18/11/2021	ANDRESSA APARECIDA MARTINS	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78
PLB 7868 / 2021	18/11/2021	LUCIANA PEREIRA DE LIMA DE BRITO	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 7871 / 2021	18/11/2021	JOYCE ESTEFANI ROSA FERREIRA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 7999 / 2021	23/11/2021	JOSE DURAN RAMOS	AN	1	LESÃO DE PELE DE HÉLICE ESQ	40,78
PLB 8015 / 2021	23/11/2021	HELENA GONÇALVES CICOTOSTE	AN	2	TUBAS UTERINAS (DIREITA / ES	81,56
PLB 8017 / 2021	23/11/2021	DANIEL DO CARMO TEIXEIRA	AN	1	DUCTO DEFERENTE ESQUERDO	40,78
			AN	1	EPIPLON	40,78
			AN	1	TESTÍCULO ESQUERDO	40,78
			AN	1	EPIDIDIMO ESQUERDO	40,78
PLB 8045 / 2021	23/11/2021	NADIR DE LOURDES DA SILVA BONFAN	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO TE	40,78
PLB 8047 / 2021	21/11/2021	FABIANO TOFFOLI MOREIRA	AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE DE	40,78
			AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE MA	40,78
			AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE DE	40,78
PLB 8048 / 2021	23/11/2021	AROLDI MARCOS	AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE NA	40,78
			AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE DE	40,78
PLB 8050 / 2021	23/11/2021	ANTONIO BAPTISTAO	AN	1	LESÃO PERIORAL SUPERIOR	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE ORELHA ES	40,78

TERMO DE FOMENTO

001/2018

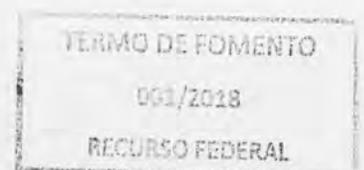
RECURSO FEDERAL

1 de 2

HOSPITALAR

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R\$
PLB 8050 / 2021	23/11/2021	ANTONIO BAPTISTAO	AN	1	LESÃO DE PELE DE ANTEBRAÇ	40,78 ✓
PLB 8088 / 2021	25/11/2021	JOICE DANTAS DA SILVA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78 ✓
PLB 8224 / 2021	30/11/2021	JULIANA GOMES DA SILVA	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78 ✓
PLB 8226 / 2021	30/11/2021	MARIANA FASUTINO DUARTE	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78 ✓
PLB 8229 / 2021	30/11/2021	MONIQUE J. DA SILVA	AN	2	TUBAS UTERINAS (DIREITA / ES	81,56 ✓
PLB 8231 / 2021	30/11/2021	EDNA DE SOUZA BERNARDO	AN	2	SALPINGECTOMIA BILATERAL	81,56 ✓
PLB 8246 / 2021	30/11/2021	PAULINA LOPES MATOS DA SILVA	AN	1	LESÃO DE PELE DE FLANCO ES	40,78 ✓
PLB 8247 / 2021	30/11/2021	LEONARDO MENDES DA SILVA	AN	1	LESÃO DE PELE DE COXA DIREI	40,78 ✓
PLB 8248 / 2021	30/11/2021	ELISANGELA CRISTINA DOS SANTOS	AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO MÉD	40,78 ✓
PLB 8249 / 2021	30/11/2021	ARETHA LUANA GONÇALVES SOARES	AN	1	LESÃO DE PELE DE MAMILO ES	40,78 ✓
PLB 8263 / 2021	30/11/2021	SILVANA APARECIDA DUTRA	AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO NAS	40,78 ✓
			AN	1	LESÃO DE PELE NASAL DIREITA	40,78 ✓
PLB 8265 / 2021	30/11/2021	MARCILIO RODRIGUES	AN	1	LESÃO DE PELE ESCAPULAR ES	40,78 ✓
			AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO SUP	40,78 ✓
PLB 8267 / 2021	30/11/2021	ANTONIO VALENTIM FABIO	AN	1	LESÃO DE PELE PERIORAL DIRE	40,78 ✓
			AN	1	LESÃO DE PELE PARIETAL DIREI	40,78 ✓
				64		2.609,92
					TOTAL AHBB - GARÇA:	2.609,92

Rogério Aparecido Rosalino
 Líder de Faturamento
 RG: 42.442.926-3
 22/12/2021



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.10
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

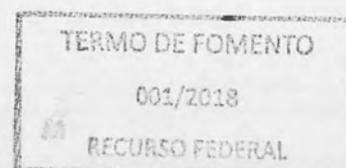
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 2.449,44
DEBITO EM: 22/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122224
AUTENTICACAO SISBB: 7.67A.9FC.B9A.C18.CE5




Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório
Identificador: 35613823053494612

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: ELAINE CRISTINA DE SOUZA

PIS/PASEP: 12745608152

Admissão: 01/02/2019

Categoria: 01

Data Nascimento: 27/04/1978

Data Opção: 01/02/2019

CTPS: 0047692/00173

Movimentação: 19/12/2021 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

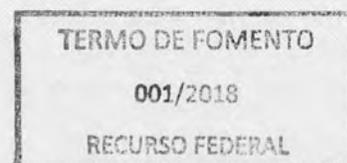
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.246,40	891,10	12.717,12
Depósito	0,00	339,71	71,28	5.086,84
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: 5.497,83

Valor Devido pela Empresa: 5.497,83

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



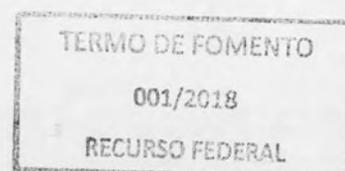
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85800000054-2 97830239202-9
11229356138-9 23053494612-1
Data do pagamento 22/12/2021
Identificador 35613823053494612
Data de vencimento 29/12/2021
Valor Total 5.497,83

DOCUMENTO: 12225
AUTENTICACAO SISBB: 4.1B7.EC6.A25.D03.5FB



	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 824
					Código de Verificação de Autenticidade 676QD2752 Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/12/2021 às 11:11:41 Chave de Acesso 1530099GSI3V39PY4QS18W4G6NQ5I9CM
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	
				09/12/2021	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse <http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
11.770.451/0001-24		1738110	000015519	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
R BRIGADEIRO MACHADO, 326			WILLIAMS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17402-068	GARÇA-SP	0034061211	contato@contbem.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/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 médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 – R\$22.400,00	22.400,00	R\$ 22.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,3444%	0000040000003				
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\$ 749,15	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\$ 22.400,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.012,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$602,56		

Informações Complementares	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL
-----------------------------------	--

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 824 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 676QD2752 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

HOSPITALAR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:10
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150002293022610062621072488510002240000

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 BRASILL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.226

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 22.400,00

VALOR COBRADO 22.400,00

NR.AUTENTICACAO 1.31B.060.331.838.267

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

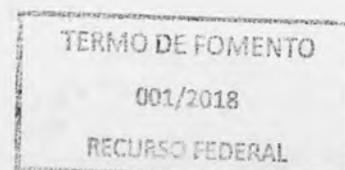
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECEBEMOS DE BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE EMISSÃO: 20/12/2021 12:49:00 VALOR TOTAL: R\$ 1222,20

NF-e

Nº .68
SERIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENEDITO REGINALDO BARNE**07479368895**

AV DR LABIENO DA COSTA MACHAD

PQ SANTA MARIA Garça SP

17400000 Fone: 1438798010

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº .68

SERIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1232 0636 0200 0184 5500 1000 0000 6811 1914 9939

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

1 - VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211546853771

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315068026116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

32063602000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45349461000960

DATA DA EMISSÃO

20/12/2021 12:49:00

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400000

DATA DA SAIDA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

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

1222,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSORIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1222,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSUMIDOR

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

UF

CNPJ / CPF

99999999000191

ENDEREÇO

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PES LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	18,234	27,99	510,37	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO DIVERSOS FATIADO	16024100	0500	5405	KG	14,730	21,99	323,91	0	0	0,00	0,00
54	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	9,000	13,99	125,91	0	0	0,00	0,00
7898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	6,000	8,45	50,70	0	0	0,00	0,00
25	SALSICHA PERDIGAO	16010000	0500	5405	KG	8,150	15,99	130,32	0	0	0,00	0,00
7898961566269	AZEITONA S/FATIADA	20057000	0500	5405	UN	1,000	39,99	39,99	0	0	0,00	0,00
7898904039157	BALDE AZEITONA FATIADA BELLA MESA 3.2KG 0555	20057000	0500	5405	UN	1,000	41,00	41,00	0	0	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.10
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

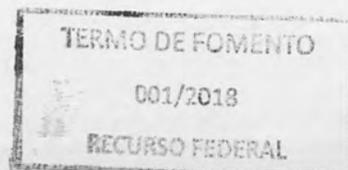
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 42.535-4

FAVORECIDO: BENEDITO REGINALDO BARNE 0747936889
CPF/CNPJ: 32.063.602/0001-84
VALOR: R\$ 1.222,20
DEBITO EM: 23/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122301
AUTENTICACAO SISBB: 8.1FF.C65.FEB.B22.AF5



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000904

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Número Carteira Profissional 37997	Série 416
--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/12/2020 A 02/12/2021	De Gozo das Férias 03/01/2022 A 17/01/2022 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

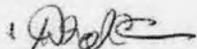
BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.175,74 P
Salário Base:	2.131,48	1/3 das Férias:	391,91 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:	2.351,48	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	124,58 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.567,65 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	124,58 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.443,07 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\$ 1.443,07 (um mil quatrocentos e quarenta e três reais e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



ANA CAROLINE ALVES AGUIAR

Data: 03/12/2021



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

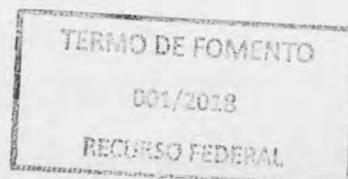
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.443,07(um mil quatrocentos e quarenta e três reais e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/12/2021
GARÇA



ANA CAROLINE ALVES AGUIAR



000 905

G3381217568550961
12/01/2022 18:28:06



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R\$ 1.443,07 D

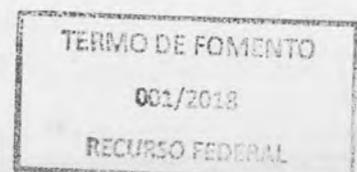
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 316, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINE ALVES AGUIAR, na conta 86.761, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e três reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:28:06



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO

Número Carteira Profissional

42029

Série

317

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2020 A 30/11/2021

De Gozo das Férias

01/01/2022 A 30/01/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

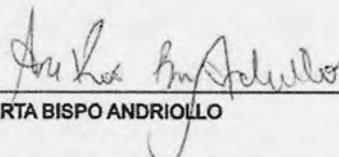
PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.759,28
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.979,28

Férias:	1.979,28	P
1/3 das Férias:	659,76	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:	234,07	D
Desconto do imposto de Renda:	23,35	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.639,04	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	257,42	D
TOTAL LIQUIDO:	2.381,62	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\$ 2.381,62 (dois mil trezentos e oitenta e um reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO

Data: 02/12/2021



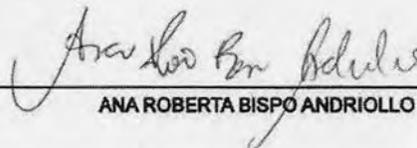
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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\$ 2.381,62 (dois mil trezentos e oitenta e um reais e sessenta 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: 30/12/2021

GARÇA



ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000907

G3381217568550961
12/01/2022 18:28:06



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R\$ 2.381,62 D

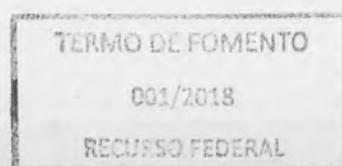
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 316, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA ROBERTA BISPO ANDRIOL, na conta 86.755, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e oitenta e um reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:28:06

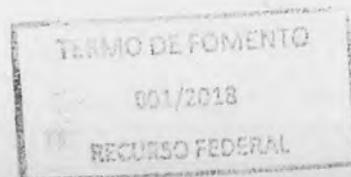


AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000908

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado BRUNA FERNANDES RIBEIRO		Número Carteira Profissional 015580	Série 431
PERÍODOS			
De Aquisição 08/10/2020 A 07/10/2021	De Gozo das Férias 16/01/2022 A 30/01/2022 = 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		
<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\$ 2.029,41 (dois mil vinte e nove reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p> <p><i>Bruna Fernandes Ribeiro</i></p> <p>BRUNA FERNANDES RIBEIRO</p>		<p style="text-align: right;"><i>[Assinatura]</i> Data: 17/12/2021</p> <p style="text-align: center;">ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p>	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 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.</p>	
<p>Data: 14/01/2022</p> <p>GARÇA</p>	<p><i>Bruna Fernandes Ribeiro</i></p> <p>BRUNA FERNANDES RIBEIRO</p>



000909

G3381217568550961
12/01/2022 18:28:06



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R\$ 2.029,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 316, 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 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:28:06



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	Número Carteira Profissional 05286	Série 0442
--	---------------------------------------	---------------

PERÍODOS

De Aquisição 08/12/2020 A 07/12/2021	De Gozo das Férias 17/01/2022 A 15/02/2022 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.579,21 P
Salário Base:	1.334,71	1/3 das Férias:	526,41 P
Média Horas:	24,50	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:	1.579,21	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	173,00 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.105,62 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	173,00 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.932,62 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\$ 1.932,62 (um mil novecentos e trinta e dois reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Dara Pedrina Delgado
DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS

Data: 17/12/2021

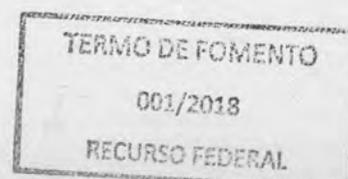
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.932,62 (um mil novecentos e trinta e dois reais e sessenta 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: 14/01/2022
GARÇA

Dara Pedrina Delgado
DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS



000911

G3381217568550961
12/01/2022 18:28:06



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R\$ 1.932,62 D

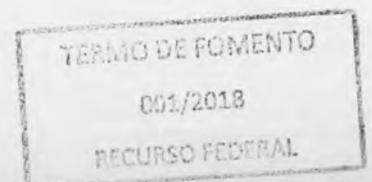
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 316, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DARA PEDRINA DELGADO DOS, na conta 32.630, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta e dois reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:28:06



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES	Número Carteira Profissional 35678	Série 269
--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2020 A 30/11/2021	De Gozo das Férias 03/01/2022 A 01/02/2022 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	• 1.979,28 P
Salário Base:	1.759,28	1/3 das Férias:	- 659,76 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.979,28	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	234,07 D
		Desconto do imposto de Renda:	37,57 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.639,04 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	271,64 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.367,40 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\$ 2.367,40 (dois mil trezentos e sessenta e sete reais e quarenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



 JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES

Data: 03/12/2021



 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.367,40 (dois mil trezentos e sessenta e sete reais e quarenta 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: 31/12/2021
 GARÇA



 JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES

TERMINO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000913

G3381217568550961
12/01/2022 18:28:06



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R\$ 2.367,40 D

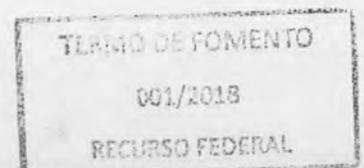
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 316, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANETE CRISTINA PALMEZANO, na conta 86.685, agência 0295 do banco 001.

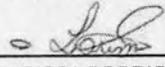
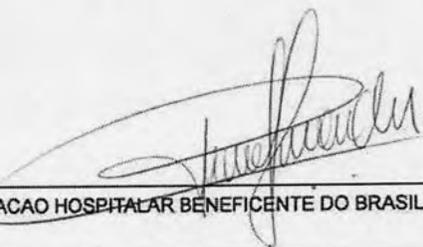
(Dois mil e trezentos e sessenta e sete reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:28:06



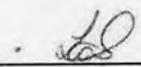
AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

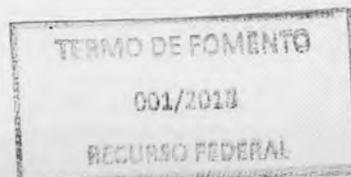
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Número Carteira Profissional 006231	Série 00433
PERÍODOS		
De Aquisição 17/10/2020 A 16/10/2021	De Gozo das Férias 03/01/2022 A 01/02/2022 = 30 Dias	De Abono
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.979,28 P	
Salário Base: 1.759,28	1/3 das Férias: 659,76 P	
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 220,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 1.979,28	1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
	Salário Família: 0,00	
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
	Desconto da Previdência: 234,07 D	
	Desconto do imposto de Renda: 37,57 D	
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.639,04 P	
	TOTAL DOS DESCONTOS: 271,64 D	
	TOTAL LIQUIDO: 2.367,40 P	
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.367,40 (dois mil trezentos e sessenta e sete reais e quarenta centavos) a ser paga adiantadamente.</p>		
CIENTE,		Data: 03/12/2021
 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.367,40 (dois mil trezentos e sessenta e sete reais e quarenta 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: 31/12/2021
GARÇA


LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO



000915

G3381217568550961
12/01/2022 18:28:06



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R\$ 2.367,40 D

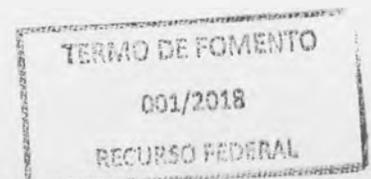
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 316, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA RODRIGUES CAPUTI, na conta 6.998, agência 6877 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e sete reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:28:06



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001916

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		Número Carteira Profissional 089535	Série 00269
PERÍODOS			
De Aquisição 16/04/2021 A 15/04/2022	De Gozo das Férias 01/01/2022 A 30/01/2022 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.220,33 P		
Salário Base: 1.759,28	1/3 das Férias: 740,11 P		
Média Horas: 241,05	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 220,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
TOTAL BASE CALCULO: 2.220,33	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 272,64 D		
	Desconto do imposto de Renda: 30,35 D		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.960,44 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 302,99 D		
	TOTAL LIQUIDO: 2.657,45 P		
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.657,45 (dois mil seiscentos e cinquenta e sete reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p> <p><i>Lucilene dos Santos Pimenta</i></p> <p>_____ LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA</p>		<p><i>[Assinatura]</i></p> <p>_____ ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p> <p align="right">Data: 02/12/2021</p>	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.657,45 (dois mil seiscentos e cinquenta e sete reais e quarenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
<p>Data: 30/12/2021 GARÇA</p>	<p><i>Lucilene dos Santos Pimenta</i></p> <p>_____ LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA</p>

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R\$ 2.657,45 D

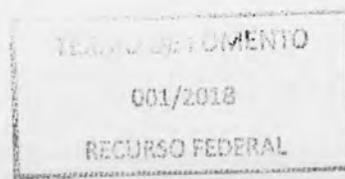
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 316, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE DOS SANTOS PIMEN, na conta 30.531, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e cinqüenta e sete reais e quarenta e cinco centavos)

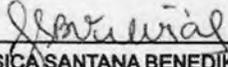
- * Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
- * O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

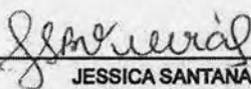
Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:28:06



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000918

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	Número Carteira Profissional 068715	Série 317
PERÍODOS		
De Aquisição 09/09/2020 A 08/09/2021	De Gozo das Férias 01/01/2022 A 30/01/2022 = 30 Dias	De Abono
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 1.334,71 Média Horas: 0,00 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 220,00 TOTAL BASE CALCULO: 1.554,71	Férias: 1.554,71 P 1/3 das Férias: 518,24 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: 170,06 D Desconto do imposto de Renda: 0,00 TOTAL DOS PROVENTOS: 2.072,95 P TOTAL DOS DESCONTOS: 170,06 D TOTAL LIQUIDO: 1.902,89 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.902,89 (um mil e novecentos e dois reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.		
CIENTE,  _____ JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	 _____ ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Data: 02/12/2021

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.902,89 (um mil e novecentos e dois reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 30/12/2021 GARÇA	 _____ JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.47.10
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: 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\$ 1.902,89
DEBITO EM: 27/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122701
AUTENTICACAO SISBB: 2.65D.847.381.DB0.253

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

