AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

HOSPITALAR

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36050-3

DEZEMBRO/2020

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - 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:28/12/2020 a 26/01/2021

Certificação Número: 2020122814172943557923

Informação obtida em 25/01/2021 15:48:51

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Certidão nº: 32042217/2020
Expedição: 04/12/2020, às 11:50:55
Validade: 01/06/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0001-02, CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:
1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região *
* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.
Total de processos: 1.
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
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.

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

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

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

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:53:42 do dia 18/11/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/05/2021.
Código de controle da certidão: **4CBE.5168.F4DE.4901**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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 - 4º e 5º 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$ 2.400.000,00	Telefone de Contato:	(14) 3407-5066		

RECEITAS

SALDO ANTERIOR						R$ 854.380,93
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						R$ 0,00
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
03/12/2020	FEDERAL - COVID (P.1666)	15570/1	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADIANTAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 11/12 - MEMORANDO Nº 15.684/2020 1DOC. (ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - PORTARIA Nº 1666)	550.290.000.030.960	R$ 200.000,00	R$ 1.054.380,93
03/12/2020	FEDERAL	1796/12	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADIANTAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 11/12 - MEMORANDO Nº 15.684/2020 1DOC.	550.290.000.030.960	R$ 200.000,00	R$ 1.254.380,93
13/02/2020	FEDERAL	1796/13	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADIANTAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 11/12 - MEMORANDO Nº 15.684/2020 1DOC.	550.290.000.030.960	R$ 50.000,00	R$ 1.304.380,93
13/02/2020	MUNICIPAL	1797/17	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADIANTAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 11/12 - MEMORANDO Nº 15.684/2020 1DOC.	550.290.000.073.013	R$ 350.000,00	R$ 1.654.380,93

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/12/2020	NOTA FISCAL	22937	I.C.M. - INSTITUTO DO CORAÇÃO DE MARÍLIA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 220,00	R$ 1.654.160,93
01/12/2020	NOTA FISCAL	621001	TICKET SERVIÇOS S/A	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 15.098,25	R$ 1.639.062,68
01/12/2020	NOTA FISCAL	14212	CIRURGICA NEVES LTDA EPP	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.584,00	R$ 1.637.478,68
01/12/2020	NOTA FISCAL	14213	CIRURGICA NEVES LTDA EPP	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 98,00	R$ 1.637.380,68
01/12/2020	NOTA FISCAL	1941	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 416,50	R$ 1.636.964,18
01/12/2020	NOTA FISCAL	25146	SUPER - DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 300,00	R$ 1.636.664,18
01/12/2020	NOTA FISCAL	9585	PH7 COMERCIO E REPRESENTAÇOES	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$ 254,70	R$ 1.636.409,48
01/12/2020	NOTA FISCAL	3056	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 450,00	R$ 1.635.959,48
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.909,54	R$ 1.634.049,94
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.859,34	R$ 1.631.190,60
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.775,30	R$ 1.629.415,30
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.832,91	R$ 1.627.582,39
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.509,37	R$ 1.626.073,02
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ALINE ALVES GONÇALVES SABATIN	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.911,97	R$ 1.623.161,05
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.732,25	R$ 1.620.428,80
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ALINE CRISTINA OLIMPIO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.625,55	R$ 1.618.803,25
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.313,28	R$ 1.616.489,97
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.085,60	R$ 1.614.404,37
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ANA CLARA FONSECA SPADIM	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.748,02	R$ 1.612.656,35
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.747,06	R$ 1.610.909,29
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.774,66	R$ 1.609.134,63
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ANDERSON PIMENTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.073,68	R$ 1.607.060,95

04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ANDREA CRISTINA VEJAN	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.688,43	R$ 1.605.372,52
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.567,45	R$ 1.603.805,07
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.137,39	R$ 1.601.667,68
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.859,34	R$ 1.598.808,34
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.911,74	R$ 1.595.896,60
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	CAROLINE APARECIDA VISMARA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.594.121,94
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.026,20	R$ 1.592.095,74
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	DANIELE VIEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.816,99	R$ 1.590.278,75
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.070,35	R$ 1.588.208,40
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	DONIZETI ALMDEIDA PRADO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.649,36	R$ 1.586.559,04
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	DOUGLAS LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.509,37	R$ 1.585.049,67
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	EDSON DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.831,87	R$ 1.583.217,80
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.911,74	R$ 1.580.306,06
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.350,76	R$ 1.578.955,30
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ELIANA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.142,80	R$ 1.576.812,50
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ELAINE TRAMONTINI LUIZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.756,81	R$ 1.575.055,69
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.597,79	R$ 1.573.457,90
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	FABIANE FRANCA FERNANDES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.095,10	R$ 1.571.362,80
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.110,09	R$ 1.569.252,71
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.368,46	R$ 1.567.884,25
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	GABRIELA DE OLIVEIRA PRETTI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.911,74	R$ 1.564.972,51
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	GILMAR DE MATOS GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.072,64	R$ 1.562.899,87
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.732,78	R$ 1.560.167,09
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.001,39	R$ 1.557.165,70
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	JANANINA OLIVEIRA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.509,37	R$ 1.555.656,33
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	JANETE CRISTINA PALMEZZANO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.553.881,67
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	JESSICA ALVES SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.285,68	R$ 1.551.595,99
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.478,08	R$ 1.550.117,91
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.747,06	R$ 1.548.370,85
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	JUAN CARLOS DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.396,06	R$ 1.546.974,79
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	LAERTE FERNANDES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.350,76	R$ 1.545.624,03
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	LARISSA RODRIGUES CAPUTTI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.543.849,37
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	LAYSA LOHYNE PEDROSO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.509,37	R$ 1.542.340,00
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	LETICIA CUNHAN DE ANDRADE	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.540.565,34
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.502,10	R$ 1.537.063,24
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	LUCAS HENRIQUE MANOEL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.535.288,58
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	LUCIA GASPARINI SACCA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.890,75	R$ 1.533.397,83
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	LUCILENE CATIA MUNHOZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.396,06	R$ 1.532.001,77
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.140,43	R$ 1.529.861,34
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	LUIZ DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.784,18	R$ 1.528.077,16
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	MARIA APARECIDA STANQUINI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.747,06	R$ 1.526.330,10
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.859,34	R$ 1.523.470,76
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	MARIANA DE ANDRADE DE ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.419,79	R$ 1.521.050,97
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	MARILDE INES GUARNIERI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	502,92	R$ 1.520.548,05
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	MARTA DETRANO RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.092,29	R$ 1.518.455,76
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.432,34	R$ 1.516.023,42
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.514.248,76
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.509,37	R$ 1.512.739,39
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	MELISSA MANARESI BASSO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.332,04	R$ 1.509.407,35
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.507.632,69
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	PEDRO MANTUANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.959,37	R$ 1.505.673,32
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	PRISCILA CAROLINA ANTONIO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.368,46	R$ 1.504.304,86
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	PRISCILA DIAS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.069,37	R$ 1.502.235,49
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	PRISCILA MENOSSI DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.140,37	R$ 1.500.095,12
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.061,54	R$ 1.498.033,58
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.164,40	R$ 1.495.869,18
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.073,64	R$ 1.493.795,54
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	TAIS CRISTINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.509,37	R$ 1.492.286,17
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.490.511,51

04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.882,55	R$ 1.487.628,96
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	THIAGO GRANDINI RAMOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.837,85	R$ 1.485.791,11
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	VALDEMIR CASAVECHI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	4.810,80	R$ 1.480.980,31
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	VERIDIANE GIROTTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.186,03	R$ 1.477.794,28
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.836,39	R$ 1.474.957,89
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	WALTER OLIVEIRA LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.503,18	R$ 1.473.454,71
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	WASHINGTON GOMES MENDES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.524,60	R$ 1.471.930,11
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.470.155,45
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.509,37	R$ 1.468.646,08
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	EDER APARECIDO DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.466.871,42
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ELTON DOUGLAS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.747,06	R$ 1.465.124,36
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.117,08	R$ 1.463.007,28
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	FRANCINEIDE APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.058,22	R$ 1.460.949,06
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.831,74	R$ 1.458.117,32
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.509,37	R$ 1.456.607,95
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	LUIS GUSTAVO REZENDE GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.891,33	R$ 1.454.716,62
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	MARCELO ANDREASSA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.123,11	R$ 1.451.593,51
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	SILAS FERNANDES DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.449.818,85
04/12/2020	TERMO DE RESCISÃO	120.401	IARA CAROLINA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.680,57	R$ 1.448.138,28
04/12/2020	NOTA FISCAL	2618	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.421,53	R$ 1.445.716,75
04/12/2020	NOTA FISCAL	120581	CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	124,50	R$ 1.445.592,25
04/12/2020	NOTA FISCAL	67	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	11.262,00	R$ 1.434.330,25
04/12/2020	NOTA FISCAL	32598	HIDRAULICA CENTER III MILENIUM LTDA EPP	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	323,50	R$ 1.434.006,75
04/12/2020	NOTA FISCAL	5142	LUIS PAULO CALDAMONE CABEIRA EPP	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	636,70	R$ 1.433.370,05
04/12/2020	NOTA FISCAL	5331	LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP	FEDERAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	328,00	R$ 1.433.042,05
04/12/2020	NOTA FISCAL	19	MATEUS RAMOS FIURST	FEDERAL - COVID	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.000,00	R$ 1.429.042,05
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.378,78	R$ 1.425.663,27
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.028.736	GEORGE GOMES DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	386,30	R$ 1.425.276,97
07/12/2020	FGTS PARCELA	553.062.000.036.049	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	5.443,15	R$ 1.419.833,82
07/12/2020	NOTA FISCAL	24	TAYANE MIGUEL QUERINO	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.579,92	R$ 1.418.253,90
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.509,37	R$ 1.416.744,53
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.701	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.891,04	R$ 1.414.853,49
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.702	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.919,35	R$ 1.412.934,14
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.703	AMANDA VITORIA ANTONIO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.582,36	R$ 1.411.351,78
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.704	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.409.577,12
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.705	DANIELA SOUZA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.509,37	R$ 1.408.067,75
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.706	DENISE MARIA LOURENÇO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.134,36	R$ 1.405.933,39
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.707	EDNA CRISTINA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.404.158,73
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.708	GABRIEL FARIAS BELARMINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.094,63	R$ 1.402.064,10
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.709	GILBERTO ALVES NUNES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.400.289,44
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.710	JAICE APARECIDA BRASILIO GIMENEZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.398.514,78
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.711	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA - PARTE	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.273,05	R$ 1.397.241,73
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.711	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	123,01	R$ 1.397.118,72
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.712	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.509,37	R$ 1.395.609,35
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.713	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.393.834,69
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.714	LUCIANI APARECIDA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.137,39	R$ 1.391.697,30
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.715	LUCIANA AMORIM SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.110,09	R$ 1.389.587,21
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.716	LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.796,44	R$ 1.387.790,77
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.717	MATEUS DA SILVA MUFALO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.396,06	R$ 1.386.394,71
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.718	RAFAEL DA SILVA REIS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.457,48	R$ 1.382.937,23
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.719	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.381.162,57
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.720	VANIA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.137,39	R$ 1.379.025,18
07/12/2020	GUIA	120.721	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	29.192,30	R$ 1.349.832,88
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.722	FERNANDO GONÇALVES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	386,30	R$ 1.349.446,58
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.723	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	297,99	R$ 1.349.148,59
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.724	WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	50,62	R$ 1.349.097,97
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.725	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.113,12	R$ 1.346.984,85
07/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	120.726	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.134,36	R$ 1.344.850,49
07/12/2020	NOTA FISCAL	210.149	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	798,60	R$ 1.344.051,89

07/12/2020	APÓLICE	51819490777632	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	321,72	R$ 1.343.730,17
07/12/2020	NOTA FISCAL	20	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.500,00	R$ 1.337.230,17
07/12/2020	NOTA FISCAL	119318	G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	FEDERAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	250,00	R$ 1.336.980,17
07/12/2020	NOTA FISCAL	1666	VERONA COMERCIO EIRELI EPP	FEDERAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.365,00	R$ 1.335.615,17
08/12/2020	NOTA FISCAL	277204	HIDRAULICA HPM COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	R$	2.312,00	R$ 1.333.303,17
08/12/2020	NOTA FISCAL	650	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	63.500,00	R$ 1.269.803,17
08/12/2020	NOTA FISCAL	39632	GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	299,90	R$ 1.269.503,27
08/12/2020	NOTA FISCAL	39675	GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	148,40	R$ 1.269.354,87
09/12/2020	NOTA FISCAL	1667	VERONA COMERCIO EIRELI EPP	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.334,80	R$ 1.266.020,07
09/12/2020	TERMO DE RESCISÃO	12.695	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.039,02	R$ 1.264.981,05
09/12/2020	NOTA FISCAL	39674	GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	288,71	R$ 1.264.692,34
10/12/2020	NOTA FISCAL	264	ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MAN. E INST. ELEVADORES	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	420,00	R$ 1.264.272,34
10/12/2020	NOTA FISCAL	121669	G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	74,00	R$ 1.264.198,34
10/12/2020	NOTA FISCAL	262642	LONDRICIR COMERCIO DE MAT. HOSP. LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	521,56	R$ 1.263.676,78
10/12/2020	NOTA FISCAL	7674	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.981,32	R$ 1.261.695,46
10/12/2020	NOTA FISCAL	5454	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.880,60	R$ 1.259.814,86
10/12/2020	NOTA FISCAL	46577	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	764,12	R$ 1.259.050,74
10/12/2020	NOTA FISCAL	13524	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.440,00	R$ 1.257.610,74
10/12/2020	NOTA FISCAL	139204	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	554,37	R$ 1.257.056,37
11/12/2020	NOTA FISCAL	5350	LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP	FEDERAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	820,16	R$ 1.256.236,21
11/12/2020	NOTA FISCAL	5344	LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP	FEDERAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	76,00	R$ 1.256.160,21
14/12/2020	NOTA FISCAL	1118	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	835,26	R$ 1.255.324,95
14/12/2020	NOTA FISCAL	29260	DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	321,00	R$ 1.255.003,95
14/12/2020	NOTA FISCAL	9256	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.152,02	R$ 1.252.851,93
14/12/2020	NOTA FISCAL	8174	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSP. LTDA - EPP	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	815,00	R$ 1.252.036,93
14/12/2020	NOTA FISCAL	64610	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	41,90	R$ 1.251.995,03
14/12/2020	NOTA FISCAL	64621	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	41,90	R$ 1.251.953,13
14/12/2020	NOTA FISCAL	64622	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	40,70	R$ 1.251.912,43
14/12/2020	NOTA FISCAL	5164768	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	532,45	R$ 1.251.379,98
14/12/2020	NOTA FISCAL	987	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.230,50	R$ 1.250.149,48
14/12/2020	NOTA FISCAL	20768	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	184,00	R$ 1.249.965,48
14/12/2020	NOTA FISCAL	5472	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	150,00	R$ 1.249.815,48
14/12/2020	TRANSFERENCIA	121.410	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	244,90	R$ 1.249.570,58
15/12/2020	NOTA FISCAL	129	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.954,50	R$ 1.233.616,08
16/12/2020	NOTA FISCAL	7598	EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	262,50	R$ 1.233.353,58
16/12/2020	NOTA FISCAL	10	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	35.000,00	R$ 1.198.353,58
16/12/2020	NOTA FISCAL	9261	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	169,00	R$ 1.198.184,58
16/12/2020	NOTA FISCAL	836238	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	363,99	R$ 1.197.820,59
16/12/2020	NOTA FISCAL	4130	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	1.185,60	R$ 1.196.634,99
16/12/2020	FGTS RESCISÓRIO	160439802	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	13.743,85	R$ 1.182.891,14
16/12/2020	NOTA FISCAL	121.606	PRISCILA CAROLINA ANTONIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.522,53	R$ 1.181.368,61
16/12/2020	NOTA FISCAL	141040	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	764,00	R$ 1.180.604,61
17/12/2020	TERMO DE RESCISÃO	24.185	PRISCILA CAROLINA ANTONIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	5.374,38	R$ 1.175.230,23
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	917,98	R$ 1.174.312,25
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.119,45	R$ 1.173.192,80
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	860,23	R$ 1.172.332,57
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	828,74	R$ 1.171.503,83
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	242,79	R$ 1.171.261,04
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	ALINE ALVES GONÇALVES SABATIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.275,63	R$ 1.169.985,41
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.203,68	R$ 1.168.781,73
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	ALINE CRISTINA OLIMPIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	713,18	R$ 1.168.068,55
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	997,76	R$ 1.167.070,79
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	936,77	R$ 1.166.134,02
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	ANA CLARA FONSECA SPADIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	830,30	R$ 1.165.303,72
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	846,14	R$ 1.164.457,58
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	808,19	R$ 1.163.649,39
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	ANDERSON PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	939,28	R$ 1.162.710,11
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	ANDREA CRISTINA VEJAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	742,15	R$ 1.161.967,96
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	621,87	R$ 1.161.346,09

17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	916,91	R$ 1.160.429,18
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	482,53	R$ 1.159.946,65
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.146,14	R$ 1.158.800,51
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	CAROLINE APARECIDA VISMARA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	756,64	R$ 1.158.043,87
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	899,51	R$ 1.157.144,36
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	DANIELE VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	719,33	R$ 1.156.425,03
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	116,93	R$ 1.156.308,10
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	873,38	R$ 1.155.434,72
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	DONIZETI ALMDEIDA PRADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	764,16	R$ 1.154.670,56
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	DOUGLAS LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	688,66	R$ 1.153.981,90
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	EDSON DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	834,15	R$ 1.153.147,75
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.347,22	R$ 1.151.800,53
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	617,20	R$ 1.151.183,33
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	ELIANA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	944,52	R$ 1.150.238,81
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	ELAINE TRAMONTINI LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	762,99	R$ 1.149.475,82
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	740,93	R$ 1.148.734,89
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	FABIANE FRANCA FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	718,87	R$ 1.148.016,02
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	893,15	R$ 1.147.122,87
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	637,61	R$ 1.146.485,26
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	GABRIELA DE OLIVEIRA PRETTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	610,22	R$ 1.145.875,04
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	GILMAR DE MATOS GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	888,38	R$ 1.144.986,66
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.196,90	R$ 1.143.789,76
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.244,11	R$ 1.142.545,65
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	JANANINA OLIVEIRA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	644,90	R$ 1.141.900,75
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	JANETE CRISTINA PALMEZZANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	808,19	R$ 1.141.092,56
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	JESSICA ALVES SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.012,41	R$ 1.140.080,15
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	674,56	R$ 1.139.405,59
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	JOSE QUERGINALDO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	113,10	R$ 1.139.292,49
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	885,29	R$ 1.138.407,20
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	JUAN CARLOS DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	683,36	R$ 1.137.723,84
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	LAERTE FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	617,20	R$ 1.137.106,64
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	LARISSA RODRIGUES CAPUTTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	808,19	R$ 1.136.298,45
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	LAYSA LOHYNE PEDROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	734,78	R$ 1.135.563,67
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	LETICIA CUNHAN DE ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	808,19	R$ 1.134.755,48
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.453,41	R$ 1.133.302,07
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	LUCAS HENRIQUE MANOEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	354,38	R$ 1.132.947,69
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	LUCIA GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	818,75	R$ 1.132.128,94
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	LUCILENE CATIA MUNHOZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	637,61	R$ 1.131.491,33
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	905,96	R$ 1.130.585,37
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	757,97	R$ 1.129.827,40
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	MARIA APARECIDA STANQUINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	882,64	R$ 1.128.944,76
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.228,26	R$ 1.127.716,50
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	MARIANA DE ANDRADE DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.228,26	R$ 1.126.488,24
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	MARILDE INES GUARNIERI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	684,43	R$ 1.125.803,81
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	MARTA DETRANO RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	889,84	R$ 1.124.913,97
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.061,59	R$ 1.123.852,38
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	808,19	R$ 1.123.044,19
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	688,66	R$ 1.122.355,53
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	MELISSA MANARESI BASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.350,73	R$ 1.121.004,80
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	812,25	R$ 1.120.192,55
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	PEDRO MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	872,19	R$ 1.119.320,36
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	PRISCILA DIAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	930,02	R$ 1.118.390,34
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	PRISCILA MENOSSI DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	827,39	R$ 1.117.562,95
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	835,78	R$ 1.116.727,17
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	948,41	R$ 1.115.778,76
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	939,96	R$ 1.114.838,80
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	TAIS CRISTINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	644,90	R$ 1.114.193,90
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	839,89	R$ 1.113.354,01
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.255,63	R$ 1.112.098,38

17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	THIAGO GRANDINI RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	290,45	R$ 1.111.807,93
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	VALDEMIR CASAVECHI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.736,02	R$ 1.110.071,91
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	VERIDIANE GIROTTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.308,86	R$ 1.108.763,05
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	720,43	R$ 1.108.042,62
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	WALTER OLIVEIRA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	709,81	R$ 1.107.332,81
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.186	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	723,08	R$ 1.106.609,73
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.187	ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	285,92	R$ 1.106.323,81
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.187	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	242,79	R$ 1.106.081,02
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.187	EDER APARECIDO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	285,92	R$ 1.105.795,10
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.187	ELTON DOUGLAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	808,19	R$ 1.104.986,91
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.187	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	339,58	R$ 1.104.647,33
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.187	FRANCINEIDE APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	947,47	R$ 1.103.699,86
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.187	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.231,97	R$ 1.102.467,89
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.187	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	688,66	R$ 1.101.779,23
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.187	LUIS GUSTAVO REZENDE GONÇALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	933,68	R$ 1.100.845,55
17/12/2020	13º INTEGRAL	24.187	MARCELO ANDREASSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.271,21	R$ 1.099.574,34
17/12/2020	GUIA	121.701	DARF	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	876,74	R$ 1.098.697,60
17/12/2020	GUIA	121.702	DARF	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	684,42	R$ 1.098.013,18
17/12/2020	ISS	121.703	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.379,43	R$ 1.096.633,75
17/12/2020	ISS	121.704	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8,50	R$ 1.096.625,25
17/12/2020	NOTA FISCAL	8202	O.M.I. COM. E MAN. EQUIP. INF. LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	152,89	R$ 1.096.472,36
17/12/2020	GUIA	121.706	INSS - 13/2020	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.069,89	R$ 1.095.402,47
17/12/2020	GUIA	121.707	INSS - 13/2020	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.293,97	R$ 1.093.108,50
17/12/2020	GUIA	121.708	INSS - 11/2020	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	14.170,28	R$ 1.078.938,22
17/12/2020	GUIA	121.709	INSS - 11/2020	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	5.814,88	R$ 1.073.123,34
17/12/2020	GUIA	121.710	DARF	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	13.306,58	R$ 1.059.816,76
17/12/2020	GUIA	121.711	DARF	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.523,51	R$ 1.056.293,25
18/12/2020	13º INTEGRAL	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	10.951,88	R$ 1.045.341,37
18/12/2020	13º INTEGRAL	550.290.000.028.736	GEORGE GOMES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	574,99	R$ 1.044.766,38
18/12/2020	13º INTEGRAL	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	149,00	R$ 1.044.617,38
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.801	DANIELA SOUZA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	242,79	R$ 1.044.374,59
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.802	DENISE MARIA LOURENÇO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	242,79	R$ 1.044.131,80
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.803	FERNANDO GONÇALVES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	340,58	R$ 1.043.791,22
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.804	GABRIEL FARIAS BELARMINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	149,00	R$ 1.043.642,22
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.805	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	336,50	R$ 1.043.305,72
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.806	LUCIANI APARECIDA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	242,79	R$ 1.043.062,93
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.807	LUCIMARA AMORIM SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	340,09	R$ 1.042.722,84
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.808	LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	337,54	R$ 1.042.385,30
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.809	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	152,30	R$ 1.042.233,00
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.810	RAFAEL DA SILVA REIS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	340,58	R$ 1.041.892,42
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.811	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	590,15	R$ 1.041.302,27
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.812	VANIA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	285,92	R$ 1.041.016,35
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.813	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	341,10	R$ 1.040.675,25
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.814	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	251,47	R$ 1.040.423,78
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.815	AMANDA VITORIA ANTONIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	915,09	R$ 1.039.508,69
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.816	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	258,72	R$ 1.039.249,97
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.817	EDNA CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	285,92	R$ 1.038.964,05
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.818	GILBERTO ALVES NUNES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	423,29	R$ 1.038.540,76
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.819	JAICE APARECIDA BRASILIO GIMENEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	285,92	R$ 1.038.254,84
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.820	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	354,38	R$ 1.037.900,46
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.821	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	278,10	R$ 1.037.622,36
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.822	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	354,38	R$ 1.037.267,98
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.823	MATEUS DA SILVA MUFALO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	149,00	R$ 1.037.118,98
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.825	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	331,83	R$ 1.036.787,15
18/12/2020	13º INTEGRAL	121.826	DANIELE MAIA NORB	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	252,16	R$ 1.036.534,99
21/12/2020	NOTA FISCAL	7.049	EXTINMASTER COM. DE EQUIP. DE INCENDIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	126,51	R$ 1.036.408,48
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	784,00	R$ 1.035.624,48
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	684,06	R$ 1.034.940,42
				MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	574,24	R$ 1.034.366,18

21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	ALINE ALVES GONÇALVES SABATIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	985,02	R$ 1.033.381,16
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	439,74	R$ 1.032.941,42
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	ALINE CRISTINA OLIMPIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	463,70	R$ 1.032.477,72
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	ANA CLARA FONSECA SPADIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	571,97	R$ 1.031.905,75
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	674,32	R$ 1.031.231,43
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	571,70	R$ 1.030.659,73
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	ANDREA CRISTINA VEJAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	571,70	R$ 1.030.088,03
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	609,87	R$ 1.029.478,16
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	655,34	R$ 1.028.822,82
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	DONIZETI ALMDEIDA PRADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	275,68	R$ 1.028.547,14
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	222,51	R$ 1.028.324,63
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	ELIANA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	687,44	R$ 1.027.637,19
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	ELTON DOUGLAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	572,37	R$ 1.027.064,82
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	FABIANE FRANCA FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	624,58	R$ 1.026.440,24
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	467,29	R$ 1.025.972,95
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	GILMAR DE MATOS GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	611,98	R$ 1.025.360,97
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	JUAN CARLOS DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	160,68	R$ 1.025.200,29
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	LUCIA GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	571,70	R$ 1.024.628,59
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	639,32	R$ 1.023.989,27
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	589,35	R$ 1.023.399,92
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	MARCELO ANDREASSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.041,06	R$ 1.022.358,86
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	MARIA APARECIDA STANQUINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	685,42	R$ 1.021.673,44
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	MARILDE INES GUARNIERI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	935,16	R$ 1.020.738,28
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	571,70	R$ 1.020.166,58
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	686,40	R$ 1.019.480,18
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	468,24	R$ 1.019.011,94
21/12/2020	1/3 FÉRIAS	19.511	VERIDIANE GIROTTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	937,80	R$ 1.018.074,14
21/12/2020	NOTA FISCAL	6651	EXTINMASTER COM. DE EQUIP. DE INCENDIO E TEL. LTDA EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	80,00	R$ 1.017.994,14
21/12/2020	NOTA FISCAL	264896	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	689,26	R$ 1.017.304,88
21/12/2020	NOTA FISCAL	52541	DRL COM. IMP. E EXP. EIRELI	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.636,45	R$ 1.011.668,43
21/12/2020	NOTA FISCAL	28319	RICARDO RUBIO EPP	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	1.110,00	R$ 1.010.558,43
21/12/2020	MENSALIDADE	1838057	SIND. DOS EMPR. EM ESTAB. DE SERVIÇOS DE SAUDE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	828,00	R$ 1.009.730,43
21/12/2020	NOTA FISCAL	38796	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	366,98	R$ 1.009.363,45
21/12/2020	NOTA FISCAL	8	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	630,00	R$ 1.008.733,45
21/12/2020	NOTA FISCAL	1373757	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.075,30	R$ 1.004.658,15
21/12/2020	NOTA FISCAL	205056	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	820,00	R$ 1.003.838,15
21/12/2020	NOTA FISCAL	6678	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇAO LTDA ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.790,00	R$ 1.000.048,15
21/12/2020	NOTA FISCAL	9742	PH7 COMERCIO E REPRESENTAÇOES	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	385,32	R$ 999.662,83
21/12/2020	NOTA FISCAL	84604952	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.095,57	R$ 997.567,26
21/12/2020	NOTA FISCAL	84604953	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	645,52	R$ 996.921,74
21/12/2020	NOTA FISCAL	17154	ACACIO VIASSELI ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	590,00	R$ 996.331,74
21/12/2020	NOTA FISCAL	15464	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.131,03	R$ 990.200,71
21/12/2020	NOTA FISCAL	39865	GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	367,62	R$ 989.833,09
21/12/2020	NOTA FISCAL	39944	GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	203,82	R$ 989.629,27
21/12/2020	NOTA FISCAL	484443	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	742,67	R$ 988.886,60
21/12/2020	NOTA FISCAL	10022	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. EIRELI - PARCELA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.133,33	R$ 987.753,27
21/12/2020	NOTA FISCAL	100121	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. EIRELI - PARCELA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.500,67	R$ 986.252,60
21/12/2020	NOTA FISCAL	34712	ONCOTECH COM. DE MED. LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	1.110,00	R$ 985.142,60
21/12/2020	NOTA FISCAL	8537	NELSON APARECIDO RODRIGUES - ME	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	778,37	R$ 984.364,23
21/12/2020	NOTA FISCAL	8539	NELSON APARECIDO RODRIGUES - ME	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.388,36	R$ 981.975,87
21/12/2020	NOTA FISCAL	28320	RICARDO RUBIO EPP	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	1.460,00	R$ 980.515,87
21/12/2020	BOLETO	2743264	LIFE COBRANÇAS LTDA	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.860,75	R$ 978.655,12
21/12/2020	NOTA FISCAL	1981	DECO ELETRO IND. E COM. DE ELETROELETRONICOS EIRELI	FEDERAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	670,25	R$ 977.984,87
22/12/2020	NOTA FISCAL	927042	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	2.369,09	R$ 975.615,78
22/12/2020	NOTA FISCAL	112689	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	538,40	R$ 975.077,38
22/12/2020	NOTA FISCAL	122.203	ALFALAGOS LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	7.488,25	R$ 967.589,13
22/12/2020	NOTA FISCAL	122.204	HELIANTO FARMACEUTICA LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	703,20	R$ 966.885,93
22/12/2020	NOTA FISCAL	938266	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	3.060,00	R$ 963.825,93
22/12/2020	NOTA FISCAL	12250	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. HOSP. LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	3.253,00	R$ 960.572,93

22/12/2020	NOTA FISCAL	40623	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	1.223,55	R$ 959.349,38
22/12/2020	NOTA FISCAL	9109	MONARI & TOLEDO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	371,70	R$ 958.977,68
22/12/2020	NOTA FISCAL	122243	CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	112,00	R$ 958.865,68
22/12/2020	BOLETO	49782	JOSE APARECIDO CAPOBIANCO	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	2.546,40	R$ 956.319,28
22/12/2020	NOTA FISCAL	311652	BIOHOSP PRODUTOS	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	2.702,15	R$ 953.617,13
22/12/2020	NOTA FISCAL	9782	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. EIRELI - PARCELA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.867,00	R$ 950.750,13
22/12/2020	NOTA FISCAL	4484	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	1.550,00	R$ 949.200,13
22/12/2020	NOTA FISCAL	145160	MULTIFARMA COM. E REPR. LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	718,16	R$ 948.481,97
22/12/2020	NOTA FISCAL	8525	ALFALAGOS LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.915,45	R$ 945.566,52
22/12/2020	NOTA FISCAL	112710	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	870,80	R$ 944.695,72
22/12/2020	NOTA FISCAL	48838	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.493,79	R$ 940.201,93
22/12/2020	NOTA FISCAL	937805	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	555,09	R$ 939.646,84
22/12/2020	NOTA FISCAL	1374134	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	5.611,85	R$ 934.034,99
22/12/2020	NOTA FISCAL	70440	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	1.612,32	R$ 932.422,67
22/12/2020	NOTA FISCAL	49658	HUMANA ALIMENTAR DIST. MED. PROD. NUTRIÇÃO LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	2.724,00	R$ 929.698,67
22/12/2020	NOTA FISCAL	860210	CM HOSPITALAR S.A.	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	548,91	R$ 929.149,76
22/12/2020	NOTA FISCAL	37241	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	1.573,02	R$ 927.576,74
22/12/2020	NOTA FISCAL	121680	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXP. LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	584,98	R$ 926.991,76
22/12/2020	NOTA FISCAL	484551	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	974,28	R$ 926.017,48
22/12/2020	NOTA FISCAL	144720	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.339,69	R$ 923.677,79
22/12/2020	NOTA FISCAL	5556	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	127,90	R$ 923.549,89
22/12/2020	NOTA FISCAL	128836	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MED-CIR. LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	612,00	R$ 922.937,89
22/12/2020	NOTA FISCAL	144660	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	9.810,19	R$ 913.127,70
22/12/2020	NOTA FISCAL	128837	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MED-CIR. LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	840,00	R$ 912.287,70
22/12/2020	NOTA FISCAL	88889	LINE LIFE CARDIOVASCULAR COM. DE PROD.	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$	440,00	R$ 911.847,70
22/12/2020	NOTA FISCAL	14709	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.289,00	R$ 909.558,70
23/12/2020	NOTA FISCAL	30	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.750,00	R$ 902.808,70
23/12/2020	NOTA FISCAL	6	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00	R$ 900.408,70
23/12/2020	NOTA FISCAL	864	BELLUZI & CIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.340,00	R$ 898.068,70
23/12/2020	NOTA FISCAL	937562	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	334,66	R$ 897.734,04
23/12/2020	NOTA FISCAL	2666	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.008,00	R$ 896.726,04
23/12/2020	NOTA FISCAL	8538	NELSON APARECIDO RODRIGUES - ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	328,04	R$ 896.398,00
23/12/2020	NOTA FISCAL	20881	OXYMED COM. E LOC. DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6.666,60	R$ 889.731,40
23/12/2020	NOTA FISCAL	23	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.753,27	R$ 886.978,13
23/12/2020	NOTA FISCAL	69	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.997,64	R$ 862.980,49
23/12/2020	NOTA FISCAL	520	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.207,08	R$ 847.773,41
23/12/2020	NOTA FISCAL	790	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.764,38	R$ 846.009,03
23/12/2020	NOTA FISCAL	1738	CLINICA MEDICA HAMZE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.426,02	R$ 843.583,01
23/12/2020	NOTA FISCAL	52	THM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	866,88	R$ 842.716,13
23/12/2020	NOTA FISCAL	2996	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35	R$ 837.929,78
23/12/2020	NOTA FISCAL	1729	CLINICA MEDICA HAMZE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.139,00	R$ 824.790,78
23/12/2020	NOTA FISCAL	86	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00	R$ 810.790,78
23/12/2020	NOTA FISCAL	210	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.514,40	R$ 797.276,38
23/12/2020	NOTA FISCAL	23	CMR SAUDE S/S	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.965,87	R$ 785.310,51
23/12/2020	NOTA FISCAL	70	GENY OBA OGAWA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.640,60	R$ 770.669,91
23/12/2020	NOTA FISCAL	29	JOAO DEIVID MORA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00	R$ 768.269,91
23/12/2020	NOTA FISCAL	17	L M DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	900,00	R$ 767.369,91
23/12/2020	NOTA FISCAL	120	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.631,00	R$ 761.738,91
23/12/2020	NOTA FISCAL	518	CLINICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.990,05	R$ 741.748,86
23/12/2020	NOTA FISCAL	1728	CLINICA MEDICA HAMZE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.977,25	R$ 733.771,61
23/12/2020	NOTA FISCAL	176	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.329,90	R$ 717.441,71
23/12/2020	NOTA FISCAL	243	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO SERV. MED. LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.378,60	R$ 714.063,11
23/12/2020	NOTA FISCAL	2963	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.640,60	R$ 699.422,51
23/12/2020	NOTA FISCAL	68	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50	R$ 696.607,01
23/12/2020	NOTA FISCAL	25	GIGEK ASSISTENCIA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00	R$ 691.807,01
23/12/2020	NOTA FISCAL	792	RCL GARÇA COM. E IND. DE MOVEIS LTDA	FEDERAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	304,40	R$ 691.502,61
23/12/2020	NOTA FISCAL	5384	LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP	FEDERAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	164,78	R$ 691.337,83
23/12/2020	NOTA FISCAL	5411	LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP	FEDERAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	95,70	R$ 691.242,13
23/12/2020	NOTA FISCAL	726,33	LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP	FEDERAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	726,33	R$ 690.515,80

23/12/2020	NOTA FISCAL	5417	LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP	FEDERAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 111,88	R$ 690.403,92
23/12/2020	NOTA FISCAL	65	LUIZ CARLOS DE SOUZA	FEDERAL - COVID	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 4.600,00	R$ 685.803,92
28/12/2020	NOTA FISCAL	2683	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 10.153,68	R$ 675.650,24
28/12/2020	NOTA FISCAL	101	MDSA MEDICAL SERVICE LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.700,00	R$ 672.950,24
28/12/2020	NOTA FISCAL	1028	E. DE SOUZA SILVA ELETRICA ME	FEDERAL - COVID	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	R$ 57.000,00	R$ 615.950,24
29/12/2020	NOTA FISCAL	6635	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.370,09	R$ 614.580,15
29/12/2020	RECIBO DE FÉRIAS	15.411	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.279,08	R$ 612.301,07
29/12/2020	RECIBO DE FÉRIAS	15.411	DONIZETI ALMDEIDA PRADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.173,84	R$ 610.127,23
29/12/2020	RECIBO DE FÉRIAS	15.411	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 904,73	R$ 609.222,50
29/12/2020	RECIBO DE FÉRIAS	15.411	JANETE CRISTINA PALMEZZANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.313,18	R$ 606.909,32
29/12/2020	TERMO DE RESCISÃO	15.412	JUAN CARLOS DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.889,72	R$ 605.019,60
29/12/2020	NOTA FISCAL	12	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 2.200,00	R$ 602.819,60
29/12/2020	NOTA FISCAL	2348	GBS GARÇA - LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 200,00	R$ 602.619,60
29/12/2020	NOTA FISCAL	1	DAIANE DE MENESES DE MACEDO	FEDERAL - COVID	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 6.000,00	R$ 596.619,60
30/12/2020	NOTA FISCAL	98525	ASTRA FARMA COM. DE MAT. MED. HOSP. LTDA	FEDERAL - COVID (P.1666)	MEDICAMENTOS	R$ 4.679,00	R$ 591.940,60
						R$ 1.062.440,33	

Saldo Anterior	**R$ 854.380,93**
Rendimentos de Aplicação	**R$ 0,00**
Recursos Repassados	**R$ 800.000,00**
Total de Receitas	**R$ 1.654.380,93**
Despesas	**R$ 1.062.440,33**
Tarifas Bancárias	**R$ 1.601,85**
Saldo	**R$ 591.940,60**
Saldo a transportar	**R$ 591.940,60**

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	R$ 0,00
Total	

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	**DESPESAS**	**SALDO POR RECURSO**
MUNICIPAL	**R$ 350.000,00**	**R$ 632.950,18**	**-R$ 282.950,18**
ESTADUAL	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
FEDERAL	**R$ 250.000,00**	**R$ 250.000,00**	**R$ 0,00**
FEDERAL - COVID	**R$ 0,00**	**R$ 76.512,50**	**-R$ 76.512,50**
FEDERAL - COVID (P.774)	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
FEDERAL - COVID (P.1666)	**R$ 200.000,00**	**R$ 102.977,65**	**R$ 97.022,35**
TOTAL	**R$ 800.000,00**	**R$ 1.062.440,33**	**-R$ 262.440,33**

	HOSPITALAR	FEDERAL - COVID
	R$ 985.927,83	R$ 76.512,50
	R$ 1.375,70	R$ 226,15

Manoel Zabeu Rogério Miotello
Diretor Administrativo

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	
RECURSOS HUMANOS (5)	444.520,99
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	42.680,94
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	61.661,71
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	11.468,41
SERVIÇOS MÉDICOS	274.450,57
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	129.557,81
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	2.546,40
LOCAÇÕES DIVERSAS	20.267,50
UTILIDADES PÚBLICAS	15.729,10
COMBUSTÍVEL	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	59.312,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00
OUTRAS DESPESAS	244,90
TOTAL	1.062.440,33

SALDO BANCÁRIO HOSPITALAR		**341.060,43**
SALDO BANCÁRIO COVID		**86.125,31**
DIFERENÇA MÊS ANTERIOR	R$	163.112,19
TARIFAS HOSPITALAR	R$	1.375,70
TARIFAS COVID		226,15
DEVOLUÇÃO MARCOS PAGANI		-500,00
DIFERENÇA NÃO LOCALIZADA		540,82
SALDO DA PLANILHA		**591.940,60**

AHBB REDE SANTA CASA | HOSPITAL SÃO LUCAS

014

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE PELA ENTIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO.

EXERCÍCIO: DEZEMBRO/2020

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Fomento nº 01/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 734.564,57
Aditamento nº 01	01/01/2019	31/12/2019	R$ 734.564,56
Aditamento nº 02	01/07/2019	31/12/2019	R$ 734.564,57
Aditamento nº 03	01/01/2020	31/12/2020	R$ 800.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
03/12/2020	R$ 200.000,00	03/12/2020	15570/1	R$ 200.000,00
03/12/2020	R$ 200.000,00	03/12/2020	1796/12	R$ 200.000,00
13/02/2020	R$ 50.000,00	13/02/2020	1796/13	R$ 50.000,00
13/02/2020	R$ 350.000,00	13/02/2020	1797/17	R$ 350.000,00

A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR		
B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R$ 800.000,00
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$ 800.000,00
F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R$ 800.000,00

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, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOSIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX 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 (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)			R$ 444.520,99	
Recursos humanos (6)				
Medicamentos			R$ 42.680,94	
Material médico e hospitalar (*)			R$ 61.661,71	
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo			R$ 11.468,41	
Serviços médicos (*)			R$ 274.450,57	
Outros serviços de terceiros			R$ 129.557,81	
Locação de imóveis			R$ 2.546,40	
Locações diversas			R$ 20.267,50	
Utilidades públicas (7)			R$ 15.729,10	
Combustível				
Bens e materiais permanentes			R$ 59.312,00	
Obras				
Despesas financeiras e bancárias				
Outras despesas			R$ 244,90	
TOTAL	R$ -	R$ -	R$ 1.062.440,33	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	800.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	1.062.440,33
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	-R$	262.440,33
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		

TOTAL	R$ (262.440,33)

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 Convenente.

Local e data: Garça, 26 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB REDE SANTA CASA | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.4

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE PELA ENTIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO.

EXERCÍCIO: DEZEMBRO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL - COVID

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Fomento nº 01/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 734.564,57
Aditamento nº 01	01/01/2019	31/12/2019	R$ 734.564,56
Aditamento nº 02	01/07/2019	31/12/2019	R$ 734.564,57
Aditamento nº 03	01/01/2020	31/12/2020	R$ 800.000,00

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

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R$ -	

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOSIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercicio seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)				
Recursos humanos (6)				
Medicamentos				
Material médico e hospitalar (*)			R$ 1.365,00	
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo			R$ 3.547,50	
Serviços médicos (*)				
Outros serviços de terceiros			R$ 14.600,00	
Locação de imóveis				
Locações diversas				
Utilidades públicas (7)				
Combustivel				
Bens e materiais permanentes			R$ 57.000,00	
Obras				
Despesas financeiras e bancárias				
Outras despesas				
TOTAL	R$ -	R$ -	R$ 76.512,50	

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

(5) Salários, encargos e beneficios.

(6) Autônomos e pessoa juridica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	-
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	76.512,50
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	-R$	76.512,50
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R$	(76.512,50)

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 Convenente.

Local e data: Garça, 26 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB REDE SANTA CASA | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.4

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE PELA ENTIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO.

EXERCÍCIO: DEZEMBRO/2020

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Fomento nº 01/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 734.564,57
Aditamento nº 01	01/01/2019	31/12/2019	R$ 734.564,56
Aditamento nº 02	01/07/2019	31/12/2019	R$ 734.564,57
Aditamento nº 03	01/01/2020	31/12/2020	R$ 800.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
03/12/2020	R$ 200.000,00	03/12/2020	15570/1	R$ 200.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				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 BENEFICIÁRIA				

(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, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOSIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercicio/20XX 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 (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)				
Recursos humanos (6)				
Medicamentos			R$ 42.680,94	
Material médico e hospitalar (*)			R$ 60.296,71	
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo				
Serviços médicos (*)				
Outros serviços de terceiros				
Locação de imóveis				
Locações diversas				
Utilidades públicas (7)				
Combustivel				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras e bancárias				
Outras despesas				
TOTAL	R$ -	R$ -	R$ 102.977,65	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	200.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	102.977,65
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	97.022,35
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R$	97.022,35

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 Convenente.

Local e data: Garça, 18 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB REDE SANTA CASA | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.4

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE PELA ENTIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO.

EXERCÍCIO: DEZEMBRO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Fomento nº 01/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 734.564,57
Aditamento nº 01	01/01/2019	31/12/2019	R$ 734.564,56
Aditamento nº 02	01/07/2019	31/12/2019	R$ 734.564,57
Aditamento nº 03	01/01/2020	31/12/2020	R$ 800.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
03/12/2020	R$ 200.000,00	03/12/2020	1796/12	R$ 200.000,00
13/02/2020	R$ 50.000,00	13/02/2020	1796/13	R$ 50.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 250.000,00
(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$ 250.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R$ 250.000,00

(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, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOSIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercicio/20XX 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 (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)			R$ 233.139,85	
Recursos humanos (6)				
Medicamentos				
Material médico e hospitalar (*)				
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo			R$ 960,20	
Serviços médicos (*)			R$ 220,00	
Outros serviços de terceiros			R$ 15.679,95	
Locação de imóveis				
Locações diversas				
Utilidades públicas (7)				
Combustivel				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras e bancárias				
Outras despesas				
TOTAL	R$ -	R$ -	R$ 250.000,00	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	250.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	250.000,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R$	-

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 Convenente.

Local e data: Garça, 26 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB REDE SANTA CASA | HOSPITAL SÃO LUCAS

0[illegible]026

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.4

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE PELA ENTIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO.

EXERCÍCIO: DEZEMBRO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Fomento nº 01/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 734.564,57
Aditamento nº 01	01/01/2019	31/12/2019	R$ 734.564,56
Aditamento nº 02	01/07/2019	31/12/2019	R$ 734.564,57
Aditamento nº 03	01/01/2020	31/12/2020	R$ 800.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
13/02/2020	R$ 350.000,00	13/02/2020	1797/17	R$ 350.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 350.000,00
(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$ 350.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R$ 350.000,00

(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, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOSIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercicio/20XX bem como as despesas a pagar no exercicio seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)			R$ 211.381,14	
Recursos humanos (6)				
Medicamentos				
Material médico e hospitalar (*)				
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo			R$ 6.960,71	
Serviços médicos (*)			R$ 274.230,57	
Outros serviços de terceiros			R$ 99.522,76	
Locação de imóveis			R$ 2.546,40	
Locações diversas			R$ 20.267,50	
Utilidades públicas (7)			R$ 15.729,10	
Combustível				
Bens e materiais permanentes			R$ 2.312,00	
Obras				
Despesas financeiras e bancárias				
Outras despesas				
TOTAL		R$ -	R$ 632.950,18	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	350.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	632.950,18
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	-R$	282.950,18
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R$	(282.950,18)

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 Convenente.

Local e data: Garça, 26 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ORGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2020
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 800.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL E MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R$	
R$ 200.000,00	15570/1	03/12/2020	R$ 200.000,00	FEDERAL - COVID (P. 1666)
R$ 200.000,00	1796/12	03/12/2020	R$ 200.000,00	FEDERAL
R$ 50.000,00	1796/13	13/02/2020	R$ 50.000,00	FEDERAL
R$ 350.000,00	1797/17	13/02/2020	R$ 350.000,00	MUNICIPAL

RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS	R$	-
SALDO ANTERIOR	R$	-
TOTAL	R$	800.000,00
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO MÉDICO DR. MARCOS PAGANI PARCELA 04/10	R$	500,00
VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB		
TRANSFERÊCIA ENTRE CONTAS AHBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEICULO PAGO COM MULTAS	R$	-
RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	-

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 800.000,00 (8etecentos mil reais).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERIODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)		R$	444.520,99
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	42.680,94
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	60.296,71
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	7.920,91
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	274.450,57
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	115.202,71
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	2.546,40
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	20.267,50
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	15.729,10
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	2.312,00
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	1.375,70
OUTRAS DESPESAS		R$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	987.303,53
	RECURSOPUBLICONÃO APLICADO	R$	(186.803,53)
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	(186.803,53)

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
17/11/2020	22937	I.C.M. - INSTITUTO DO CORAÇÃO DE MARÍLIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	220,00
22/12/2020	621001	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R$	15.098,25
03/11/2020	14212	CIRURGICA NEVES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.584,00
03/11/2020	14213	CIRURGICA NEVES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	98,00
09/11/2020	1941	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	416,50
03/11/2020	25146	SUPER - DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	300,00
03/11/2020	9585	PH7 COMERCIO E REPRESENTAÇOES	MEDICAMENTOS	R$	254,70
03/11/2020	3056	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	450,00
30/11/2020	30.540	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R$	1.909,54
30/11/2020	30.540	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.859,34
30/11/2020	30.540	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.775,30
30/11/2020	30.540	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	R.H. (5)	R$	1.832,91
30/11/2020	30.540	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	R.H. (5)	R$	1.509,37
30/11/2020	30.540	ALINE ALVES GONÇALVES SABATIN	R.H. (5)	R$	2.911,97
30/11/2020	30.540	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.732,25
30/11/2020	30.540	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$	1.625,55
30/11/2020	30.540	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.313,28
30/11/2020	30.540	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R$	2.085,60
30/11/2020	30.540	ANA CLARA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R$	1.748,02
30/11/2020	30.540	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	R.H. (5)	R$	1.747,06
30/11/2020	30.540	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	1.774,66
30/11/2020	30.540	ANDERSON PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.073,68
30/11/2020	30.540	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	1.688,43
30/11/2020	30.540	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	R.H. (5)	R$	1.567,45
30/11/2020	30.540	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	R.H. (5)	R$	2.137,39
30/11/2020	30.540	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R$	2.859,34
30/11/2020	30.540	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.911,74
30/11/2020	30.540	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$	1.774,66
30/11/2020	30.540	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.026,20
30/11/2020	30.540	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.816,99
30/11/2020	30.540	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R$	2.070,35
30/11/2020	30.540	DONIZETI ALMDEIDA PRADO	R.H. (5)	R$	1.649,36
30/11/2020	30.540	DOUGLAS LOPES	R.H. (5)	R$	1.509,37
30/11/2020	30.540	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.831,87

30/11/2020	30.540	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.911,74
30/11/2020	30.540	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.350,76
30/11/2020	30.540	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.142,80
30/11/2020	30.540	ELAINE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$	1.756,81
30/11/2020	30.540	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.597,79
30/11/2020	30.540	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.095,10
30/11/2020	30.540	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	R.H. (5)	R$	2.110,09
30/11/2020	30.540	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R$	1.368,46
30/11/2020	30.540	GABRIELA DE OLIVEIRA PRETTI	R.H. (5)	R$	2.911,74
30/11/2020	30.540	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	2.072,64
30/11/2020	30.540	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.732,78
30/11/2020	30.540	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	3.001,39
30/11/2020	30.540	JANANINA OLIVEIRA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.509,37
30/11/2020	30.540	JANETE CRISTINA PALMEZZANO	R.H. (5)	R$	1.774,66
30/11/2020	30.540	JESSICA ALVES SOUSA	R.H. (5)	R$	2.285,68
30/11/2020	30.540	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.478,08
30/11/2020	30.540	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS	R.H. (5)	R$	1.747,06
30/11/2020	30.540	JUAN CARLOS DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.396,06
30/11/2020	30.540	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.350,76
30/11/2020	30.540	LARISSA RODRIGUES CAPUTTI	R.H. (5)	R$	1.774,66
30/11/2020	30.540	LAYSA LOHYNE PEDROSO	R.H. (5)	R$	1.509,37
30/11/2020	30.540	LETICIA CUNHAN DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	1.774,66
30/11/2020	30.540	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	R.H. (5)	R$	3.502,10
30/11/2020	30.540	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R$	1.774,66
30/11/2020	30.540	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	1.890,75
30/11/2020	30.540	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	1.396,06
30/11/2020	30.540	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.140,43
30/11/2020	30.540	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.784,18
30/11/2020	30.540	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	1.747,06
30/11/2020	30.540	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.859,34
30/11/2020	30.540	MARIANA DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.419,79
30/11/2020	30.540	MARILDE INES GUARNIERI	R.H. (5)	R$	502,92
30/11/2020	30.540	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.092,29
30/11/2020	30.540	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	2.432,34
30/11/2020	30.540	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.774,66
30/11/2020	30.540	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.509,37
30/11/2020	30.540	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	3.332,04
30/11/2020	30.540	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.774,66
30/11/2020	30.540	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.959,37
30/11/2020	30.540	PRISCILA CAROLINA ANTONIO	R.H. (5)	R$	1.368,46
30/11/2020	30.540	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.069,37
30/11/2020	30.540	PRISCILA MENOSSI DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.140,37
30/11/2020	30.540	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.061,54
30/11/2020	30.540	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.164,40
30/11/2020	30.540	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.073,64
30/11/2020	30.540	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.509,37
30/11/2020	30.540	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R$	1.774,66
30/11/2020	30.540	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$	2.882,55
30/11/2020	30.540	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R$	1.837,85
30/11/2020	30.540	VALDEMIR CASAVECHI	R.H. (5)	R$	4.810,80
30/11/2020	30.540	VERIDIANE GIROTTO	R.H. (5)	R$	3.186,03
30/11/2020	30.540	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.836,39
30/11/2020	30.540	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R$	1.503,18
30/11/2020	30.540	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	1.524,60
30/11/2020	30.540	ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO	R.H. (5)	R$	1.774,66
30/11/2020	30.540	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.509,37
30/11/2020	30.540	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.774,66
30/11/2020	30.540	ELTON DOUGLAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.747,06
30/11/2020	30.540	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R$	2.117,08
30/11/2020	30.540	FRANCINEIDE APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.058,22
30/11/2020	30.540	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R$	2.831,74
30/11/2020	30.540	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.509,37
30/11/2020	30.540	LUIS GUSTAVO REZENDE GONÇALVES	R.H. (5)	R$	1.891,33
30/11/2020	30.540	MARCELO ANDREASSA	R.H. (5)	R$	3.123,11
30/11/2020	30.540	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.774,66
21/11/2020	TERMO DE RESCISÃO	IARA CAROLINA	R.H. (5)	R$	1.680,57
02/12/2020	2618	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.421,53
06/11/2020	120581	CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	124,50
01/12/2020	67	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	11.262,00
16/11/2020	32598	HIDRAULICA CENTER III MILENIUM LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	323,50
12/11/2020	5142	LUIS PAULO CALDAMONE CABEIRA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	636,70
30/11/2020	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R$	3.378,78
30/11/2020	550.290.000.028.736	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	386,30
07/12/2020	553.062.000.036.049	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R$	5.443,15
01/12/2020	24	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.579,92
30/11/2020	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R$	1.509,37
30/11/2020	120.701	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R$	1.891,04
30/11/2020	120.702	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	R.H. (5)	R$	1.919,35
30/11/2020	120.703	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R$	1.582,36
30/11/2020	120.704	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	R.H. (5)	R$	1.774,66
30/11/2020	120.705	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.509,37
30/11/2020	120.706	DENISE MARIA LOURENÇO	R.H. (5)	R$	2.134,36
30/11/2020	120.707	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.774,66
30/11/2020	120.708	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R$	2.094,63
30/11/2020	120.709	GILBERTO ALVES NUNES	R.H. (5)	R$	1.774,66
30/11/2020	120.710	JAICE APARECIDA BRASILIO GIMENEZ	R.H. (5)	R$	1.774,66
30/11/2020	120.711	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.273,05 FEDERAL
30/11/2020	120.711	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R$	123,01 MUNICIPAL
30/11/2020	120.712	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	R.H. (5)	R$	1.509,37
30/11/2020	120.713	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.774,66
30/11/2020	120.714	LUCIANI APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.137,39
30/11/2020	120.715	LUCIANA AMORIM SILVA	R.H. (5)	R$	2.110,09
30/11/2020	120.716	LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.796,44
30/11/2020	120.717	MATEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R$	1.396,06
30/11/2020	120.718	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R$	3.457,48
30/11/2020	120.719	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.774,66
30/11/2020	120.720	VANIA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.137,39
30/11/2020	120.721	FGTS	R.H. (5)	R$	29.192,30
30/11/2020	120.722	FERNANDO GONÇALVES GOMES	R.H. (5)	R$	386,30
30/11/2020	120.723	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	R.H. (5)	R$	297,99
30/11/2020	120.724	WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	50,62
30/11/2020	120.725	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	R.H. (5)	R$	2.113,12
30/11/2020	120.726	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	R.H. (5)	R$	2.134,36
07/11/2020	210.149	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	798,60
25/09/2020	51819490777632	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	321,72
01/12/2020	20	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.500,00
07/12/2020	823.421.200.029.411	TARIFA MODULO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	60,00

07/12/2020	823.421.200.138.402	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
07/12/2020	823.421.200.138.403	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
07/12/2020	823.421.200.138.404	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
07/12/2020	823.421.200.138.405	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
07/12/2020	823.421.200.138.406	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
07/12/2020	823.421.200.138.407	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
07/12/2020	823.421.200.138.408	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
07/12/2020	823.421.200.138.409	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
07/12/2020	823.421.200.138.410	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
07/12/2020	823.421.200.531.548	TARIFA MODULO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	70,00
07/12/2020	823421200538253	TARIFA PAG SALARIO CREDITO CONTA	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	173,40
07/12/2020	833.421.202.014.349	TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	135,50
09/10/2020	277204	HIDRAULICA HPM COMERCIAL LTDA	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	R$	2.312,00
01/12/2020	650	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	63.500,00
09/09/2020	39632	GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	299,90
10/09/2020	39675	GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	148,40
08/12/2020	893.431.100.015.145	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
06/11/2020	1667	VERONA COMERCIO EIRELI EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.334,80
30/11/2020	TERMO DE RESCISÃO	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.039,02
10/09/2020	39674	GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	288,71
01/12/2020	264	ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MAN. E INST. ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	420,00
10/11/2020	121669	G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	74,00
12/11/2020	262642	LONDRICIR COMERCIO DE MAT. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	521,56
11/11/2020	7674	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.981,32
13/11/2020	5454	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.880,60
11/11/2020	46577	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	764,12
11/11/2020	13524	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.440,00
12/11/2020	139204	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	554,37
08/12/2020	893.431.100.015.145	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
03/12/2020	1118	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	835,26
16/11/2020	29260	DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	321,00
13/11/2020	9256	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.152,02
13/11/2020	8174	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSP. LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	815,00
24/11/2020	64610	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	41,90
24/11/2020	64621	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	41,90
24/11/2020	64622	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	40,70
12/11/2020	5164768	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	532,45
11/11/2020	987	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.230,50
30/11/2020	20768	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	184,00
17/11/2020	5472	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	150,00
14/12/2020	121.410	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	244,90
14/12/2020	803.491.100.118.640	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
07/12/2020	129	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.954,50
15/12/2020	553.501.100.080.361	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
03/12/2020	7598	EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	262,50
08/12/2020	10	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	35.000,00
16/11/2020	9261	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	169,00
18/11/2020	836238	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	363,99
17/11/2020	4130	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.185,60
01/12/2020		COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	13.743,85
08/12/2020	FGTS RESCISÃO	PRISCILA CAROLINA ANTONIO	R.H. (5)	R$	1.522,53
18/11/2020	141040	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	764,00
16/12/2020	893.511.100.042.131	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
08/12/2020	TERMO DE RESCISÃO	PRISCILA CAROLINA ANTONIO	R.H. (5)	R$	5.374,38
17/12/2020	24.186	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R$	917,98
17/12/2020	24.186	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.119,45
17/12/2020	24.186	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	860,23
17/12/2020	24.186	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	R.H. (5)	R$	828,74
17/12/2020	24.186	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	R.H. (5)	R$	242,79
17/12/2020	24.186	ALINE ALVES GONÇALVES SABATIN	R.H. (5)	R$	1.275,63
17/12/2020	24.186	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.203,68
17/12/2020	24.186	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$	713,18
17/12/2020	24.186	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	997,76
17/12/2020	24.186	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R$	936,77
17/12/2020	24.186	ANA CLARA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R$	830,30
17/12/2020	24.186	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	R.H. (5)	R$	846,14
17/12/2020	24.186	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	808,19
17/12/2020	24.186	ANDERSON PIMENTA	R.H. (5)	R$	939,28
17/12/2020	24.186	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	742,15
17/12/2020	24.186	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	R.H. (5)	R$	621,87
17/12/2020	24.186	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	R.H. (5)	R$	916,91
17/12/2020	24.186	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R$	482,53
17/12/2020	24.186	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.146,14
17/12/2020	24.186	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$	756,64
17/12/2020	24.186	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	899,51
17/12/2020	24.186	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R$	719,33
17/12/2020	24.186	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	116,93
17/12/2020	24.186	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R$	873,38
17/12/2020	24.186	DONIZETI ALMDEIDA PRADO	R.H. (5)	R$	764,16
17/12/2020	24.186	DOUGLAS LOPES	R.H. (5)	R$	688,66
17/12/2020	24.186	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R$	834,15
17/12/2020	24.186	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.347,22
17/12/2020	24.186	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	617,20
17/12/2020	24.186	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	944,52
17/12/2020	24.186	ELAINE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$	762,99
17/12/2020	24.186	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	740,93
17/12/2020	24.186	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	718,87
17/12/2020	24.186	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	R.H. (5)	R$	893,15
17/12/2020	24.186	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R$	637,61
17/12/2020	24.186	GABRIELA DE OLIVEIRA PRETTI	R.H. (5)	R$	610,22
17/12/2020	24.186	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	888,38
17/12/2020	24.186	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.196,90
17/12/2020	24.186	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	1.244,11
17/12/2020	24.186	JANANINA OLIVEIRA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	644,90
17/12/2020	24.186	JANETE CRISTINA PALMEZZANO	R.H. (5)	R$	808,19
17/12/2020	24.186	JESSICA ALVES SOUSA	R.H. (5)	R$	1.012,41
17/12/2020	24.186	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	674,56
17/12/2020	24.186	JOSE QUERGINALDO DA SILVA	R.H. (5)	R$	113,10
17/12/2020	24.186	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS	R.H. (5)	R$	885,29
17/12/2020	24.186	JUAN CARLOS DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	683,36
17/12/2020	24.186	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	617,20
17/12/2020	24.186	LARISSA RODRIGUES CAPUTTI	R.H. (5)	R$	808,19
17/12/2020	24.186	LAYSA LOHYNE PEDROSO	R.H. (5)	R$	734,78
17/12/2020	24.186	LETICIA CUNHAN DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	808,19
17/12/2020	24.186	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	R.H. (5)	R$	1.453,41
17/12/2020	24.186	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R$	354,38
17/12/2020	24.186	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	818,75

17/12/2020	24.186	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	637,61
17/12/2020	24.186	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R$	905,96
17/12/2020	24.186	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	757,97
17/12/2020	24.186	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	882,64
17/12/2020	24.186	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.228,26
17/12/2020	24.186	MARIANA DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.228,26
17/12/2020	24.186	MARILDE INES GUARNIERI	R.H. (5)	R$	684,43
17/12/2020	24.186	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R$	889,84
17/12/2020	24.186	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	1.061,59
17/12/2020	24.186	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	R.H. (5)	R$	808,19
17/12/2020	24.186	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	688,66
17/12/2020	24.186	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	1.350,73
17/12/2020	24.186	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	812,25
17/12/2020	24.186	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R$	872,19
17/12/2020	24.186	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	930,02
17/12/2020	24.186	PRISCILA MENOSSI DA SILVA	R.H. (5)	R$	827,39
17/12/2020	24.186	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	835,78
17/12/2020	24.186	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	948,41
17/12/2020	24.186	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	939,96
17/12/2020	24.186	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	644,90
17/12/2020	24.186	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R$	839,89
17/12/2020	24.186	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$	1.255,63
17/12/2020	24.186	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R$	290,45
17/12/2020	24.186	VALDEMIR CASAVECHI	R.H. (5)	R$	1.736,02
17/12/2020	24.186	VERIDIANE GIROTTO	R.H. (5)	R$	1.308,86
17/12/2020	24.186	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	720,43
17/12/2020	24.186	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R$	709,81
17/12/2020	24.186	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	723,08
17/12/2020	24.187	ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO	R.H. (5)	R$	285,92
17/12/2020	24.187	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	242,79
17/12/2020	24.187	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	285,92
17/12/2020	24.187	ELTON DOUGLAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	808,19
17/12/2020	24.187	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R$	339,58
17/12/2020	24.187	FRANCINEIDE APARECIDA	R.H. (5)	R$	947,47
17/12/2020	24.187	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R$	1.231,97
17/12/2020	24.187	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	688,66
17/12/2020	24.187	LUIS GUSTAVO REZENDE GONÇALVES	R.H. (5)	R$	933,68
17/12/2020	24.187	MARCELO ANDREASSA	R.H. (5)	R$	1.271,21
17/12/2020	24.187	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	876,74
30/11/2020	121.701	DARF	R.H. (5)	R$	684,42
30/11/2020	121.702	DARF	R.H. (5)	R$	1.379,43
30/11/2020	121.703	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8,50
30/11/2020	121.704	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	152,89
15/12/2020	8202	O.M.I. COM. E MAN. EQUIP. INF. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.069,89
16/12/2020	121.706	INSS - 13/2020	R.H. (5)	R$	2.293,97
16/12/2020	121.707	INSS - 13/2020	R.H. (5)	R$	14.170,28
16/12/2020	121.708	INSS - 11/2020	R.H. (5)	R$	5.814,88
16/12/2020	121.709	INSS - 11/2020	R.H. (5)	R$	13.306,58
30/11/2020	121.710	DARF	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.523,51
30/11/2020	121.711	DARF	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	10.951,88
18/12/2020	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R$	574,99
18/12/2020	550.290.000.028.736	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	149,00
18/12/2020	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R$	242,79
18/12/2020	121.801	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R$	242,79
18/12/2020	121.802	DENISE MARIA LOURENÇO	R.H. (5)	R$	340,58
18/12/2020	121.803	FERNANDO GONÇALVES GOMES	R.H. (5)	R$	149,00
18/12/2020	121.804	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R$	336,50
18/12/2020	121.805	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	R.H. (5)	R$	242,79
18/12/2020	121.806	LUCIANI APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	340,09
18/12/2020	121.807	LUCIMARA AMORIM SILVA	R.H. (5)	R$	337,54
18/12/2020	121.808	LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	152,30
18/12/2020	121.809	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	R.H. (5)	R$	340,58
18/12/2020	121.810	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R$	590,15
18/12/2020	121.811	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	285,92
18/12/2020	121.812	VANIA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	341,10
18/12/2020	121.813	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R$	251,47
18/12/2020	121.814	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R$	915,09
18/12/2020	121.815	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R$	258,72
18/12/2020	121.816	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	R.H. (5)	R$	285,92
18/12/2020	121.817	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	423,29
18/12/2020	121.818	GILBERTO ALVES NUNES	R.H. (5)	R$	285,92
18/12/2020	121.819	JAICE APARECIDA BRASILIO GIMENEZ	R.H. (5)	R$	354,38
18/12/2020	121.820	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R$	278,10
18/12/2020	121.821	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	354,38
18/12/2020	121.822	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	R.H. (5)	R$	149,00
18/12/2020	121.823	MATEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R$	331,83
18/12/2020	121.825	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	R.H. (5)	R$	252,16
18/12/2020	121.826	DANIELE MAIA NORB	R.H. (5)	R$	126,51
18/12/2020	803.531.100.176.568	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.569	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.570	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.571	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.572	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.573	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.574	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.575	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.576	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.577	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.578	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.579	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.580	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.581	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.582	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.583	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.584	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.585	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.586	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.587	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.588	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.589	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.590	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.591	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.592	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.176.593	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
18/12/2020	803.531.100.571.596	TARIFA PAG SALARIO CREDITO CONTA	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
18/12/2020	803.531.100.571.597	TARIFA PAG SALARIO CREDITO CONTA	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	275,40
18/12/2020	803.531.100.571.598	TARIFA PAG SALARIO CREDITO CONTA	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	37,40

02/12/2020	7.049	EXTINMASTER COM. DE EQUIP. DE INCENDIO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	784,00
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R$	684,06
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	574,24
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	ALINE ALVES GONÇALVES SABATIN	R.H. (5)	R$	985,02
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	439,74
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$	463,70
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	ANA CLARA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R$	571,97
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	R.H. (5)	R$	674,32
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	571,70
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	571,70
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	R.H. (5)	R$	609,87
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R$	655,34
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	DONIZETI ALMDEIDA PRADO	R.H. (5)	R$	275,68
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	222,51
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	687,44
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	ELTON DOUGLAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	572,37
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	624,58
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R$	467,29
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	611,98
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	JUAN CARLOS DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	160,68
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	571,70
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R$	639,32
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	589,35
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	MARCELO ANDREASSA	R.H. (5)	R$	1.041,06
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	685,42
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	MARILDE INES GUARNIERI	R.H. (5)	R$	935,16
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	R.H. (5)	R$	571,70
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	686,40
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$	468,24
30/11/2020	1/3 FÉRIAS	VERIDIANE GIROTTO	R.H. (5)	R$	937,80
09/12/2020	6651	EXTINMASTER COM. DE EQUIP. DE INCENDIO E TEL. LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	80,00
27/11/2020	264896	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	689,26
27/11/2020	52541	DRL COM. IMP. E EXP. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.636,45
23/11/2020	28319	RICARDO RUBIO EPP	MEDICAMENTOS	R$	1.110,00
30/11/2020	1838057	SIND. DOS EMPR. EM ESTAB. DE SERVIÇOS DE SAUDE	R.H. (5)	R$	828,00
03/12/2020	38796	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	366,98
07/12/2020	8	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	630,00
26/11/2020	1373757	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.075,30
01/12/2020	205056	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	820,00
10/12/2020	6678	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.790,00
25/11/2020	9742	PH7 COMERCIO E REPRESENTAÇOES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	385,32
27/11/2020	84604952	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.095,57
27/11/2020	84604953	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	645,52
01/12/2020	17154	ACACIO VIASSELI ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	590,00
07/12/2020	15464	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.131,03
21/09/2020	39865	GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	367,62
23/09/2020	39944	GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	203,82
27/11/2020	484443	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	742,67
26/11/2020	10022	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. EIRELI - PARCELA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.133,33
26/11/2020	100121	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. EIRELI - PARCELA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.500,67
25/11/2020	34712	ONCOTECH COM. DE MED. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.110,00
25/11/2020	8537	NELSON APARECIDO RODRIGUES - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	778,37
25/11/2020	8539	NELSON APARECIDO RODRIGUES - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.388,36
23/11/2020	28320	RICARDO RUBIO EPP	MEDICAMENTOS	R$	1.460,00
01/12/2020	2743264	LIFE COBRANÇAS LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.860,75
26/11/2020	927042	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.369,09
26/11/2020	112689	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	538,40
26/11/2020	122.203	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	7.488,25
27/11/2020	122.204	HELIANTO FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	703,20
27/11/2020	938266	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.060,00
27/11/2020	12250	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.253,00
27/11/2020	40623	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.223,55
28/11/2020	9109	MONARI & TOLEDO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	371,70
30/11/2020	122243	CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	112,00
09/11/2020	49782	JOSE APARECIDO CAPOBIANCO	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	2.546,40
30/11/2020	311652	BIOHOSP PRODUTOS	MEDICAMENTOS	R$	2.702,15
30/09/2020	9782	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. EIRELI - PARCELA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.867,00
27/11/2020	4484	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.550,00
27/11/2020	145160	MULTIFARMA COM. E REPR. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	718,16
27/11/2020	8525	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.915,45
27/11/2020	112710	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	870,80
27/11/2020	48838	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.493,79
27/11/2020	937805	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	555,09
27/11/2020	1374134	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.611,85
30/11/2020	70440	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.612,32
30/11/2020	49658	HUMANA ALIMENTAR DIST. MED. PROD. NUTRIÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.724,00
03/12/2020	860210	CM HOSPITALAR S.A.	MEDICAMENTOS	R$	548,91
27/11/2020		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.573,02
26/11/2020	121680	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	584,98
27/11/2020	484551	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	974,28
27/11/2020	144720	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.339,69
01/12/2020	5556	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	127,90
01/12/2020	128836	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MED-CIR. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	612,00
27/11/2020	144660	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	9.810,19
01/12/2020	128837	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MED-CIR. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	840,00
27/11/2020	88889	LINE LIFE CARDIOVASCULAR COM. DE PROD.	MEDICAMENTOS	R$	440,00
09/12/2020	14709	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.289,00
22/12/2020	803571100032844	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
22/12/2020	803571100032845	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
22/12/2020	803571100269128	TARIFA PAG SALARIO CREDITO CONTA	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	98,60
04/12/2020	30	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.750,00
30/11/2020	6	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
23/12/2020	864	BELLUZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.340,00
27/11/2020	937562	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	334,66
15/12/2020	2666	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.008,00
25/11/2020	8538	NELSON APARECIDO RODRIGUES - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	328,04
08/12/2020	20881	OXYMED COM. E LOC. DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6.666,60
15/12/2020	23	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.753,27
15/12/2020	69	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.997,64
18/12/2020	520	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.207,08
18/12/2020	790	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.764,38
22/12/2020	1738	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.426,02
18/12/2020	52	THM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	866,88
23/12/2020	2996	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35
04/12/2020	1729	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.139,00
15/12/2020	86	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
02/12/2020	210	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.514,40

09/12/2020	23	CMR SAUDE S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.965,87
04/12/2020	70	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.640,60
11/12/2020	29	JOAO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
11/12/2020	17	L M DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	900,00
03/12/2020	120	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.631,00
04/12/2020	518	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.990,05
04/12/2020	1728	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.977,25
02/12/2020	176	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.329,90
01/12/2020	243	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO SERV. MED. LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.378,60
03/12/2020	2963	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.640,60
09/12/2020	68	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50
02/12/2020	25	GIGEK ASSISTENCIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00
23/12/2020	803581100025149	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
23/12/2020	803581100025150	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
23/12/2020	803581100025151	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
23/12/2020	803581100025152	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
23/12/2020	803581100025153	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
23/12/2020	803581100025154	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
22/12/2020	2683	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.153,68
10/12/2020	101	MDSA MEDICAL SERVICE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.700,00
28/12/2020	883631100067951	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
02/12/2020	6635	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.370,09
30/11/2020	RECIBO DE FÉRIAS	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	2.279,08
30/11/2020	RECIBO DE FÉRIAS	DONIZETI ALMDEIDA PRADO	R.H. (5)	R$	2.173,84
30/11/2020	RECIBO DE FÉRIAS	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	904,73
30/11/2020	RECIBO DE FÉRIAS	JANETE CRISTINA PALMEZZANO	R.H. (5)	R$	2.313,18
18/12/2020	TERMO DE RESCISÃO	JUAN CARLOS DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.889,72
29/11/2020	12	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.200,00
11/12/2020	2348	GBS GARÇA - LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	200,00
27/11/2020	98525	ASTRA FARMA COM. DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.679,00
30/12/2020	803.651.100.279.908	TARIFA PAG SALARIO CREDITO CONTA	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	13,60
30/12/2020	803.651.100.279.909	TARIFA PAG SALARIO CREDITO CONTA	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
			TOTAL	**R$**	**987.303,53**

Declaramos, na qualidade de responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

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

G3380313401410321
03/01/2021 16:26:29

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36050-3 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	12 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/11/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.101	220,00 D	
				033 0011 054716154000103 ICM - INSTITU			
01/12/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.102	15.098,25 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
01/12/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.103	1.584,00 D	
				CIRURGICA NEVES LTDA			
01/12/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.104	98,00 D	
				CIRURGICA NEVES LTDA			
01/12/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.105	416,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
01/12/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.106	300,00 D	
				SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORT			
01/12/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.107	254,70 D	
				PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES			
01/12/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.108	450,00 D	
				JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA - EP			
01/12/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	18.421,45 C	0,00 C
04/12/2020		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.030.960	200.000,00 C	
				04/12 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
04/12/2020		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.030.960	200.000,00 C	
				04/12 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
04/12/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	30.540	186.140,63 D	
04/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.401	1.680,57 D	
				341 0422 36529857885 IARA CAROLINA DE			
04/12/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.402	2.421,53 D	
				DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
04/12/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.403	124,50 D	
				CIRURGICA PAULISTA			
04/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.404	11.262,00 D	
				756 3188 032631717000128 ORTOSPORT SER			
04/12/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.405	323,50 D	
				HIDRAULICA CENTER - III MILLEN			
04/12/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.406	636,70 D	
				CONSTRUART			
04/12/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	197.410,57 D	0,00 C
07/12/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	550.133.000.029.412	3.378,78 D	
				07/12 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO			
07/12/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.028.736	386,30 D	
				07/12 0290 28736-9 GEORGE GOMES D			
07/12/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.049	5.443,15 D	
				07/12 3062 36049-X ASSOCIACAO H B			
07/12/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	556.673.000.009.740	1.579,92 D	
				07/12 6673 9740-3 TAYANE M Q 337			
07/12/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	556.877.000.006.550	1.509,37 D	
				07/12 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR			
07/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.701	1.891,04 D	
				033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL			
07/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.702	1.919,35 D	
				756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA			
07/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.703	1.582,36 D	

		104 0305 40194676846 AMANDA VITORIA AN			
07/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.704	1.774,66 D
		104 0305 32624391851 DANIELA CRISTINA			
07/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.705	1.509,37 D
		104 0305 48965268800 DANIELA SOUZA DA			
07/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.706	2.134,36 D
		033 0218 40613651855 DENISE MARIA LOUR			
07/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.707	1.774,66 D
		033 0011 34410952862 EDNA CRISTINA DE			
07/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.708	2.094,63 D
		104 0305 39037276873 GABRIEL FARIAS BE			
07/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.709	1.774,66 D
		033 0826 18090171818 GILBERTO ALVES NU			
07/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.710	1.774,66 D
		104 0320 32162964821 JAICE APARECIDA B			
07/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.711	1.396,06 D
		260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B			
07/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.712	1.509,37 D
		033 0011 46182864826 KAREN DE OLIVEIRA			
07/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.713	1.774,66 D
		104 1920 47615121809 LAISA ALESSANDRA			
07/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.714	2.137,39 D
		033 0011 29578865880 LUCIANI APARECIDA			
07/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.715	2.110,09 D
		104 0305 26937759819 LUCIMARA AMORIM S			
07/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.716	1.796,44 D
		748 3022 29878874850 LUIS FERNANDO SAT			
07/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.717	1.396,06 D
		033 0218 47243982808 MATHEUS DA SILVA			
07/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.718	3.457,48 D
		104 1920 37481285845 RAFAEL DA SILVA R			
07/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.719	1.774,66 D
		033 0011 29308598812 REGINA CELIA FERR			
07/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.720	2.137,39 D
		104 1920 33318985899 VANIA CRISTINA DA			
07/12/2020	0000	13105 375 Impostos		120.721	29.192,30 D
		FGTS ARRECADACAO GRF			
07/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.722	386,30 D
		033 0011 28863476802 FERNANDO GONCALVE			
07/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.723	297,99 D
		104 1920 34583357818 LUIZ HENRIQUE BEN			
07/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.724	50,62 D
		237 3929 94617597204 WALLESON DA COSTA			
07/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.725	2.113,12 D
		033 0030 26970026850 MOACIR ALVES DA S			
07/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.726	2.134,36 D
		104 1920 42421653827 NICOLE COUTINHO J			
07/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		120.727	798,60 D
		WHITE MARTINS			
07/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		120.728	321,72 D
		PORTO S COMP DE S GERAIS			
07/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.729	6.500,00 D
		033 0011 034314124000163 FRANCISCA MIC			
07/12/2020	0000	13113 170 Tarifa Modulo	823.421.200.029.411		60,00 D
		Cobrança referente 07/12/2020			
07/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.421.200.138.402		10,45 D
		Cobrança referente 07/12/2020			
07/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.421.200.138.403		10,45 D
		Cobrança referente 07/12/2020			
07/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.421.200.138.404		10,45 D
		Cobrança referente 07/12/2020			
07/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.421.200.138.405		10,45 D
		Cobrança referente 07/12/2020			
07/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.421.200.138.406		10,45 D
		Cobrança referente 07/12/2020			

07/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		823.421.200.138.407		10,45 D	
		Cobrança referente 07/12/2020					
07/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		823.421.200.138.408		10,45 D	
		Cobrança referente 07/12/2020					
07/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		823.421.200.138.409		10,45 D	
		Cobrança referente 07/12/2020					
07/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		823.421.200.138.410		10,45 D	
		Cobrança referente 07/12/2020					
07/12/2020	0000	13113 170 Tarifa Modulo		823.421.200.531.548		70,00 D	
		Cobrança referente 07/12/2020					
07/12/2020	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta		823.421.200.538.253		173,40 D	
		Cobrança referente 07/12/2020					
07/12/2020	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços		833.421.202.014.349		135,50 D	
		Cobrança referente 07/12/2020					
07/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa			5	92.344,83 C	0,00 C
08/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto			120.801	2.312,00 D	
		HIDRALICA HPM					
08/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv			120.802	63.500,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS					
08/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto			120.803	299,90 D	
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO					
08/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto			120.804	148,40 D	
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO					
08/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		893.431.100.015.145		10,45 D	
		Cobrança referente 08/12/2020					
08/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa			5	66.270,75 C	0,00 C
09/12/2020	3062	99015 470 Transferência enviada		553.130.000.043.000		3.334,80 D	
		09/12 3130 43000-5 VERONA COMERCI					
09/12/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento			12.695	1.039,02 D	
09/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto			120.901	288,71 D	
		CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL					
09/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa			5	4.662,53 C	0,00 C
10/12/2020	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta		920.872.303		500,00 C	
		033 3546 31624776892 MARCOS ALBERTO					
10/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto			121.001	420,00 D	
		ABREU FRAGOSO M M C M INS					
10/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto			121.002	74,00 D	
		G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA					
10/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto			121.003	521,56 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL					
10/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto			121.004	1.981,32 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO					
10/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto			121.005	1.880,60 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA					
10/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto			121.006	764,12 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA					
10/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto			121.007	1.440,00 D	
		NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM					
10/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto			121.008	554,37 D	
		BANCO SOFISA S/A					
10/12/2020	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta		823.451.200.543.562		3,40 D	
		Cobrança referente 10/12/2020					
10/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa			5	7.139,37 C	0,00 C
14/12/2020	3062	99015 470 Transferência enviada		550.167.000.111.083		835,26 D	
		14/12 0167 111083-7 ELETRONET TELE					
14/12/2020	3062	99015 470 Transferência enviada		550.950.000.027.662		321,00 D	
		14/12 0950 27662-6 DATA EQUIPAMEN					
14/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto			121.401	2.152,02 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS					
14/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto			121.402	815,00 D	
		BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL					
14/12/2020	0000	13105 361 Pgto conta água			121.403	41,90 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS					
14/12/2020	0000	13105 361 Pgto conta água			121.404	41,90 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS					

14/12/2020	0000	13105 361 Pgto conta água	121.405	40,70 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
14/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.406	532,45 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
14/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.407	1.230,50 D	
		EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LT			
14/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.408	184,00 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
14/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.409	150,00 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
14/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.410	244,90 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
14/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.118.640	10,45 D	
		Cobrança referente 14/12/2020			
14/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	6.600,08 C	0,00 C
15/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.501	15.954,50 D	
		756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE			
15/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.501.100.080.361	10,45 D	
		Cobrança referente 15/12/2020			
15/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	15.964,95 C	0,00 C
16/12/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	262,50 D	
		16/12 0290 16427-5 E CARRETEIRO G			
16/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.601	35.000,00 D	
		077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO			
16/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.602	169,00 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
16/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.603	363,99 D	
		SERVIMED COML LTDA			
16/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.604	1.185,60 D	
		BELIVE MEDICAL P H LTDA			
16/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.605	13.743,85 D	
		CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ			
16/12/2020	0000	13105 375 Impostos	121.606	1.522,53 D	
		FGTS ARREC GRRF			
16/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.607	764,00 D	
		BANCO SOFISA S/A			
16/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.511.100.042.131	10,45 D	
		Cobrança referente 16/12/2020			
16/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	53.021,92 C	0,00 C
17/12/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	24.185	5.374,38 D	
17/12/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	24.186	68.620,50 D	
17/12/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	24.187	7.912,13 D	
17/12/2020	0000	13105 375 Impostos	121.701	684,42 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
17/12/2020	0000	13105 375 Impostos	121.702	1.379,43 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
17/12/2020	0000	13105 375 Impostos	121.703	8,50 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
17/12/2020	0000	13105 375 Impostos	121.704	152,89 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
17/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.705	1.069,89 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
17/12/2020	0000	13105 196 INSS Arrecadação	121.706	2.293,97 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 13/2020			
17/12/2020	0000	13105 196 INSS Arrecadação	121.707	14.170,28 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 13/2020			
17/12/2020	0000	13105 196 INSS Arrecadação	121.708	5.814,88 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 11/2020			
17/12/2020	0000	13105 196 INSS Arrecadação	121.709	13.306,58 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 11/2020			
17/12/2020	0000	13105 375 Impostos	121.710	3.523,51 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
17/12/2020	0000	13105 375 Impostos	121.711	10.951,88 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
17/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	135.263,24 C	0,00 C

18/12/2020	0000	14175 983 TED Devolvida	400.035	126,51 C
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ		
18/12/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.133.000.029.412	574,99 D
		18/12 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO		
18/12/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.028.736	149,00 D
		18/12 0290 28736-9 GEORGE GOMES D		
18/12/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	556.877.000.006.550	242,79 D
		18/12 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.801	242,79 D
		104 0305 48965268800 DANIELA SOUZA DA		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.802	340,58 D
		033 0218 40613651855 DENISE MARIA LOUR		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.803	149,00 D
		033 0011 28863476802 FERNANDO GONCALVE		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.804	336,50 D
		104 0305 39037276873 GABRIEL FARIAS BE		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.805	242,79 D
		033 0011 46182864826 KAREN DE OLIVEIRA		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.806	340,09 D
		033 0011 29578865880 LUCIANI APARECIDA		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.807	337,54 D
		104 0305 26937759819 LUCIMARA AMORIM S		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.808	152,30 D
		748 3022 29878874850 LUIS FERNANDO SAT		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.809	340,58 D
		104 1920 42421653827 NICOLE COUTINHO J		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.810	590,15 D
		104 1920 37481285845 RAFAEL DA SILVA R		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.811	285,92 D
		033 0011 29308598812 REGINA CELIA FERR		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.812	341,10 D
		104 1920 33318985899 VANIA CRISTINA DA		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.813	251,47 D
		104 1920 42595431803 TATIANE MARIA CAM		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.814	915,09 D
		033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.815	258,72 D
		104 0305 40194676846 AMANDA VITORIA AN		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.816	285,92 D
		104 0305 32624391851 DANIELA CRISTINA		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.817	423,29 D
		033 0011 34410952862 EDNA CRISTINA DE		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.818	285,92 D
		033 0826 18090171818 GILBERTO ALVES NU		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.819	354,38 D
		104 0320 32162964821 JAICE APARECIDA B		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.820	278,10 D
		260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.821	354,38 D
		104 1920 47615121809 LAISA ALESSANDRA		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.822	149,00 D
		104 1920 34583357818 LUIZ HENRIQUE BEN		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.823	331,83 D
		033 0218 47243982808 MATHEUS DA SILVA		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.824	126,51 D
		033 0005 41098534867 DANIELE MAIA NORB		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.825	252,16 D
		756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA		
18/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.826	126,51 D
		237 0005 41098534867 DANIELE MAIA NORB		
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.568	10,45 D
		Cobrança referente 18/12/2020		
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.569	10,45 D
		Cobrança referente 18/12/2020		
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.570	10,45 D

		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.571	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.572	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.573	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.574	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.575	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.576	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.577	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.578	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.579	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.580	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.581	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.582	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.583	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.584	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.585	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.586	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.587	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.588	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.589	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.590	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.591	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.592	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.531.100.176.593	10,45 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 170 Tar Pag Salar Créd Conta	803.531.100.571.596	3,40 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	803.531.100.571.597	275,40 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	803.531.100.571.598	37,40 D	
		Cobrança referente 18/12/2020			
18/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	9.520,79 C	0,00 C
21/12/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.111.343	784,00 D	
		21/12 0141 111343-7 EXTIN MASTER C			
21/12/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	19.511	17.550,34 D	
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.101	80,00 D	
		EXTIN MASTER - COM DE EQUIP IN			
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.102	689,26 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.103	5.636,45 D	
		DRL COMERCIO I E EIRELI EPP			
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.104	1.110,00 D	
		RICARDO RUBIO EPP			

21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE	122.105	828,00 D	
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB	122.106	366,98 D	
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO	122.107	630,00 D	
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	122.108	4.075,30 D	
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIONEXO DO BRASIL S A	122.109	820,00 D	
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO	122.110	3.790,00 D	
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES	122.111	385,32 D	
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	122.112	2.095,57 D	
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	122.113	645,52 D	
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ACACIO VIASSELI ME	122.114	590,00 D	
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	122.115	6.131,03 D	
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL	122.116	367,62 D	
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL	122.117	203,82 D	
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	122.118	742,67 D	
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA	122.119	1.133,33 D	
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA	122.120	1.500,67 D	
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ONCOTECH HOSPITALAR C M LTDA	122.121	1.110,00 D	
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NELSON APARECIDO RODRIGUES - M	122.122	778,37 D	
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NELSON APARECIDO RODRIGUES - M	122.123	2.388,36 D	
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RICARDO RUBIO EPP	122.124	1.460,00 D	
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LIFE COBRANCAS LTDA	122.125	1.860,75 D	
21/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	57.753,36 C	0,00 C
22/12/2020	0290	99015 870 Transferência recebida 22/12 0290 30960-5 SP 351670 FMS	550.290.000.030.960	50.000,00 C	
22/12/2020	0290	99015 870 Transferência recebida 22/12 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR	550.290.000.073.013	350.000,00 C	
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED COMERCIAL LTDA	122.201	2.369,09 D	
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SOQUIMICA LABORAT LTDA EP	122.202	538,40 D	
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ALFALAGOS LTDA. EPP	122.203	7.488,25 D	
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HELIANTO	122.204	703,20 D	
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED COMERCIAL LTDA	122.205	3.060,00 D	
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PRECISION C D PROD MED HOSP LT	122.206	3.253,00 D	
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	122.207	1.223,55 D	
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MONARI TOLEDO LTDA	122.208	371,70 D	
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA PAULISTA	122.209	112,00 D	

22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.210	2.546,40 D	
		IMOBILIARIA CAPOBIANCO				
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.211	2.702,15 D	
		BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA				
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.212	2.867,00 D	
		MEDCONTROL COM.MAT.HOSP.EIRELI EPP				
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.213	1.550,00 D	
		BELIVE MEDICAL P H LTDA				
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.214	718,16 D	
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA				
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.215	2.915,45 D	
		ALFALAGOS LTDA. EPP				
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.216	870,80 D	
		SOQUIMICA LABORAT LTDA EP				
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.217	4.493,79 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.218	555,09 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA				
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.219	5.611,85 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.220	1.612,32 D	
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA				
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.221	2.724,00 D	
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME				
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.222	548,91 D	
		CM HOSPITALAR S.A.				
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.223	1.573,02 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.224	584,98 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM				
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.225	974,28 D	
		BANCO SOFISA S/A				
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.226	2.339,69 D	
		BANCO SOFISA S/A				
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.227	127,90 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.228	612,00 D	
		BIOMEDICAL				
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.229	9.810,19 D	
		BANCO SOFISA S/A				
22/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.230	840,00 D	
		BIOMEDICAL				
22/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.231	440,00 D	
		237 1518 001197835000146 LINE LIFE CAR				
22/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.232	2.289,00 D	
		748 3022 014882395000108 PROIMAGEM DIA				
22/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.571.100.032.844		10,45 D	
		Cobrança referente 22/12/2020				
22/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.571.100.032.845		10,45 D	
		Cobrança referente 22/12/2020				
22/12/2020	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	803.571.100.269.128		98,60 D	
		Cobrança referente 22/12/2020				
22/12/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa		5	331.454,33 D	0,00 C
23/12/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.148.000.028.339		6.750,00 D	
		23/12 0148 28339-8 CPS S MEDICINA				
23/12/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.165.000.040.029		2.400,00 D	
		23/12 0165 40029-7 CAMPASSI C MED				
23/12/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.026.766		2.340,00 D	
		23/12 0290 26766-X BELLUZZI BELLU				
23/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.301	334,66 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA				
23/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.302	1.008,00 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
23/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.303	328,04 D	
		NELSON APARECIDO RODRIGUES - M				

23/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.304	6.666,60 D
		OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LT			
23/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.305	2.753,27 D
		ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI ME			
23/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.306	23.997,64 D
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
23/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.307	15.207,08 D
		F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA			
23/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.308	1.764,38 D
		G.F.GOMES CLINICA MEDICA			
23/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.309	2.426,02 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
23/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.310	866,88 D
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
23/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.311	4.786,35 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
23/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.312	13.139,00 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
23/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.313	14.000,00 D
		ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA			
23/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.314	13.514,40 D
		CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA			
23/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.315	11.965,87 D
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S			
23/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.316	14.640,60 D
		GENY OBA OGAWA EIRELI			
23/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.317	2.400,00 D
		JOAO DEIVID MORA			
23/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.318	900,00 D
		341 0145 032785823000166 L M DA SILVA			
23/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.319	5.631,00 D
		CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER			
23/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.320	19.990,05 D
		CLINICA MIRANDA LTDA			
23/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.321	7.977,25 D
		748 3022 014810528000130 CLINICA MEDIC			
23/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.322	16.329,90 D
		BANCO INTER			
23/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.323	3.378,60 D
		VIANA, ODORIZZI SABELLA SERV			
23/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.324	14.640,60 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
23/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.325	2.815,50 D
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
23/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.326	4.800,00 D
		237 2155 033354357000127 GIGEK ASSISTE			
23/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.581.100.025.149		10,45 D
		Cobrança referente 23/12/2020			
23/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.581.100.025.150		10,45 D
		Cobrança referente 23/12/2020			
23/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.581.100.025.151		10,45 D
		Cobrança referente 23/12/2020			
23/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.581.100.025.152		10,45 D
		Cobrança referente 23/12/2020			
23/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.581.100.025.153		10,45 D
		Cobrança referente 23/12/2020			
23/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.581.100.025.154		10,45 D
		Cobrança referente 23/12/2020			
23/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	217.814,39 C 0,00 C
28/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.801	10.153,68 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
28/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.802	2.700,00 D
		237 0002 030435368000143 MDSA MEDICAL			
28/12/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.067.951		10,45 D
		Cobrança referente 28/12/2020			

28/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	12.864,13 C	0,00 C
29/12/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	556.899.000.001.358	1.370,09 D	
		29/12 6899 1358-7 STERILE VITA L			
29/12/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.411	7.670,83 D	
29/12/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.412	1.889,72 D	
29/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.901	2.200,00 D	
		COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITALAR			
29/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.902	200,00 D	
		GBS GARCA - LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LT			
29/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	13.330,64 C	0,00 C
30/12/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.368.000.054.052	4.679,00 D	
		30/12 0368 54052-8 A F COM MATERI			
30/12/2020	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	803.651.100.279.908	13,60 D	
		Cobrança referente 30/12/2020			
30/12/2020	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	803.651.100.279.909	3,40 D	
		Cobrança referente 30/12/2020			
30/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	4.696,00 C	0,00 C
31/12/2020	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

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Banco Do Brasil	
Período	01/12/2020 a 31/12/2020	Ag: 3062-7	
Convênio	HOSPITALAR	CC: 36050-3	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
		BANCO DO BRASIL			
30/11/2020	Saldo Anterior				R$ -
01/12/2020	ICM - INSTITUTO	120.101	R$ 220,00		R$ (220,00)
01/12/2020	TICKET SERVIÇOS S/A	120.102	R$ 15.098,25		R$ (15.318,25)
01/12/2020	CIRURGICA NEVES LTDA	120.103	R$ 1.584,00		R$ (16.902,25)
01/12/2020	CIRURGICA NEVES LTDA	120.104	R$ 98,00		R$ (17.000,25)
01/12/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	120.105	R$ 416,50		R$ (17.416,75)
01/12/2020	SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORT.	120.106	R$ 300,00		R$ (17.716,75)
01/12/2020	PH 7 COMERCIO E REPRESENTAÇÕES	120.107	R$ 254,70		R$ (17.971,45)
01/12/2020	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP	120.108	R$ 450,00		R$ (18.421,45)
01/12/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R$ 18.421,45	R$ -
04/12/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960		R$ 200.000,00	R$ 200.000,00
04/12/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960		R$ 200.000,00	R$ 400.000,00
04/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30.540	R$ 186.140,63		R$ 213.859,37
04/12/2020	IARA CAROLINA	120.401	R$ 1.680,57		R$ 212.178,80
04/12/2020	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	120.402	R$ 2.421,53		R$ 209.757,27
04/12/2020	CIRURGICA PAULISTA	120.403	R$ 124,50		R$ 209.632,77
04/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	120.404	R$ 11.262,00		R$ 198.370,77
04/12/2020	HIDRAULICA CENTER - III MILLEN	120.405	R$ 323,50		R$ 198.047,27
04/12/2020	CONSTRUART	120.406	R$ 636,70		R$ 197.410,57
04/12/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R$ 197.410,57		R$ -
07/12/2020	LUIS FERNANDO	550.133.000.029.412	R$ 3.378,78		R$ (3.378,78)
07/12/2020	GEORGE GOMES	550.290.000.028.736	R$ 386,30		R$ (3.765,08)
07/12/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.000.036.049	R$ 5.443,15		R$ (9.208,23)
07/12/2020	TAYANE MIGUEL QUERINO	556.673.000.009.740	R$ 1.579,92		R$ (10.788,15)
07/12/2020	LURIAN DE MOURA	556.877.000.006.550	R$ 1.509,37		R$ (12.297,52)
07/12/2020	NILVANDA REIS	120.701	R$ 1.891,04		R$ (14.188,56)
07/12/2020	ADRIANA APARECIDA	120.702	R$ 1.919,35		R$ (16.107,91)
07/12/2020	AMANDA VITORIA	120.703	R$ 1.582,36		R$ (17.690,27)
07/12/2020	DANIELA CRISTINA	120.704	R$ 1.774,66		R$ (19.464,93)
07/12/2020	DANIELA DE SOUZA	120.705	R$ 1.509,37		R$ (20.974,30)
07/12/2020	DENISE MARIA	120.706	R$ 2.134,36		R$ (23.108,66)
07/12/2020	EDNA CRISTINA	120.707	R$ 1.774,66		R$ (24.883,32)
07/12/2020	GABRIEL FARIAS	120.708	R$ 2.094,63		R$ (26.977,95)
07/12/2020	GILBERTO ALVES	120.709	R$ 1.774,66		R$ (28.752,61)
07/12/2020	JAICE APARECIDA	120.710	R$ 1.774,66		R$ (30.527,27)
07/12/2020	JESSICA SANTANA	120.711	R$ 1.396,06		R$ (31.923,33)
07/12/2020	KAREN DE OLIVEIRA	120.712	R$ 1.509,37		R$ (33.432,70)
07/12/2020	LAISA ALESSANDRA	120.713	R$ 1.774,66		R$ (35.207,36)
07/12/2020	LUCIANI APARECIDA	120.714	R$ 2.137,39		R$ (37.344,75)
07/12/2020	LUCIMARA AMORIM	120.715	R$ 2.110,09		R$ (39.454,84)
07/12/2020	LUIS FERNANDO	120.716	R$ 1.796,44		R$ (41.251,28)
07/12/2020	MATHEUS DA SILVA	120.717	R$ 1.396,06		R$ (42.647,34)
07/12/2020	RAFAEL DA SILVA	120.718	R$ 3.457,48		R$ (46.104,82)
07/12/2020	REGINA CELIA	120.719	R$ 1.774,66		R$ (47.879,48)
07/12/2020	VANIA CRISTINA	120.720	R$ 2.137,39		R$ (50.016,87)
07/12/2020	FGTS	120.721	R$ 29.192,30		R$ (79.209,17)
07/12/2020	FERNANDO GONÇALVES	120.722	R$ 386,30		R$ (79.595,47)
07/12/2020	LUIS HENRIQUE BEM	120.723	R$ 297,99		R$ (79.893,46)
07/12/2020	WALLESON DA COSTA	120.724	R$ 50,62		R$ (79.944,08)
07/12/2020	MOACIR ALVES	120.725	R$ 2.113,12		R$ (82.057,20)
07/12/2020	NICOLE COUTINHO	120.726	R$ 2.134,36		R$ (84.191,56)
07/12/2020	WHITE MARTINS	120.727	R$ 798,60		R$ (84.990,16)
07/12/2020	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	120.728	R$ 321,72		R$ (85.311,88)
07/12/2020	FRANCISCA MICAELE	120.729	R$ 6.500,00		R$ (91.811,88)
07/12/2020	TARIFA MODULO	823.421.200.029.411	R$ 60,00		R$ (91.871,88)
07/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	823.421.200.138.402	R$ 10,45		R$ (91.882,33)
07/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	823.421.200.138.403	R$ 10,45		R$ (91.892,78)
07/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	823.421.200.138.404	R$ 10,45		R$ (91.903,23)
07/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	823.421.200.138.405	R$ 10,45		R$ (91.913,68)
07/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	823.421.200.138.406	R$ 10,45		R$ (91.924,13)
07/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	823.421.200.138.407	R$ 10,45		R$ (91.934,58)
07/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	823.421.200.138.408	R$ 10,45		R$ (91.945,03)
07/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	823.421.200.138.409	R$ 10,45		R$ (91.955,48)
07/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	823.421.200.138.410	R$ 10,45		R$ (91.965,93)
07/12/2020	TARIFA MODULO	823.421.200.531.548	R$ 70,00		R$ (92.035,93)
07/12/2020	TARIFA PAG SALARIO CREDITO CONTA	823.421.200.538.253	R$ 173,40		R$ (92.209,33)
07/12/2020	TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS	833.421.202.014.349	R$ 135,50		R$ (92.344,83)
07/12/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R$ 92.344,83	R$ 0,00
08/12/2020	HIDRAULICA HPM	120.801	R$ 2.312,00		R$ (2.312,00)
08/12/2020	FGK SERVIÇOS	120.802	R$ 63.500,00		R$ (65.812,00)
08/12/2020	GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO	120.803	R$ 299,90		R$ (66.111,90)
08/12/2020	GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO	120.804	R$ 148,40		R$ (66.260,30)
08/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	893.431.100.015.145	R$ 10,45		R$ (66.270,75)
08/12/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R$ 66.270,75	R$ 0,00
09/12/2020	VERONA COMERCIO	553.130.000.043.000	R$ 3.334,80		R$ (3.334,80)
09/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	12.695	R$ 1.039,02		R$ (4.373,82)
09/12/2020	CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL	120.901	R$ 288,71		R$ (4.662,53)
09/12/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R$ 4.662,53	R$ 0,00
10/12/2020	MARCOS ALBERTO	920.872.303		R$ 500,00	R$ 500,00
10/12/2020	ABREU, FRAGOSO M M C M INS	121.001	R$ 420,00		R$ 80,00
10/12/2020	G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	121.002	R$ 74,00		R$ 6,00
10/12/2020	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	121.003	R$ 521,56		R$ (515,56)
10/12/2020	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO	121.004	R$ 1.981,32		R$ (2.496,88)
10/12/2020	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	121.005	R$ 1.880,60		R$ (4.377,48)
10/12/2020	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	121.006	R$ 764,12		R$ (5.141,60)
10/12/2020	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL	121.007	R$ 1.440,00		R$ (6.581,60)
10/12/2020	BANCO SOFISA	121.008	R$ 554,37		R$ (7.135,97)
10/12/2020	TARIFA PAG SALARIO CREDITO CONTA	823.451.200.543.562	R$ 3,40		R$ (7.139,37)

10/12/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R$ 7.139,37	R$	0,00
14/12/2020	ELETRONET TELE	550.167.000.111.083	R$	835,26		R$	(835,26)
14/12/2020	DATA EQUIPAMENTOS	550.950.000.027.662	R$	321,00		R$	(1.156,26)
14/12/2020	3S COMERCIO DE EMBALAGENS	121.401	R$	2.152,02		R$	(3.308,28)
14/12/2020	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSP.	121.402	R$	815,00		R$	(4.123,28)
14/12/2020	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	121.403	R$	41,90		R$	(4.165,18)
14/12/2020	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	121.404	R$	41,90		R$	(4.207,08)
14/12/2020	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	121.405	R$	40,70		R$	(4.247,78)
14/12/2020	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	121.406	R$	532,45		R$	(4.780,23)
14/12/2020	EVE - PRODUTOS HOSP. LTDA	121.407	R$	1.230,50		R$	(6.010,73)
14/12/2020	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	121.408	R$	184,00		R$	(6.194,73)
14/12/2020	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	121.409	R$	150,00		R$	(6.344,73)
14/12/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	121.410	R$	244,90		R$	(6.589,63)
14/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.491.100.118.640	R$	10,45		R$	(6.600,08)
14/12/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R$ 6.600,08	R$	0,00
15/12/2020	CLINICA DE NEFROLOGIA	121.501	R$	15.954,50		R$	(15.954,50)
15/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	883.501.100.080.361	R$	10,45		R$	(15.964,95)
15/12/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R$ 15.964,95	R$	0,00
16/12/2020	EMERSON CARRETEIRO	550.290.000.016.427	R$	262,50		R$	(262,50)
16/12/2020	THIAGO PRADO	121.601	R$	35.000,00		R$	(35.262,50)
16/12/2020	3S COMERCIO DE EMBALAGENS	121.602	R$	169,00		R$	(35.431,50)
16/12/2020	SERVIMED COMERCIAL LTDA	121.603	R$	363,99		R$	(35.795,49)
16/12/2020	BELIVE MEDICAL P H LTDA	121.604	R$	1.185,60		R$	(36.981,09)
16/12/2020	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	121.605	R$	13.743,85		R$	(50.724,94)
16/12/2020	FGTS	121.606	R$	1.522,53		R$	(52.247,47)
16/12/2020	BANCO SOFISA	121.607	R$	764,00		R$	(53.011,47)
16/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	893.511.100.042.131	R$	10,45		R$	(53.021,92)
16/12/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R$ 53.021,92	R$	0,00
17/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24.185	R$	5.374,38		R$	(5.374,38)
17/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24.186	R$	68.620,50		R$	(73.994,88)
17/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24.187	R$	7.912,13		R$	(81.907,01)
17/12/2020	DARF	121.701	R$	684,42		R$	(82.591,43)
17/12/2020	DARF	121.702	R$	1.379,43		R$	(83.970,86)
17/12/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	121.703	R$	8,50		R$	(83.979,36)
17/12/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	121.704	R$	152,89		R$	(84.132,25)
17/12/2020	O M I COM. E MAN. EQUIP. INF.	121.705	R$	1.069,89		R$	(85.202,14)
17/12/2020	INSS - 13/2020	121.706	R$	2.293,97		R$	(87.496,11)
17/12/2020	INSS - 13/2020	121.707	R$	14.170,28		R$	(101.666,39)
17/12/2020	INSS - 11/2020	121.708	R$	5.814,88		R$	(107.481,27)
17/12/2020	INSS - 11/2020	121.709	R$	13.306,58		R$	(120.787,85)
17/12/2020	DARF	121.710	R$	3.523,51		R$	(124.311,36)
17/12/2020	DARF	121.711	R$	10.951,88		R$	(135.263,24)
17/12/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R$ 135.263,24	R$	0,00
18/12/2020	TED DEVOLVIDA	400.035			R$ 126,51	R$	126,51
18/12/2020	LUIZ FERNANDO	550.133.000.029.412	R$	574,99		R$	(448,48)
18/12/2020	GEORGE GOMES	550.290.000.028.736	R$	149,00		R$	(597,48)
18/12/2020	LURIAN DE MOURA	556.877.000.006.550	R$	242,79		R$	(840,27)
18/12/2020	DANIELA DE SOUZA	121.801	R$	242,79		R$	(1.083,06)
18/12/2020	DENISE MARIA	121.802	R$	340,58		R$	(1.423,64)
18/12/2020	FERNANDO GONÇALVES	121.803	R$	149,00		R$	(1.572,64)
18/12/2020	GABRIEL FARIAS	121.804	R$	336,50		R$	(1.909,14)
18/12/2020	KAREN DE OLIVEIRA	121.805	R$	242,79		R$	(2.151,93)
18/12/2020	LUCIANI APARECIDA	121.806	R$	340,09		R$	(2.492,02)
18/12/2020	LUCIAMARA AMORIM	121.807	R$	337,54		R$	(2.829,56)
18/12/2020	LUIS FERNANDO	121.808	R$	152,30		R$	(2.981,86)
18/12/2020	NICOLE COUTINHO	121.809	R$	340,58		R$	(3.322,44)
18/12/2020	RAFAEL DA SILVA	121.810	R$	590,15		R$	(3.912,59)
18/12/2020	REGINA CELIA	121.811	R$	285,92		R$	(4.198,51)
18/12/2020	VANIA CRISTINA	121.812	R$	341,10		R$	(4.539,61)
18/12/2020	TATIANE MARIA	121.813	R$	251,47		R$	(4.791,08)
18/12/2020	NILVANDA REIS	121.814	R$	915,09		R$	(5.706,17)
18/12/2020	AMANDA VITORIA	121.815	R$	258,72		R$	(5.964,89)
18/12/2020	DANIELA CRISTINA	121.816	R$	285,92		R$	(6.250,81)
18/12/2020	EDNA CRISTINA	121.817	R$	423,29		R$	(6.674,10)
18/12/2020	GILBERTO ALVES	121.818	R$	285,92		R$	(6.960,02)
18/12/2020	JAICE APARECIDA	121.819	R$	354,38		R$	(7.314,40)
18/12/2020	JESSICA SANTANA	121.820	R$	278,10		R$	(7.592,50)
18/12/2020	LAISA ALESSANDRA	121.821	R$	354,38		R$	(7.946,88)
18/12/2020	LUIZ HENRIQUE	121.822	R$	149,00		R$	(8.095,88)
18/12/2020	MATHEUS DA SILVA	121.823	R$	331,83		R$	(8.427,71)
18/12/2020	DANIELE MAIA	121.824	R$	126,51		R$	(8.554,22)
18/12/2020	ADRIANA APARECIDA	121.825	R$	252,16		R$	(8.806,38)
18/12/2020	DANIELE MAIA	121.826	R$	126,51		R$	(8.932,89)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.568	R$	10,45		R$	(8.943,34)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.569	R$	10,45		R$	(8.953,79)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.570	R$	10,45		R$	(8.964,24)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.571	R$	10,45		R$	(8.974,69)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.572	R$	10,45		R$	(8.985,14)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.573	R$	10,45		R$	(8.995,59)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.574	R$	10,45		R$	(9.006,04)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.575	R$	10,45		R$	(9.016,49)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.576	R$	10,45		R$	(9.026,94)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.577	R$	10,45		R$	(9.037,39)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.578	R$	10,45		R$	(9.047,84)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.579	R$	10,45		R$	(9.058,29)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.580	R$	10,45		R$	(9.068,74)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.581	R$	10,45		R$	(9.079,19)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.582	R$	10,45		R$	(9.089,64)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.583	R$	10,45		R$	(9.100,09)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.584	R$	10,45		R$	(9.110,54)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.585	R$	10,45		R$	(9.120,99)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.586	R$	10,45		R$	(9.131,44)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.587	R$	10,45		R$	(9.141,89)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.588	R$	10,45		R$	(9.152,34)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.589	R$	10,45		R$	(9.162,79)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.590	R$	10,45		R$	(9.173,24)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.591	R$	10,45		R$	(9.183,69)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.592	R$	10,45		R$	(9.194,14)
18/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.531.100.176.593	R$	10,45		R$	(9.204,59)

18/12/2020	TARIFA PAG SALARIO CREDITO CONTA	803.531.100.571.596	R$	3,40		R$	(9.207,99)
18/12/2020	TARIFA PAG SALARIO CREDITO CONTA	803.531.100.571.597	R$	275,40		R$	(9.483,39)
18/12/2020	TARIFA PAG SALARIO CREDITO CONTA	803.531.100.571.598	R$	37,40		R$	(9.520,79)
18/12/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R$ 9.520,79	R$	0,00
21/12/2020	EXTIN MASTER	550.141.000.111.343	R$	784,00		R$	(784,00)
21/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.511	R$	17.550,34		R$	(18.334,34)
21/12/2020	EXTIN MASTER	122.101	R$	80,00		R$	(18.414,34)
21/12/2020	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	122.102	R$	689,26		R$	(19.103,60)
21/12/2020	DRL COMERCIO I E EIRELI EPP	122.103	R$	5.636,45		R$	(24.740,05)
21/12/2020	RICARDO RUBIO EPP	122.104	R$	1.110,00		R$	(25.850,05)
21/12/2020	SIND DOS EMPR EM ESTAB. DE SERVIÇOS DE SAUDE	122.105	R$	828,00		R$	(26.678,05)
21/12/2020	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	122.106	R$	366,98		R$	(27.045,03)
21/12/2020	BANCO INTER	122.107	R$	630,00		R$	(27.675,03)
21/12/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	122.108	R$	4.075,30		R$	(31.750,33)
21/12/2020	BIONEXO DO BRASIL S/A	122.109	R$	820,00		R$	(32.570,33)
21/12/2020	SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO	122.110	R$	3.790,00		R$	(36.360,33)
21/12/2020	PH 7 COMERCIO E REPRESENTAÇÕES	122.111	R$	385,32		R$	(36.745,65)
21/12/2020	MESSER GASES LTDA	122.112	R$	2.095,57		R$	(38.841,22)
21/12/2020	MESSER GASES LTDA	122.113	R$	645,52		R$	(39.486,74)
21/12/2020	ACACIO VIASSELI ME	122.114	R$	590,00		R$	(40.076,74)
21/12/2020	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	122.115	R$	6.131,03		R$	(46.207,77)
21/12/2020	CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL	122.116	R$	367,62		R$	(46.575,39)
21/12/2020	CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL	122.117	R$	203,82		R$	(46.779,21)
21/12/2020	BANCO SOFISA	122.118	R$	742,67		R$	(47.521,88)
21/12/2020	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS	122.119	R$	1.133,33		R$	(48.655,21)
21/12/2020	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS	122.120	R$	1.500,67		R$	(50.155,88)
21/12/2020	ONCOTECH HOSPITALAR C M LTDA	122.121	R$	1.110,00		R$	(51.265,88)
21/12/2020	NELSON APARECIDO RODRIGUES	122.122	R$	778,37		R$	(52.044,25)
21/12/2020	NELSON APARECIDO RODRIGUES	122.123	R$	2.388,36		R$	(54.432,61)
21/12/2020	RICARDO RUBIO EPP	122.124	R$	1.460,00		R$	(55.892,61)
21/12/2020	LIFE COBRANÇAS LTDA	122.125	R$	1.860,75		R$	(57.753,36)
21/12/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R$ 57.753,36	R$	0,00
22/12/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960			R$ 50.000,00	R$	50.000,00
22/12/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$ 350.000,00	R$	400.000,00
22/12/2020	SERVIMED COMERCIAL LTDA	122.201	R$	2.369,09		R$	397.630,91
22/12/2020	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA EPP	122.202	R$	538,40		R$	397.092,51
22/12/2020	ALFALAGOS LTDA EPP	122.203	R$	7.488,25		R$	389.604,26
22/12/2020	HELIANTO	122.204	R$	703,20		R$	388.901,06
22/12/2020	SERVIMED COMERCIAL LTDA	122.205	R$	3.060,00		R$	385.841,06
22/12/2020	PRECISION COM. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	122.206	R$	3.253,00		R$	382.588,06
22/12/2020	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	122.207	R$	1.223,55		R$	381.364,51
22/12/2020	MONARI TOLEDO LTDA	122.208	R$	371,70		R$	380.992,81
22/12/2020	CIRURGICA PAULISTA	122.209	R$	112,00		R$	380.880,81
22/12/2020	IMOBILIARIA CAPOBIANCO	122.210	R$	2.546,40		R$	378.334,41
22/12/2020	BIOHOSP PROD. HOSP.	122.211	R$	2.702,15		R$	375.632,26
22/12/2020	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS	122.212	R$	2.867,00		R$	372.765,26
22/12/2020	BELIVE MEDICAL P H LTDA	122.213	R$	1.550,00		R$	371.215,26
22/12/2020	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	122.214	R$	718,16		R$	370.497,10
22/12/2020	ALFALAGOS LTDA EPP	122.215	R$	2.915,45		R$	367.581,65
22/12/2020	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA EPP	122.216	R$	870,80		R$	366.710,85
22/12/2020	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	122.217	R$	4.493,79		R$	362.217,06
22/12/2020	SERVIMED COMERCIAL LTDA	122.218	R$	555,09		R$	361.661,97
22/12/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	122.219	R$	5.611,85		R$	356.050,12
22/12/2020	BELIVE MEDICAL P H LTDA	122.220	R$	1.612,32		R$	354.437,80
22/12/2020	HUMANA ALIMENTAR - DISTR. DE MED.	122.221	R$	2.724,00		R$	351.713,80
22/12/2020	CM HOSPITALAR S.A.	122.222	R$	548,91		R$	351.164,89
22/12/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	122.223	R$	1.573,02		R$	349.591,87
22/12/2020	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	122.224	R$	584,98		R$	349.006,89
22/12/2020	BANCO SOFISA	122.225	R$	974,28		R$	348.032,61
22/12/2020	BANCO SOFISA	122.226	R$	2.339,69		R$	345.692,92
22/12/2020	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	122.227	R$	127,90		R$	345.565,02
22/12/2020	BIOMEDICAL	122.228	R$	612,00		R$	344.953,02
22/12/2020	BANCO SOFISA	122.229	R$	9.810,19		R$	335.142,83
22/12/2020	BIOMEDICAL	122.230	R$	840,00		R$	334.302,83
22/12/2020	LINE LIFE	122.231	R$	440,00		R$	333.862,83
22/12/2020	PROIMAGEM DIAG.	122.232	R$	2.289,00		R$	331.573,83
22/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.571.100.032.844	R$	10,45		R$	331.563,38
22/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.571.100.032.845	R$	10,45		R$	331.552,93
22/12/2020	TARIFA PAG SALARIO CREDITO CONTA	803.571.100.269.128	R$	98,60		R$	331.454,33
22/12/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R$	331.454,33		R$	-
23/12/2020	CPS S MEDICINA	550.148.000.028.339	R$	6.750,00		R$	(6.750,00)
23/12/2020	CAMPASSI C MED	550.165.000.040.029	R$	2.400,00		R$	(9.150,00)
23/12/2020	BELUZZI BELUZZI	550.290.000.026.766	R$	2.340,00		R$	(11.490,00)
23/12/2020	SERVIMED COMERCIAL LTDA	122.301	R$	334,66		R$	(11.824,66)
23/12/2020	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	122.302	R$	1.008,00		R$	(12.832,66)
23/12/2020	NELSON APARECIDO RODRIGUES	122.303	R$	328,04		R$	(13.160,70)
23/12/2020	OXYMED COM. E LOC. DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA	122.304	R$	6.666,60		R$	(19.827,30)
23/12/2020	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI ME	122.305	R$	2.753,27		R$	(22.580,57)
23/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	122.306	R$	23.997,64		R$	(46.578,21)
23/12/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	122.307	R$	15.207,08		R$	(61.785,29)
23/12/2020	G.F. COMES CLINICA MEDICA	122.308	R$	1.764,38		R$	(63.549,67)
23/12/2020	CLINICA MEDICA HANZE LTDA	122.309	R$	2.426,02		R$	(65.975,69)
23/12/2020	THM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	122.310	R$	866,88		R$	(66.842,57)
23/12/2020	FRANCA, GUIDA	122.311	R$	4.786,35		R$	(71.628,92)
23/12/2020	CLINICA MEDICA HANZE LTDA	122.312	R$	13.139,00		R$	(84.767,92)
23/12/2020	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	122.313	R$	14.000,00		R$	(98.767,92)
23/12/2020	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	122.314	R$	13.514,40		R$	(112.282,32)
23/12/2020	CMR SAUDE S/S	122.315	R$	11.965,87		R$	(124.248,19)
23/12/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	122.316	R$	14.640,60		R$	(138.888,79)
23/12/2020	JOAO DEIVID MORA	122.317	R$	2.400,00		R$	(141.288,79)
23/12/2020	L M DA SILVA	122.318	R$	900,00		R$	(142.188,79)
23/12/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	122.319	R$	5.631,00		R$	(147.819,79)
23/12/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	122.320	R$	19.990,05		R$	(167.809,84)
23/12/2020	CLINICA MEDICA	122.321	R$	7.977,25		R$	(175.787,09)
23/12/2020	BANCO INTER	122.322	R$	16.329,90		R$	(192.116,99)
23/12/2020	VIANA, ODORIZZI, SABELLA SERV. MED.	122.323	R$	3.378,60		R$	(195.495,59)
23/12/2020	FRANCA, GUIDA	122.324	R$	14.640,60		R$	(210.136,19)
23/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	122.325	R$	2.815,50		R$	(212.951,69)
23/12/2020	GIGEK ASSIST.	122.326	R$	4.800,00		R$	(217.751,69)

23/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.581.100.025.149	R$	10,45		R$	(217.762,14)
23/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.581.100.025.150	R$	10,45		R$	(217.772,59)
23/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.581.100.025.151	R$	10,45		R$	(217.783,04)
23/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.581.100.025.152	R$	10,45		R$	(217.793,49)
23/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.581.100.025.153	R$	10,45		R$	(217.803,94)
23/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	803.581.100.025.154	R$	10,45		R$	(217.814,39)
23/12/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R$ 217.814,39	R$	(0,00)
28/12/2020	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	122.801	R$	10.153,68		R$	(10.153,68)
28/12/2020	MDSA MEDICAL	122.802	R$	2.700,00		R$	(12.853,68)
28/12/2020	TARIFA DOC/TED ELETRÔNICO	883.631.100.067.951	R$	10,45		R$	(12.864,13)
28/12/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R$ 12.864,13	R$	(0,00)
29/12/2020	STERILE VITA LTDA	556.899.000.001.358	R$	1.370,09		R$	(1.370,09)
29/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	15.411	R$	7.670,83		R$	(9.040,92)
29/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	15.412	R$	1.889,72		R$	(10.930,64)
29/12/2020	COSTA MEDICAL - INTEGRAÇÃO HOSPITALAR	122.901	R$	2.200,00		R$	(13.130,64)
29/12/2020	GBS GARÇA - LOCAÇÃO DE EQUIP. LTDA	122.902	R$	200,00		R$	(13.330,64)
29/12/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R$ 13.330,64	R$	(0,00)
30/12/2020	A F COM. MAT.	550.368.000.054.052	R$	4.679,00		R$	(4.679,00)
30/12/2020	TARIFA PAG SALARIO CREDITO CONTA	803.651.100.279.908	R$	13,60		R$	(4.692,60)
30/12/2020	TARIFA PAG SALARIO CREDITO CONTA	803.651.100.279.909	R$	3,40		R$	(4.696,00)
30/12/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R$ 4.696,00	R$	(0,00)
						R$	(0,00)

EMPRESA

Extrato investimentos financeiros - mensal

G3343015285729351
30/12/2020 16:05:40

Cliente

Agência	3062-7
Conta	36050-3 ASSOCIACAO H B BRASIL
Mês/ano referência	DEZEMBRO/2020

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2020	SALDO ANTERIOR	527.826,08				52.641,972361		
01/12/2020	RESGATE	18.421,45	0,06		0,25	1.837,255664	10,026780901	50.804,716697
	Aplicação 06/11/2020	18.421,45	0,06		0,25	1.837,255664		
04/12/2020	APLICAÇÃO	197.410,57				19.688,074232	10,026911097	70.492,790929
07/12/2020	RESGATE	92.344,83	0,62		1,08	9.209,814560	10,026969533	61.282,976369
	Aplicação 06/11/2020	43.777,30	0,48			4.366,003490		
	Aplicação 25/11/2020	48.567,53	0,14		1,08	4.843,811070		
08/12/2020	RESGATE	66.270,75	0,25		1,60	6.609,396036	10,027028134	54.673,580333
	Aplicação 25/11/2020	66.270,75	0,25		1,60	6.609,396036		
09/12/2020	RESGATE	4.662,53	0,02		0,12	465,007028	10,027095759	54.208,573305
	Aplicação 25/11/2020	4.662,53	0,02		0,12	465,007028		
10/12/2020	RESGATE	7.139,37	0,03		0,18	712,026965	10,027120244	53.496,546340
	Aplicação 25/11/2020	7.139,37	0,03		0,18	712,026965		
14/12/2020	RESGATE	6.600,08	0,05		0,14	658,235438	10,027217640	52.838,310902
	Aplicação 25/11/2020	6.600,08	0,05		0,14	658,235438		
15/12/2020	RESGATE	15.964,95	0,15		0,34	1.592,204714	10,027253317	51.246,106188
	Aplicação 25/11/2020	15.964,95	0,15		0,34	1.592,204714		
16/12/2020	RESGATE	53.021,92	0,56		1,10	5.287,925369	10,027293561	45.958,180819
	Aplicação 25/11/2020	53.021,92	0,56		1,10	5.287,925369		
17/12/2020	RESGATE	135.263,24	1,57		2,53	13.489,881723	10,027318458	32.468,299096
	Aplicação 25/11/2020	135.263,24	1,57		2,53	13.489,881723		
18/12/2020	RESGATE	9.520,79	0,11		0,16	949,510896	10,027330956	31.518,788200
	Aplicação 25/11/2020	9.520,79	0,11		0,16	949,510896		
21/12/2020	RESGATE	57.753,36	0,86		0,58	5.759,710581	10,027378840	25.759,077619
	Aplicação 25/11/2020	57.753,36	0,86		0,58	5.759,710581		
22/12/2020	APLICAÇÃO	331.454,33				33.054,656451	10,027462560	58.813,734070
23/12/2020	RESGATE	217.814,39	2,52		3,75	21.722,286801	10,027519754	37.091,447269
	Aplicação 25/11/2020	60.875,62	1,16		0,33	6.071,003387		
	Aplicação 04/12/2020	156.938,77	1,36		3,42	15.651,283414		
28/12/2020	RESGATE	12.864,13	0,15		0,17	1.282,906306	10,027583419	35.808,540963
	Aplicação 04/12/2020	12.864,13	0,15		0,17	1.282,906306		
29/12/2020	RESGATE	13.330,64	0,17		0,14	1.329,423581	10,027616625	34.479,117382
	Aplicação 04/12/2020	13.330,64	0,17		0,14	1.329,423581		
30/12/2020	SALDO ATUAL	345.745,17				34.479,117382		34.479,117382

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	527.826,08
APLICAÇÕES (+)	528.864,90
RESGATES (-)	710.972,43
RENDIMENTO BRUTO (+)	45,88
IMPOSTO DE RENDA (-)	7,12
IOF (-)	12,14
RENDIMENTO LÍQUIDO	26,62
SALDO ATUAL =	345.745,17
Disponivel p/ Resg =	345.739,43
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,56
IR complementar =	0,07
IOF estimado =	5,11

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
04/12/2020	909.306.204	197.410,57	19.688,074232	1.424,460931
22/12/2020	909.306.222	331.454,33	33.054,656451	33.054,656451

Valor da Cota

30/11/2020	10,026715486
30/12/2020	10,027668794

Rentabilidade

No mês	0,0095
No ano	0,4894
Últimos 12 meses	0,4948

VALORES LIQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 30/12/2020 - Cota: 10,027668794

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO P M P AFFONSO.

APLICAÇÃO FINANCEIRA				
Data Saída	Data Entrada	Valor Entrada	Valor Corrigido	Rendimento Total
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	
		R$ -	R$ -	
		R$ -	R$ -	
Total		**R$ -**	**R$ -**	**R$ 26,62**

TARIFAS					
Data Saída	Qtas x	Valor		Total Tarifas	
07/12/2020	1	R$	60,00	R$	60,00
07/12/2020	9	R$	10,45	R$	94,05
07/12/2020	1	R$	70,00	R$	70,00
07/12/2020	1	R$	173,40	R$	173,40
07/12/2020	1	R$	135,50	R$	135,50
08/12/2020	1	R$	10,45	R$	10,45
10/12/2020	1	R$	3,40	R$	3,40
14/12/2020	1	R$	10,45	R$	10,45
15/12/2020	1	R$	10,45	R$	10,45
16/12/2020	1	R$	10,45	R$	10,45
18/12/2020	26	R$	10,45	R$	271,70
18/12/2020	1	R$	3,40	R$	3,40
18/12/2020	1	R$	275,40	R$	275,40
18/12/2020	1	R$	37,40	R$	37,40
22/12/2020	2	R$	10,45	R$	20,90
22/12/2020	1	R$	98,60	R$	98,60
23/12/2020	6	R$	10,45	R$	62,70
28/12/2020	1	R$	10,45	R$	10,45
30/12/2020	1	R$	13,60	R$	13,60
30/12/2020	1	R$	3,40	R$	3,40
Total	**59**	**R$**	**505,00**	**R$**	**1.375,70**

RECEITAS

	04/12/2020	R$	200.000,00
	04/12/2020	R$	200.000,00
	22/12/2020	R$	50.000,00
	22/12/2020	R$	350.000,00
TOTAL		**R$**	**800.000,00**
SALDO		**R$**	**-**

0151

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 233	DATA: 03/12/2020 DATA EMP.: 03/12/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 15570 / 1

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/12/2020

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS 514 TRANSFERêNCIA DE RECURSOS PORTARIA 1666	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 11/12 - MEMORANDO Nº 15.684/2020 1DOC. (ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - PORTARIA Nº 1666)	Bruto **200.000,00** Desconto **0,00**
OR - Ordinario	**Liquido**	**200.000,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200.000,00	200.000,00	200.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200.000,00**
DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ramos da Silva — Auxiliar Administrativo

044053

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 233	DATA: 03/12/2020 DATA EMP.: 13/02/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1796 / 12
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/12/2020

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 11/12 - MEMORANDO Nº 15.684/2020 1DOC.	Bruto **200.000,00** Desconto **0,00**
ES - Estimativa	**Líquido**	**200.000,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.200.000,00	2.270.000,00	200.000,00	50.000,00

VALOR A SER PAGO R$ **200.000,00**
DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____

NOME: _____
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ramos da Silva — Auxiliar Administrativo

01054

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 233	DATA: 10/12/2020 DATA EMP.: 13/02/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1796 / 13
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/12/2020

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 11/12 - MEMORANDO Nº 15.684/2020 1DOC.	Bruto **50.000,00** Desconto **0,00**
ES - Estimativa	**Líquido**	**50.000,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.200.000,00	2.320.000,00	50.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **50.000,00**
DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ramos da Silva — Auxiliar Administrativo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 232	DATA: 10/12/2020 DATA EMP.: 13/02/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1797 / 17

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 25/12/2020

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 CÓDIGO: 23104

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 11/12 - MEMORANDO Nº 15.684/2020 1DOC.	Bruto **350.000,00** Desconto **0,00**
ES - Estimativa		**Líquido** **350.000,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.300.000,00	4.064.239,89	350.000,00	2.235.760,11

VALOR A SER PAGO R$ **350.000,00**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ramos da Silva Auxiliar Administrativo

U.T.I

pagar pelo Hospitalar

RA MUNICIPAL DE MARÍLIA

A MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000022937 - 1	Y4H8-OEPK	17/11/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: I.C.M-INSTITUTO DO CORACAO DE MARILIA
CPF/CNPJ: 54.716.154/0001-03 **IM:** 16971 **IE:** **Fone:**
End: : VICENTE FERREIRA AV,780 - CEP: 17515000
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

Ecodoppiercardiograma Transtorácico em MARIA DAS DORES DOS SANTOS

Depositado no Banco Santander nº 033 Ag. 0011 c/c 13-002500-9

Valor Aproximado dos Tributos: 14,33%

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

CONTABILIZADO

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	220,00	3,0000%	6,60	220,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 220,00

HOSPITALAR

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3380313401410321
03/01/2021 16:25:50

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.25.36
3062703062          SEGUNDA VIA                0004
             COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         36.050-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA:  13.002.500-9

FAVORECIDO:  ICM - INSTITUTO DO CORACAO DE MARIL
CPF/CNPJ: 54.716.154/0001-03
VALOR: R$                                  220,00
DEBITO EM: 01/12/2020
================================================
DOCUMENTO: 120101
AUTENTICACAO SISBB:         6.580.0B6.9E3.A96.B18
```

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA DE DÉBITO

Número	621001-ND
Data de Emissão	22/10/2020

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A

Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:

Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 123 R$15.375,00
Ped.:22945488 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL: R$ 15.098,25

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
621001-ND	R$ 15.098,25	01/12/2020

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 621001 de 22/10/2020.

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

HOSPITALAR

Ticket® uma marca Edenred

960059

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 760982

Valor (R$): 15.375,00

Realizado em: 22/10/2020

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 30/10/2020

Valor dos Benefícios (R$): 15.375,00

Quantidade de Beneficiários: 123

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
[illegible]	2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	17458025840	ADRIANA MARIA DA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	33836756889	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2491	ALESSANDRA Z S SOSSOLOTE	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	31081253894	ALEXANDRE G SANTOS	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	48770939829	ALEXANDRE N NAHIRNIAK	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2492	ALINE A G SABATINI	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2557	ALINE AP DO NASCIMENTO	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	30955495806	ALINE P N D VESCO	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	40194676846	AMANDA VITORIA ANTONIO	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2496	ANA C A AGUIAR	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	46921707865	ANA C F S DO	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2495	ANA C M RODRIGUES	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2500	ANA R B ANDRIOLLO	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	43576778829	ANDERSON PIMENTA	GARCA HSL	R$ 125,00

HOSPITALAR

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 30/10/2020

Valor dos Benefícios (R$): 15.375,00

Quantidade de Beneficiários: 123

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
369.354.918-35	2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	GARCA HSL	R$ 125,00
272.557.418-02	27355741802	ANGELA SANTOS VICENTE	GARCA HSL	R$ 125,00
280.208.648-06	28020864806	APARECIDO G SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
465.497.778-36	46549777836	BEATRIZ GENEROSO SANTOS	GARCA HSL	R$ 125,00
391.123.618-28	2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
464.837.798-28	46483779828	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	GARCA HSL	R$ 125,00
383.261.498-29	38326149829	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
360.766.508-77	36076650877	CAROLINE A VISMARA	GARCA HSL	R$ 125,00
488.246.648-14	48824664814	DAIANE DELGADO SANTOS	GARCA HSL	R$ 125,00
326.243.918-51	32624391851	DANIELA C ANICEZIO	GARCA HSL	R$ 125,00
489.652.688-00	48965268800	DANIELA SOUZA DA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
338.913.258-94	33891325894	DANIELE VIEIRA	GARCA HSL	R$ 125,00
391.554.878-00	2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	GARCA HSL	R$ 125,00
406.136.518-55	40613651855	DENISE MARIA LOURENCO	GARCA HSL	R$ 125,00
799.277.508-20	2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	GARCA HSL	R$ 125,00
405.421.878-41	40542187841	DOUGLAS LOPES	GARCA HSL	R$ 125,00
308.299.518-73	30829951873	EDER APARECIDO DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
344.109.528-62	34410952862	EDNA CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
084.236.768-73	2524	EDSON DA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
106.567.148-24	2706	ELAINE C S DE OLIVEIRA	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
370.298.898-86	2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	GARCA HSL	R$ 125,00
328.794.488-67	2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
370.713.278-79	2532	ERIKA CASSIANO OLIVEIRA	GARCA HSL	R$ 125,00

HOSPITALAR

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

uma marca Edenred

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 30/10/2020

Valor dos Benefícios (R$): 15.375,00

Quantidade de Beneficiários: 123

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
[illegible]	2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	35326655810	FABIANE R S GUIMAR	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2537	FERNANDA C E AMARAL	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	41354650808	FERNANDA V S FRA	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	37916784858	FERNANDO H C O	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2538	FRANCINEIDE AP P VASCO	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	39037276873	GABRIEL FARIAS BELARMINO	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	43281953875	GABRIELA O PERETTI	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	18090171818	GILBERTO ALVES NUNES	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2541	GILMAR DE MATOS GOMES	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	26581765899	GIULIANA PASCHOAL VIEIRA	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2543	HELOISA DE C A DA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	36529857885	IARA C A MARIA	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2546	ISABELA C VOLPONI	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2547	ISIS C P CAIXETA	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	32162964821	JAICE A B CIMEN	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	47196961803	JANAINA O R DA	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2632	JANETE C P PEREIRA	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	30010037829	JEANE P M ISIDORO	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	38946356812	JESSICA S B VIEIR	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	46551944809	JOAO V O RODRIGUES	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	41827076801	JONATHAN WILLIAM SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	34012343851	JOSEMARA G S VILAS	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	GARCA HSL	R$ 125,00

HOSPITALAR

Ticket uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 30/10/2020

Valor dos Benefícios (R$): 15.375,00

Quantidade de Beneficiários: 123

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
461.828.648-26	46182864826	KAREN O CASTELANELLI	GARCA HSL	R$ 125,00
250.077.578-02	25007757802	LAERTE FERNANDES	GARCA HSL	R$ 125,00
476.151.218-09	47615121809	LAISA ALESSANDRA SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
470.757.938-88	47075793888	LARISSA R C FERMI	GARCA HSL	R$ 125,00
443.311.898-21	44331189821	LAYSA LOHYNE PEDROSO	GARCA HSL	R$ 125,00
450.580.978-18	45058097818	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	GARCA HSL	R$ 125,00
336.065.888-44	33606588844	LILIANE T L ROCHA	GARCA HSL	R$ 125,00
461.491.318-07	46149131807	LUCAS H M NASCI	GARCA HSL	R$ 125,00
297.579.828-81	29757982881	LUCIA GASPARINI SACCA	GARCA HSL	R$ 125,00
295.786.658-80	29578865880	LUCIANI A S DE	GARCA HSL	R$ 125,00
283.161.818-51	28316181851	LUCILENE CATIA MUNHOZ	GARCA HSL	R$ 125,00
366.406.858-09	36640685809	LUCILENE SANTOS PIMENTA	GARCA HSL	R$ 125,00
269.377.598-19	26937759819	LUCIMARA AMORIM SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
298.788.748-50	29878874850	LUIS F S SA	GARCA HSL	R$ 125,00
448.701.398-27	2567	LUIS G R GONCALVES	GARCA HSL	R$ 125,00
315.191.048-04	2649	LUIZ DA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
420.689.938-43	42068893843	LUIZ F L SANTOS	GARCA HSL	R$ 125,00
424.852.048-61	42485204861	LURIAN DE MOURA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
329.484.378-92	2483	MARCELO ANDREACA	GARCA HSL	R$ 125,00
096.363.488-71	2569	MARIA A STANQUINI	GARCA HSL	R$ 125,00
410.162.078-40	41016207840	MARIANA D ALMEIDA	GARCA HSL	R$ 125,00
420.433.698-31	2576	MARIANE ANDRADE ALMEIDA	GARCA HSL	R$ 125,00
327.813.009-50	2577	MARILDE INES GUARNIERI	GARCA HSL	R$ 125,00
096.369.308-39	2579	MARTA D R LIM	GARCA HSL	R$ 125,00
395.513.258-06	2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	GARCA HSL	R$ 125,00

HOSPITALAR

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 30/10/2020

Valor dos Benefícios (R$): 15.375,00

Quantidade de Beneficiários: 123

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
[illegible]	44831075850	MATEUS Z A SIL	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	38479638800	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	47243982808	MATHEUS DA SILVA MUFALO	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	44943478840	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2505	MELISSA MANARESI BASSO	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	26970026850	MOACIR A S JUNIOR	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	42421653827	NICOLE C JOBSTRAIBIZER	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	15790662838	NILVANDA R V DOMINGOS	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2587	PATRICIA R L SANTO	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	4350240861	PEDRO MANTUANI	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2589	PRISCILA C A E DOS REIS	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	38414994814	PRISCILA M S AUNH	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	37481285845	RAFAEL DA SILVA REIS	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	38112774803	RAFAELA CRISTINA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	29308598812	REGINA C F SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2595	RITA CASSIA SANTOS	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2599	ROGERIO A ROSALINO	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	43538490856	SILAS FERNANDES DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	46018119889	TAIS CRISTINA RODRIGUES	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2616	TATIANE C M PAES	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	2617	THAISA C K MORENO	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	4241065821	THIAGO GRANDINI RAMOS	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	6364654894	VALDEMIR CASAVECHI	GARCA HSL	R$ 125,00
[illegible]	33318983899	VANIA CRISTINA DA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00

HOSPITALAR

Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 30/10/2020

Valor dos Benefícios (R$): 15.375,00

Quantidade de Beneficiários: 123

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
016.185.558-93	2607	VERIDIANE GIROTTO	GARCA HSL	R$ 125,00
261.214.448-85	25121444885	VIVIANE C R FERNANDES	GARCA HSL	R$ 125,00
946.175.972-04	94617597204	WALLESON COSTA SANTOS	GARCA HSL	R$ 125,00
269.862.978-84	2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	GARCA HSL	R$ 125,00
315.679.078-81	2625	WASHINGTON GOMES MENDES	GARCA HSL	R$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA HSL		30/10/2020	123	R$ 15.375,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	123	R$ 15.375,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R$ -276,75	1	-R$ 276,75
	TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO		-R$ 276,75

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 15.375,00
Taxas	-R$ 276,75
TOTAL	R$ 15.098,25

HOSPITALAR

Ticket. Benefícios que multiplicam.

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:36
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090325137512293781658220009184560001509825
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	120.102
DATA DE VENCIMENTO	01/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	15.098,25
VALOR COBRADO	15.098,25

NR.AUTENTICACAO 8.3ED.1AE.9C7.BD8.B80

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

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

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

Neves

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.014.212
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1104 1820 0300 0144 5500 3000 0142 1213 1051 0009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135200996715270 03/11/2020 10:24:06

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB			45.349.461/0009-60	03/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	VILA WILLIAMS	17400-000		03/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 19465 - Valor Original: R$ 1.584,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.584,00

DUPLICATAS

Número 001 Vencimento 01/12/2020 Valor R$1.584,00	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.584,00	285,12	0,00	0,00	1.584,00

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	1.584,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
O MESMO	O MESMO	SP	438194872116

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4853	TAMPA P/FRASCO COLETOR EM POLICICARBONATO P/ 17200	90192090	000	5102	UN	3,0000	528,0000	0,00	1.584,00	1.584,00	285,12	0,00	18,00	0,00

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/11/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vr Aprox.Trib. IBPT/Empresometro 182C/D529CB ==> R$ Fed:246,47 Est:190,08 Munic:0,00 Venda Presencial ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL,NOS TERMOS DO I DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI N PEDIDO:3114 PEDIDO: 019465 ___VENDEDOR: ___CONDICAO DE PAGTO: 28 DIAS___COBRANCA: ___CLIENTE: 901	COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/11/2020 10:24:11

HOSPITALAR

Deltress Sistemas - Versão 4.00

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:36
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003811285301013784560000158400
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	120.103
DATA DE VENCIMENTO	01/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.584,00
VALOR COBRADO	1.584,00

NR.AUTENTICACAO 7.7E8.EFF.B13.1BA.90A

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Neves

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.014.213
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1104 1820 0300 0144 5500 3000 0142 1311 2897 9738

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135200996748289 03/11/2020 10:28:49

DGC068

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB			45.349.461/0009-60	03/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	VILA WILLIAMS	17400-000		03/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 19466 - Valor Original: R$ 98,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 98,00

DUPLICATAS

Número 001 Vencimento 01/12/2020 Valor R$98,00	

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
98,00	17,64	0,00	0,00	98,00

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	98,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				04.182.003/0001-44
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
O MESMO	O MESMO			SP	438194872116

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
570	CORPO DA VALVULA EXPIRATORIA EXTERNA	90189099	000	5102	PC	1,0000	98,0000	0,00	98,00	98,00	17,64	0,00	18,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/11/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vr Aprox Trib. IBPT/Empresometro 182C/D529CB ==> R$ Fed 6,40 Est 11,76 Munic 0,00 Venda Presencial ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL,NOS TERMOS DO I DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ORCAMENTO 20.974 PEDIDO: 019466 VENDEDOR CONDICAO DE PAGTO: 28 DIAS COBRANCA CLIENTE: 901	COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/11/2020 10:28:55

HOSPITALAR

Deltress Sistemas - Versão 4.00

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:36
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003811286101016784560000009800
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	120.104
DATA DE VENCIMENTO	01/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	98,00
VALOR COBRADO	98,00

NR.AUTENTICACAO 1.DB9.3FE.04D.81F.A91

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Q1 C70

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
1941

Data e Hora da Emissão	09/11/2020 16:57:44	Competência	9/11/2020	Código de Verificação	XL0RC9MW1
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 de Controle de Pragas, conforme Contrato. Parcela 04/12 HOSPITALAR
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

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$	425,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	425,00
(-) 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	425,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	8,50	1 - Sim	ISSQN a Reter	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	416,50	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	8,50
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:36
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300001750173984580000041650
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	120.105
NOSSO NUMERO	29700330000001750
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	416,50
VALOR COBRADO	416,50

NR.AUTENTICACAO 6.99E.06B.66B.340.46D

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
CPF/CNPJ: 45349461000960 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR: 300,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.146
Série 001

SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA

Rua Nicolau Von Zuben, 195 - Capela -
VINHEDO - SP - CEP: 13285-512
Fone: (19)3876-6041
www.superdinatec.com.br
vendas@superdinatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.146
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1111 3441 0300 0195 5500 1000 0251 4610 0023 8751

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO	135200999436906 03/11/2020 18:03:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
714110227113		11.344.103/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

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	90,63 (30,21 %)	300,00

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	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
597	PAPEL PARA MONITOR FETAL MEDPEJ MF-9100 (112 X 100 X 150FLS)	48025599	0102	5102	BL	6,00	50,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 05/11/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento Emitido por ME ou EPP,optante pelo Simples Nacional Nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI - Trib aprox. R$ 54,63 Federal - Trib aprox R$ 36,00 Estadual - FONTE IBPT/empresometro com br SP D26078	COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 03/11/2020 18:03:05 - Op DANILO

DBSOFT

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:36
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090332126100400025100173284580000030000
BENEFICIARIO:
SUPERDINATEC C I M M HOSPIT
NOME FANTASIA:
SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO
CNPJ: 11.344.103/0001-95
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.106
NOSSO NUMERO	33212610000025100
CONVENIO	03321261
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

NR.AUTENTICACAO B.CAC.099.D59.0EC.127

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

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 000009585
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

pH7id

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000009585
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1159 9201 3200 0184 5500 0000 0095 8513 3257 1879

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

NATUREZA DE OPERACAO		
Vendas		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO**	**CNPJ**
635452162114		59.920.132/0001-84

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200997141575

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	03/11/2020 11:20:03
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA/ENTRADA**
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70	Williams		17400000	03/11/2020
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAIDA/ENTRADA**
Garca		SP		

FATURA

001/Venc: 03-12-2020 Valor: 254,70 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
254,70	45,85	0,00	0,00	254,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	254,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatario [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	NAO			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITARIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
106510	DiaLiss (1x10ml) 120600801(JAN/23)	30062000	000	5102	UN	6	42,45	254,70		254,70	45,85	0,00	18	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 11/11/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE AO PEDIDO 5704 AC BANCO DE SANGUE PRODUTO GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a aliquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013) Pedido 9459	COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:36
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601005622178484580000025470
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	120.107
NOSSO NUMERO	27534910001005622
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	254,70
VALOR COBRADO	254,70

NR.AUTENTICACAO A.91D.EAF.8AF.A88.02C

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 3.056 SÉRIE 1**

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

Rua Milton Jose Robusti, 75 Sala 502
Jardim Botanico
Ribeirão Preto SP
14021-613
(16) 3916-4613

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3.056
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1122 7733 0700 0168 5500 1000 0030 5610 0004 1888

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135200998187195 03/11/20 14:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
797.140.972.110		22.773.307/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C N P J		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		03/11/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA/ENTRA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6			VILA WILLIAMS	17400000	03/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAIDA**
Garça	(14) 3532-5198	SP	ISENTO		14:27

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
3056/1	03/12/20	450,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00
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	450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	U.F.	C N P J /C P F
GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS	0-EMITENTE				10.878.177/0001-49
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6	Ribeirão Preto / SP			SP	582.905.780.111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	CAIXA			0,00	0.40

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
TP-00971	TRANSDUTOR DE PRESSAO C/TORNEIRA VALVULADA Lote 20H30 x6 Val. 31/08/2025 MS. 10216839008	9018.39.99	3102	5.102	UN	6,00	75,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 11/11/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI. | Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | *OBS.BIONEXO: 123517720 - CONFIRMADO EM 03/11/2020 | *Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III | *Solicitado por KESIA ARAUJO KASSADA | *Local de Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06 - VILA WILLIAMS, GARÇA/SP - CEP: 17400-000	

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:36
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313333900600001154178784580000045000
BENEFICIARIO:
JBD P MEDICOS LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP
CNPJ: 22.773.307/0001-68
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAT BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.108
NOSSO NUMERO	31333390000001154
CONVENIO	03133339
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

NR.AUTENTICACAO A.83E.BBB.A63.327.E67

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Hospitalar

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	1.909,54
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	338.367.568-89	2.859,34
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	1.775,30
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	1.832,91
3794	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAI	487.709.398-29	1.509,37
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	2.911,97
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTC	349.944.158-62	2.732,25
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	1.625,55
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	2.313,28
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	2.085,60
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	469.217.078-65	1.748,02
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	308.723.768-00	1.747,06
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	1.774,66
2620	ANDERSON PIMENTA	435.767.788-29	2.073,68
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	1.688,43
3002	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	273.557.418-02	1.567,45
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	391.123.618-28	2.137,39
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	2.859,34
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	383.261.498-29	2.911,74
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	1.774,66
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	488.246.648-14	2.026,20
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	1.816,99
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	291.554.378-00	2.070,35
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	799.277.508-20	1.649,36
2833	DOUGLAS LOPES	405.421.878-41	1.509,37
2524	EDSON DA SILVA	084.336.768-73	1.831,87
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	314.259.148-61	2.911,74
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLI'	106.567.148-24	1.350,76
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	2.142,80
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	1.756,81
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	1.597,79
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	2.095,10
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	2.110,09
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	287.449.418-62	1.368,46
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	432.819.538-75	2.911,74
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	2.072,64
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	158.145.328-07	2.732,78
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	3.001,39
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA	471.969.618-03	1.509,37
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PER	303.154.708-01	1.774,66
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	2.285,68
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	1.478,08
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS	340.123.428-51	1.747,06
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	458.373.188-44	1.396,06
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	1.350,76
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	1.774,66
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	443.311.898-21	1.509,37
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	450.580.978-18	1.774,66
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	3.502,10
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	461.491.318-07	1.774,66
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	1.890,75
2842	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	1.396,06
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	2.140,43
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	1.784,18
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	1.747,06
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEID/	410.162.078-40	2.859,34
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID/	430.433.698-31	2.419,79
2577	MARILDE INES GUARNIERI	017.813.009-50	502,92
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	2.092,29
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	2.432,34
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	1.774,66
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	384.796.388-00	1.509,37
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	3.332,04
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	157.906.628-38	1.891,04
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTC	339.603.248-98	1.774,66
2986	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	1.959,37
2589	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIA	316.618.568-29	1.368,46
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.688-79	2.069,37
3020	PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNH	384.149.948-14	2.140,37
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	381.127.748-03	2.061,54
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	2.164,40
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	2.073,64
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	1.509,37
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	1.774,66
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	2.882,55
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	1.837,85

000078

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2770	VALDEMIR CASAVECHI	063.646.548-94	4.810,80
2607	VERIDIANE GIROTTO	226.186.558-93	3.186,03
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FE	251.214.448-85	2.836,39
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	269.562.978-84	1.503,18
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	1.524,60

Empregados: 81 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 165.920,41

(cento e sessenta e cinco mil novecentos e vinte reais e quarenta e um centavos)

GARCA, 14/12/2020 Responsável:

164 029,37

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

079

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	1.582,36
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	326.243.918-51	1.774,66
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	1.774,66
3761	GILBERTO ALVES NUNES	180.901.718-18	1.774,66
3723	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMEN	321.629.648-21	1.774,66
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIR	389.463.568-12	1.396,06
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	476.151.218-09	1.774,66
3828	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	345.833.578-18	297,99
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	1.396,06

Empregados: 9 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 13.545,77

(treze mil quinhentos e quarenta e cinco reais e setenta e sete centavos)

GARCA, 14/12/2020 Responsável:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000080

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO — Situação: Trabalhando — CPF: 266.886.928-56 — PIS: 126.12223.18-7
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 11035/218
C: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	140,00	1.206,76 P	998	I.N.S.S.	8,29	175,09 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	517,18 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,30 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	62,70 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,00	179,29 P				

D: 0 Proventos: 2.112,23 Descontos: 202,69 Informativa: 168,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.909,54
F: 1 Base INSS: 2.112,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.112,23 Valor FGTS: 168,97 Base IRRF: 1.937,14
oença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2020 a 09/11/2020

---

mpr.: 3032 ADRIANA PEREIRA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 338.367.568-89 — PIS: 128.86378.15-3
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 13/04/2020 — CTPS/Série: 000952/00317
C: 101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,18 D

D: 0 Proventos: 3.262,15 Descontos: 402,81 Informativa: 260,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.859,34
F: 0 Base INSS: 3.262,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,15 Valor FGTS: 260,97 Base IRRF: 2.946,52

---

mpr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 134.558.308-70 — PIS: 124.14642.04-3
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 10877/103
C: 101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,20	161,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	31,03 P				

D: 1 Proventos: 1.963,97 Descontos: 188,67 Informativa: 157,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.775,30
F: 0 Base INSS: 1.963,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.963,97 Valor FGTS: 157,11 Base IRRF: 1.613,31

---

mpr.: 2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE — Situação: Trabalhando — CPF: 430.483.788-55 — PIS: 129.67732.15-1
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 64647/387
C: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	46,67	402,25 P	998	I.N.S.S.	8,21	164,04 D
4	SALARIO MATERNIDADE	153,33	1.321,69 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	64,01 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,77 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	160,23 P				

D: 1 Proventos: 1.996,95 Descontos: 164,04 Informativa: 159,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.832,91
F: 1 Base INSS: 1.996,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.996,95 Valor FGTS: 159,75 Base IRRF: 1.643,32
ença maternidade: 08/11/2020 a 07/03/2021

---

mpr.: 3794 ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK — Situação: Trabalhando — CPF: 487.709.398-29 — PIS: 212.52990.81-4
rgo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 006234/00433
C: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

D: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
F: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0081

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI — Situação: Licença maternidade — CPF: 384.004.528-28 — PIS: 136.34121.22-9
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 24826/317
CC: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 3.124,82

4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	9,77	325,66 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	68,59 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

FD: 1 Proventos: 3.333,82 Descontos: 421,85 Informativa: 266,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.911,97
FF: 1 Base INSS: 3.333,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.333,82 Valor FGTS: 266,70 Base IRRF: 2.818,57
Licença maternidade: 27/10/2020 a 23/02/2021

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 2.848,14

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.848,14 P	998	I.N.S.S.	9,44	288,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	36,41 D

FD: 2 Proventos: 3.057,14 Descontos: 324,89 Informativa: 244,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.732,25
FF: 2 Base INSS: 3.057,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.057,14 Valor FGTS: 244,57 Base IRRF: 2.389,48

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,13	146,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	282,51 P				

FD: 0 Proventos: 1.799,41 Descontos: 173,86 Informativa: 143,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.625,55
FF: 1 Base INSS: 1.799,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.799,41 Valor FGTS: 143,95 Base IRRF: 1.653,15

Empr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO — Situação: Trabalhando — CPF: 401.946.768-46 — PIS: 204.89203.31-5
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 06/10/2020 — CTPS/Série: 55474/0408
CC: 101 — Depto: 125 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,09	139,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	80,21 P				

FD: 0 Proventos: 1.721,62 Descontos: 139,26 Informativa: 137,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.582,36
FF: 0 Base INSS: 1.721,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.721,62 Valor FGTS: 137,72 Base IRRF: 1.582,36

Empr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 419.922.078-01 — PIS: 160.29518.33-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 31957/379
CC: 101 — Depto: 114 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,34	178,66 D
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	418,00 P				

FD: 0 Proventos: 2.491,94 Descontos: 178,66 Informativa: 171,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.313,28
FF: 0 Base INSS: 2.141,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.141,94 Valor FGTS: 171,35 Base IRRF: 1.963,28

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 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
CC: 102 — Depto: 106 — Filial: 1 — Salário: 2.088,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.088,66 P	998	I.N.S.S.		8,59	197,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	14,72 D

FGTS: 0 Proventos: 2.297,66 Descontos: 212,06 Informativa: 183,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.085,60
FGTS: 0 Base INSS: 2.297,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.297,66 Valor FGTS: 183,81 Base IRRF: 2.100,32

Empr.: 2729 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN — Situação: Trabalhando — CPF: 469.217.078-65 — PIS: 201.37676.20-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 21/02/2019 — CTPS/Série: 007163/00440
CC: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.724,99

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.552,49 P	998	I.N.S.S.		8,19	158,37 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	172,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,90 P					

FGTS: 0 Proventos: 1.933,99 Descontos: 185,97 Informativa: 154,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.748,02
FGTS: 0 Base INSS: 1.933,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.933,99 Valor FGTS: 154,71 Base IRRF: 1.775,62
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2020 a 28/11/2020

Empr.: 2497 ANA LUCIA MARTINS ROCHA — Situação: Trabalhando — CPF: 308.723.768-00 — PIS: 201.00576.01-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 54669/173
CC: 101 — Depto: 125 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

FGTS: 1 Proventos: 1.932,94 Descontos: 185,88 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.747,06
FGTS: 1 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.585,07

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P					

FGTS: 1 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
FGTS: 1 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.585,07

Empr.: 2620 ANDERSON PIMENTA — Situação: Trabalhando — CPF: 435.767.788-29 — PIS: 160.13720.52-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 11/01/2019 — CTPS/Série: 037894/00354
CC: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.724,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.		8,62	199,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	16,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,00	382,95 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

FGTS: 0 Proventos: 2.316,94 Descontos: 243,26 Informativa: 185,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.073,68
FGTS: 0 Base INSS: 2.316,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.316,94 Valor FGTS: 185,35 Base IRRF: 2.117,28

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

001083

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN — Situação: Trabalhando — CPF: 269.354.918-35 — PIS: 125.02010.19-7
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 49695/173
C: 101 — Depto: 117 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	6,67	64,43 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	6,67	57,46 P	998	I.N.S.S.	8,16	152,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	6,97 P				

D: 2 Proventos: 1.932,94 Descontos: 244,51 Informativa: 149,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.688,43
F: 0 Base INSS: 1.868,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.868,51 Valor FGTS: 149,48 Base IRRF: 1.336,85
ovo afast. mesma doença: 21/09/2020 a 01/11/2020

---

mpr.: 3002 ANGELA DOS SANTOS VICENTE — Situação: Trabalhando — CPF: 273.557.418-02 — PIS: 127.50240.16-8
argo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 03/03/2020 — CTPS/Série: 047748/00218
C: 101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,08	137,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	188,34 P				

D: 0 Proventos: 1.705,24 Descontos: 137,79 Informativa: 136,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.567,45
F: 0 Base INSS: 1.705,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.705,24 Valor FGTS: 136,41 Base IRRF: 1.567,45

---

mpr.: 3700 APARECIDO GONÇALVES DA SILVA — Situação: Demitido — CPF: 280.208.648-06 — PIS: 124.65055.97-8
argo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 12/08/2020 — CTPS/Série: 33461/149
C: 101 — Depto: 110 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	60,00	377,43 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.337,22 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	314,53 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	41,26 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	52,25 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	27,50 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	314,53 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	52,25 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	122,26 P				
224	BANCO DE HORAS	10,00	110,03 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	62,70 P				

D: 0 Proventos: 1.405,98 Descontos: 1.405,98 Informativa: 73,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
F: 0 Base INSS: 916,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 916,94 Valor FGTS: 73,35 Base IRRF: 848,18
EMITIDO EM 09/11/2020 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

mpr.: 2509 BIANCA DE QUEIROZ SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 391.123.618-28 — PIS: 137.50059.93-3
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 39226/355
C: 101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,65	202,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	406,85 P				

D: 2 Proventos: 2.339,79 Descontos: 202,40 Informativa: 187,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.137,39
F: 2 Base INSS: 2.339,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.339,79 Valor FGTS: 187,18 Base IRRF: 1.758,21

---

mpr.: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 464.837.798-28 — PIS: 161.13531.50-4
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 015580/431
C: 101 — Depto: 116 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,18 D

D: 0 Proventos: 3.262,15 Descontos: 402,81 Informativa: 260,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.859,34
F: 0 Base INSS: 3.262,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,15 Valor FGTS: 260,97 Base IRRF: 2.946,52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 3026 CAMILA RAFAELA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 383.261.498-29 — PIS: 167.53160.28-1
argo: 502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 07/04/2020 — CTPS/Série: 71969/00324
C: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 3.124,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	9,77	325,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,42 D

D: 0 Proventos: 3.333,82 Descontos: 422,08 Informativa: 266,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.911,74
F: 0 Base INSS: 3.333,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.333,82 Valor FGTS: 266,70 Base IRRF: 3.008,16

---

mpr.: 2995 CAROLINE APARECIDA VISMARA — Situação: Trabalhando — CPF: 360.766.508-77 — PIS: 209.79642.24-2
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/02/2020 — CTPS/Série: 014727/0294
C: 101 — Depto: 116 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

D: 3 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
F: 3 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.205,89

---

mpr.: 2622 DAIANE DELGADO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 488.246.648-14 — PIS: 268.08230.29-1
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 22/01/2019 — CTPS/Série: 005285/00442
C: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.724,99

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.494,99 P	998	I.N.S.S.	8,46	187,24 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	230,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	27,87 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	279,45 P				

D: 1 Proventos: 2.213,44 Descontos: 187,24 Informativa: 177,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.026,20
F: 0 Base INSS: 2.213,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.213,44 Valor FGTS: 177,07 Base IRRF: 1.836,61
oença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2020 a 06/11/2020
oença período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2020 a 09/11/2020

---

mpr.: 3793 DANIELA CRISTINA ANICEZIO — Situação: Trabalhando — CPF: 326.243.918-51 — PIS: 129.56442.18-1
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 028848/0173
C: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

D: 1 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
F: 1 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.585,07

---

mpr.: 3005 DANIELE VIEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 338.913.258-94 — PIS: 201.44475.94-9
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 04/03/2020 — CTPS/Série: 049443/00269
C: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,21	162,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	338,05 P				

D: 3 Proventos: 1.979,46 Descontos: 162,47 Informativa: 158,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.816,99
F: 3 Base INSS: 1.979,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,46 Valor FGTS: 158,35 Base IRRF: 1.248,22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

01:0085

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2562 DENISE BOTELHO ANDRIETTA — Situação: Trabalhando — CPF: 291.554.378-00 — PIS: 206.12556.35-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 4649/269
CC: 101 — Depto: 117 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	998	I.N.S.S.	8,58	197,02 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,00	362,03 P				

FGTD: 1 Proventos: 2.294,97 Descontos: 224,62 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.070,35
FGTF: 1 Base INSS: 2.294,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,97 Valor FGTS: 183,59 Base IRRF: 1.908,36
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2020 a 17/11/2020

Empr.: 2520 DONIZETI ALMEIDA PRADO — Situação: Trabalhando — CPF: 799.277.508-20 — PIS: 106.71571.79-3
Cargo: 688 MOTORISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 68312/436
CC: 101 — Depto: 110 — Filial: 1 — Salário: 1.404,29

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.404,29 P	998	I.N.S.S.	8,14	148,62 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	421,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

FGTD: 0 Proventos: 1.825,58 Descontos: 176,22 Informativa: 146,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.649,36
FGTF: 0 Base INSS: 1.825,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.825,58 Valor FGTS: 146,04 Base IRRF: 1.676,96

Empr.: 2833 DOUGLAS LOPES — Situação: Trabalhando — CPF: 405.421.878-41 — PIS: 160.05003.46-2
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 21/08/2019 — CTPS/Série: 26495/0324
CC: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

FGTD: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
FGTF: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

Empr.: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 344.109.528-62 — PIS: 128.33398.18-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 20/07/2020 — CTPS/Série: 122/317
CC: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

FGTD: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
FGTF: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

Empr.: 2524 EDSON DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 084.336.768-73 — PIS: 120.66074.38-3
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 42698/26
CC: 102 — Depto: 103 — Filial: 1 — Salário: 1.995,81

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.729,70 P	998	I.N.S.S.	8,21	163,94 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	266,11 P				

FGTD: 0 Proventos: 1.995,81 Descontos: 163,94 Informativa: 159,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.831,87
FGTF: 0 Base INSS: 1.995,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.995,81 Valor FGTS: 159,66 Base IRRF: 1.831,87
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/11/2020 a 06/11/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

000086

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2669 ELAINE CRISTINA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 314.259.148-61 — PIS: 127.45608.15-2
argo: 502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista — Adm: 01/02/2019 — CTPS/Série: 47692/00173
C: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 3.124,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.		9,77	325,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	96,42 D

D: 0 Proventos: 3.333,82 Descontos: 422,08 Informativa: 266,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.911,74
F: 0 Base INSS: 3.333,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.333,82 Valor FGTS: 266,70 Base IRRF: 3.008,16

---

mpr.: 2706 ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 106.567.148-24 — PIS: 209.89105.02-9
argo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 32103/64
C: 101 — Depto: 109 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.		7,93	116,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P					

D: 1 Proventos: 1.467,11 Descontos: 116,35 Informativa: 117,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.350,76
F: 1 Base INSS: 1.467,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.467,11 Valor FGTS: 117,36 Base IRRF: 1.161,17

---

mpr.: 2526 ELIANA PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 298.964.048-79 — PIS: 125.83556.17-9
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 8076/110
C: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		8,74	209,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	21,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	136,00	468,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

D: 0 Proventos: 2.401,85 Descontos: 259,05 Informativa: 192,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.142,80
F: 0 Base INSS: 2.401,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.401,85 Valor FGTS: 192,14 Base IRRF: 2.192,00

---

mpr.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ — Situação: Trabalhando — CPF: 170.298.898-86 — PIS: 124.14640.38-5
argo: 518 AUX. ADM.FARMACIA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 93489/119
C: 101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 1.562,75

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.562,75 P	998	I.N.S.S.		8,19	159,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	55,00	171,90 P					

D: 0 Proventos: 1.943,65 Descontos: 186,84 Informativa: 155,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.756,81
F: 0 Base INSS: 1.943,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,65 Valor FGTS: 155,49 Base IRRF: 1.784,41

---

mpr.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 310.738.278-79 — PIS: 209.48801.31-4
argo: 164 AUX FATURAMENTO — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 91419/173
C: 101 — Depto: 104 — Filial: 1 — Salário: 1.768,91

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.768,91 P	998	I.N.S.S.		8,11	143,52 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

D: 2 Proventos: 1.768,91 Descontos: 171,12 Informativa: 141,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.597,79
F: 2 Base INSS: 1.768,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.768,91 Valor FGTS: 141,51 Base IRRF: 1.246,21

---

mpr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 319.857.908-23 — PIS: 129.75179.15-6
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2018 — CTPS/Série: 74702/354
: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		8,66	202,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	17,73 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	410,30 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.343,24 Descontos: 248,14 Informativa: 187,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.095,10
: 0 Base INSS: 2.343,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.343,24 Valor FGTS: 187,45 Base IRRF: 2.140,43

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2020

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

DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,61	198,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	375,82 P				

ID: 2	Proventos:	2.308,76	Descontos:	198,67	Informativa:	184,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.110,09
IF: 2	Base INSS:	2.308,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.308,76	Valor FGTS:	184,70	Base IRRF:	1.730,91

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ID: 0	Proventos:	1.516,90	Descontos:	148,44	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.368,46
IF: 0	Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.396,06

Empr.: 3766 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANÇA — Situação: Demitido — CPF: 413.546.508-08 — PIS: 204.89202.60-2
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 05/10/2020 — CTPS/Série: 012655/00388
CC: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.432,41 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	119,37	119,37 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	238,74 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	15,76	15,76 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	31,51 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	34,83 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.039,02 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	238,74 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	33,00	1.006,77 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	31,51 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,04	132,04 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	34,83 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	22,88 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	101,69 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ID: 0	Proventos:	2.353,26	Descontos:	2.353,26	Informativa:	143,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
IF: 0	Base INSS:	1.946,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.793,94	Valor FGTS:	143,51	Base IRRF:	1.791,57

EMITIDO EM 30/11/2020 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 3.124,82

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	9,77	325,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,42 D

ID: 0	Proventos:	3.333,82	Descontos:	422,08	Informativa:	266,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.911,74
IF: 0	Base INSS:	3.333,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.333,82	Valor FGTS:	266,70	Base IRRF:	3.008,16

Empr.: 3761 GILBERTO ALVES NUNES — Situação: Trabalhando — CPF: 180.901.718-18 — PIS: 124.59546.93-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/10/2020 — CTPS/Série: 30885/149
CC: 101 — Depto: 115 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ID: 2	Proventos:	1.932,94	Descontos:	158,28	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.774,66
IF: 2	Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.395,48

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2541 GILMAR DE MATOS GOMES — Situação: Trabalhando — CPF: 366.381.118-25 — PIS: 128.04691.16-2
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 76286/269
C: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,62	199,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	15,91 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,00	382,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

D: 0 Proventos: 2.315,65 Descontos: 243,01 Informativa: 185,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.072,64
F: 0 Base INSS: 2.315,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.315,65 Valor FGTS: 185,25 Base IRRF: 2.116,15

---

mpr.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 158.145.328-07 — PIS: 124.65058.86-1
argo: 283 PSICOLOGA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 9512/149
C: 101 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 2.917,95

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.917,95 P	998	I.N.S.S.	9,49	296,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	69,71 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

D: 0 Proventos: 3.126,95 Descontos: 394,17 Informativa: 250,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.732,78
F: 0 Base INSS: 3.126,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.126,95 Valor FGTS: 250,15 Base IRRF: 2.830,09

---

mpr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI — Situação: Trabalhando — CPF: 406.503.098-63 — PIS: 200.77855.91-9
argo: 60 FARMACEUTICO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 64293/417
C: 101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 2.549,03

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.549,03 P	998	I.N.S.S.	9,92	342,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	112,24 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	137,00	698,43 P				

D: 0 Proventos: 3.456,46 Descontos: 455,07 Informativa: 276,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.001,39
F: 0 Base INSS: 3.456,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.456,46 Valor FGTS: 276,51 Base IRRF: 3.113,63

---

mpr.: 3723 JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ — Situação: Trabalhando — CPF: 321.629.648-21 — PIS: 206.40116.71-4
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 02/09/2020 — CTPS/Série: 091708/00218
C: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.551,55 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	172,39 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,90 P				

D: 2 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
F: 2 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.395,48
Doença periodo igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2020 a 19/11/2020

---

mpr.: 3015 JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 471.969.618-03 — PIS: 162.18663.78-8
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 17/03/2020 — CTPS/Série: 039037/00410
C: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	140,00	1.002,69 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	429,72 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,30 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	62,70 P				

D: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
F: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37
Doença periodo igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2020 a 09/11/2020

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2632 JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FE — Situação: Trabalhando — CPF: 303.154.708-01 — PIS: 200.81824.65-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 35678/269
CC: 101 — Depto: 117 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

FD: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
FF: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

Empr.: 2755 JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO — Situação: Demitido — CPF: 300.100.378-29 — PIS: 129.36980.16-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/04/2019 — CTPS/Série: 023542/00261
CC: 101 — Depto: 115 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	33,33	287,32 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.436,62 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.603,94 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	174,17 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	209,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.005,63 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	46,28 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	121,92 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,03	129,29 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	375,85 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	18,90 D
224	BANCO DE HORAS	20,35	295,01 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	34,83 P				

FD: 1 Proventos: 3.731,35 Descontos: 3.731,35 Informativa: 178,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
FF: 1 Base INSS: 2.227,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.227,95 Valor FGTS: 178,23 Base IRRF: 1.862,79
EMITIDO EM 05/11/2020 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 411.114.888-35 — PIS: 204.89207.44-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 1541/354
CC: 101 — Depto: 114 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,34	178,66 D
201	AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	418,00 P				

FD: 1 Proventos: 2.491,94 Descontos: 206,26 Informativa: 171,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.285,68
FF: 1 Base INSS: 2.141,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.141,94 Valor FGTS: 171,35 Base IRRF: 1.773,69

Empr.: 3735 JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 389.463.568-12 — PIS: 129.09472.17-7
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 09/09/2020 — CTPS/Série: 068715/317
CC: 101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

FD: 2 Proventos: 1.516,90 Descontos: 120,84 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.396,06
FF: 2 Base INSS: 1.516,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.516,90 Valor FGTS: 121,35 Base IRRF: 1.016,88

Empr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 418.270.768-01 — PIS: 162.66723.47-7
Cargo: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO — Vínculo: Celetista — Adm: 24/07/2019 — CTPS/Série: 017530/00354
CC: 102 — Depto: 102 — Filial: 1 — Salário: 1.398,03

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998	I.N.S.S.	8,02	128,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

FD: 0 Proventos: 1.607,03 Descontos: 128,95 Informativa: 128,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,08
FF: 0 Base INSS: 1.607,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.607,03 Valor FGTS: 128,56 Base IRRF: 1.478,08

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS — Situação: Trabalhando — CPF: 340.123.428-51 — PIS: 127.33339.17-8
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 31/01/2019 — CTPS/Série: 018420/00269
C: 101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

D: 2 Proventos: 1.932,94 Descontos: 185,88 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.747,06
F: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.395,48

---

mpr.: 2556 JUAN CARLOS DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 458.373.188-44 — PIS: 200.81821.79-9
argo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 70747/445
C: 101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	133,33	871,93 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	435,97 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	69,67 P				

D: 0 Proventos: 1.516,90 Descontos: 120,84 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.396,06
F: 0 Base INSS: 1.516,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.516,90 Valor FGTS: 121,35 Base IRRF: 1.396,06
oença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2020 a 21/11/2020

---

mpr.: 2623 LAERTE FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 250.077.578-02 — PIS: 122.13633.01-2
argo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 22/01/2019 — CTPS/Série: 55648/00053
C: 101 — Depto: 110 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,93	116,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

D: 1 Proventos: 1.467,11 Descontos: 116,35 Informativa: 117,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.350,76
F: 0 Base INSS: 1.467,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.467,11 Valor FGTS: 117,36 Base IRRF: 1.161,17

---

mpr.: 3724 LAISA ALESSANDRA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 476.151.218-09 — PIS: 163.87113.64-5
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/09/2020 — CTPS/Série: 14352/433
C: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	160,00	1.379,15 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	344,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	41,80 P				

D: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
F: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66
oença período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2020 a 13/11/2020

---

mpr.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO — Situação: Trabalhando — CPF: 470.757.938-88 — PIS: 164.10683.31-7
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 17/10/2019 — CTPS/Série: 006231/00433
C: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

D: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
F: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

---

mpresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: Folha Mensal
ompetência: 11/2020

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

091

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2988 LAYSA LOHYNE PEDROSO — Situação: Trabalhando — CPF: 443.311.898-21 — PIS: 142.67671.04-0
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/02/2020 — CTPS/Série: 039025/00410
C: 101 — Depto: 116 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

D: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
F: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

---

mpr.: 2847 LETICIA CUNHA DE ANDRADE — Situação: Trabalhando — CPF: 450.580.978-18 — PIS: 201.37664.68-5
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 18/10/2019 — CTPS/Série: 081811/00412
C: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

D: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
F: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

---

mpr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA — Situação: Trabalhando — CPF: 336.065.888-44 — PIS: 203.17720.34-6
argo: 502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista — Adm: 02/03/2020 — CTPS/Série: 086071/0269
C: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 3.124,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	10,56	433,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	167,15 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	123,00	768,71 P				

D: 1 Proventos: 4.102,53 Descontos: 600,43 Informativa: 328,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.502,10
F: 1 Base INSS: 4.102,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.102,53 Valor FGTS: 328,20 Base IRRF: 3.479,66

---

mpr.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT — Situação: Trabalhando — CPF: 461.491.318-07 — PIS: 164.88572.68-8
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/09/2020 — CTPS/Série: 022546/00406
C: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

D: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
F: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

---

mpr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA — Situação: Trabalhando — CPF: 297.579.828-81 — PIS: 125.44895.80-4
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 07/01/2019 — CTPS/Série: 89616/00173
C: 101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,24	169,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	37,00	127,57 P				

D: 1 Proventos: 2.060,51 Descontos: 169,76 Informativa: 164,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.890,75
F: 0 Base INSS: 2.060,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.060,51 Valor FGTS: 164,84 Base IRRF: 1.701,16

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01 092

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2842 LUCILENE CATIA MUNHOZ — Situação: Trabalhando — CPF: 283.161.818-51 — PIS: 190.19869.31-3
argo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 02/10/2019 — CTPS/Série: 019063/00221
C: 101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.002,72 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	305,18 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,77 P				

D: 2 Proventos: 1.516,90 Descontos: 120,84 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.396,06
F: 2 Base INSS: 1.516,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.516,90 Valor FGTS: 121,35 Base IRRF: 1.016,88
oença período igual ou inferior a 15 dias: 10/11/2020 a 16/11/2020

---

mpr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA — Situação: Trabalhando — CPF: 366.406.858-09 — PIS: 201.06006.33-3
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 16/04/2019 — CTPS/Série: 089535/00269
C: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,66	202,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	410,30 P				

D: 2 Proventos: 2.343,24 Descontos: 202,81 Informativa: 187,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.140,43
F: 2 Base INSS: 2.343,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.343,24 Valor FGTS: 187,45 Base IRRF: 1.761,25

---

mpr.: 2649 LUIZ DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 015.191.048-04 — PIS: 108.53411.24-4
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 10916/607
C: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,21	161,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,00	332,32 P				

D: 0 Proventos: 1.973,73 Descontos: 189,55 Informativa: 157,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.784,18
F: 0 Base INSS: 1.973,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.973,73 Valor FGTS: 157,89 Base IRRF: 1.811,78

---

mpr.: 3828 LUIZ HENRIQUE BENEVIDES — Situação: Trabalhando — CPF: 345.833.578-18 — PIS: 201.67059.73-9
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 26/11/2020 — CTPS/Série: 081121/00317
C: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	33,33	287,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	24,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	34,83 P				

D: 1 Proventos: 322,15 Descontos: 24,16 Informativa: 25,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 297,99
F: 1 Base INSS: 322,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 322,15 Valor FGTS: 25,77 Base IRRF: 108,40

---

mpr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI — Situação: Trabalhando — CPF: 096.363.488-71 — PIS: 122.35422.76-6
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 75651/53
C: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

D: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 185,88 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.747,06
F: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

...O DE FOMENTO
.../2018
RECURSO FEDERAL

01:093

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2831 MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 410.162.078-40 — PIS: 153.57606.23-8
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 21/08/2019 — CTPS/Série: 014381/00433
C: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,18 D

D: 0 Proventos: 3.262,15 Descontos: 402,81 Informativa: 260,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.859,34
F: 0 Base INSS: 3.262,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,15 Valor FGTS: 260,97 Base IRRF: 2.946,52

---

mpr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 430.433.698-31 — PIS: 201.67050.41-3
argo: 60 FARMACEUTICO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 97637/381
C: 101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 2.549,03

1	HORAS NORMAIS	160,00	2.039,22 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	731,91 D
201	AD FUNÇÃO	500,00	400,00 P	812	INSS FERIAS	10,77	94,41 D
3	HORAS FERIAS	40,00	509,81 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,56 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,42	4,42 P	998	I.N.S.S.	8,47	187,80 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,80	141,80 P	942	IRRF FERIAS	22,50	48,38 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	218,67 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,30	11,73 P				

D: 0 Proventos: 3.492,85 Descontos: 1.073,06 Informativa: 247,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.419,79
F: 0 Base INSS: 3.092,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.092,85 Valor FGTS: 247,42 Base IRRF: 2.019,79
ERIAS DE 08/10/2020 - 06/11/2020

---

mpr.: 2577 MARILDE INES GUARNIERI — Situação: Trabalhando — CPF: 017.813.009-50 — PIS: 126.51163.17-3
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 51009/16
C: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	33,33	508,86 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	166,67	2.718,46 D
8	HORAS AFAST S/ VENCTO	166,67	2.544,29 P	998	I.N.S.S.	7,50	40,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	34,83 P				
8014	INSALUB 20% LIC. S/ VENC	20,00	174,17 P				

D: 0 Proventos: 3.262,15 Descontos: 2.759,23 Informativa: 43,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 502,92
F: 0 Base INSS: 543,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 543,69 Valor FGTS: 43,49 Base IRRF: 502,92
cença sem vencimento: 09/06/2020 a 25/11/2020

---

mpr.: 2579 MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 086.369.308-39 — PIS: 122.37140.54-7
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 79369/66
C: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,65	202,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	17,50 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	406,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

D: 0 Proventos: 2.339,79 Descontos: 247,50 Informativa: 187,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.092,29
F: 0 Base INSS: 2.339,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.339,79 Valor FGTS: 187,18 Base IRRF: 2.137,39

---

mpr.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO — Situação: Trabalhando — CPF: 355.513.258-06 — PIS: 128.21411.18-0
argo: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃ — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 80320/269
C: 102 — Depto: 132 — Filial: 1 — Salário: 2.627,35

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.627,35 P	998	I.N.S.S.	9,10	246,36 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	15,00	78,82 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	27,47 D

D: 1 Proventos: 2.706,17 Descontos: 273,83 Informativa: 216,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.432,34
F: 1 Base INSS: 2.706,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.706,17 Valor FGTS: 216,49 Base IRRF: 2.270,22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

094

EXTRATO MENSAL

npr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 448.310.758-50 — PIS: 204.85792.92-8
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 19/01/2019 — CTPS/Série: 013039/00388
C: 101 — Depto: 116 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

D: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
F: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

---

npr.: 2980 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 384.796.388-00 — PIS: 203.57091.26-9
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 13/01/2020 — CTPS/Série: 013294/00454
C: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

D: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
F: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

---

npr.: 3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO — Situação: Trabalhando — CPF: 472.439.828-08 — PIS: 212.89809.58-7
argo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 17/08/2020 — CTPS/Série: 021400/00419
C: 101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

D: 0 Proventos: 1.516,90 Descontos: 120,84 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.396,06
F: 0 Base INSS: 1.516,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.516,90 Valor FGTS: 121,35 Base IRRF: 1.396,06

---

npr.: 3013 MAYARA TARTARI NOGUEIRA — Situação: Demitido — CPF: 449.434.788-40 — PIS: 206.64249.98-6
argo: 7 FISIOTERAPEUTA — Vínculo: Celetista — Adm: 16/03/2020 — CTPS/Série: 449434/78840
C: 101 — Depto: 126 — Filial: 1 — Salário: 2.917,95

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	46,67	680,86 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.331,51 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.945,30 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	77,76 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	139,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,25	171,93 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.945,30 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	0,65 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	139,33 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	694,88 P				
8137	AVISO PREVIO DIAS IND. EMPREGA	680,86	680,86 P				
224	BANCO DE HORAS	13,10	307,22 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,77 P				

D: 0 Proventos: 6.581,85 Descontos: 6.581,85 Informativa: 1182,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
F: 0 Base INSS: 3.121,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.802,34 Valor FGTS: 1.182,10 Base IRRF: 2.871,79
EMITIDO EM 07/11/2020 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

---

npr.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO — Situação: Trabalhando — CPF: 257.269.668-13 — PIS: 126.90847.16-9
argo: 502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 4709/261
C: 101 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 3.124,82

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	10,39	406,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	170,59 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,00	574,97 P				

D: 0 Proventos: 3.908,79 Descontos: 576,75 Informativa: 312,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.332,04
F: 0 Base INSS: 3.908,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.908,79 Valor FGTS: 312,70 Base IRRF: 3.502,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0095

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS — Situação: Trabalhando — CPF: 157.906.628-38 — PIS: 123.32393.79-1
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 15/08/2019 — CTPS/Série: 15921/00103
C: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,31	176,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,00	189,63 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

D: 0 Proventos: 2.122,57 Descontos: 231,53 Informativa: 169,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.891,04
F: 0 Base INSS: 2.122,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.122,57 Valor FGTS: 169,80 Base IRRF: 1.946,24

---

mpr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 339.603.248-98 — PIS: 190.21706.34-5
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 33039/269
C: 101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

D: 2 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
F: 1 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.395,48

---

mpr.: 2986 PEDRO MANTUANI — Situação: Trabalhando — CPF: 043.502.408-61 — PIS: 108.21258.82-3
argo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO — Vínculo: Celetista — Adm: 17/01/2020 — CTPS/Série: 052680/466
C: 101 — Depto: 110 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
201	AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

D: 0 Proventos: 2.091,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.959,37
F: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

---

mpr.: 2589 PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS I — Situação: Trabalhando — CPF: 316.618.568-29 — PIS: 128.00727.18-9
argo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 40834/269
C: 101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	113,33	741,14 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	86,67	566,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	118,43 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	90,57 P				

D: 1 Proventos: 1.516,90 Descontos: 148,44 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.368,46
F: 1 Base INSS: 1.516,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.516,90 Valor FGTS: 121,35 Base IRRF: 1.206,47
oença periodo igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2020 a 05/11/2020
oença periodo igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2020 a 16/11/2020

---

mpr.: 2590 PRISCILA DIAS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 400.940.688-79 — PIS: 204.89213.42-6
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 63336/317
C: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,56	194,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	13,41 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	344,79 P				

D: 0 Proventos: 2.277,73 Descontos: 208,36 Informativa: 182,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.069,37
F: 0 Base INSS: 2.277,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.277,73 Valor FGTS: 182,21 Base IRRF: 2.082,78

EXTRATO MENSAL

mpr.: 3020 PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON — Situação: Trabalhando — CPF: 384.149.948-14 — PIS: 204.89212.77-2
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/04/2020 — CTPS/Série: 076495/00317
C: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,69	205,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,17 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,30	432,02 P				

D: 0 Proventos: 2.364,96 Descontos: 224,59 Informativa: 189,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.140,37
F: 0 Base INSS: 2.364,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.364,96 Valor FGTS: 189,19 Base IRRF: 2.159,54

---

mpr.: 2873 RAFAELA CRISTINA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 381.127.748-03 — PIS: 200.81853.97-6
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2019 — CTPS/Série: 081109/317
C: 101 — Depto: 125 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,52	192,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,00	320,65 P				

D: 1 Proventos: 2.253,59 Descontos: 192,05 Informativa: 180,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.061,54
F: 1 Base INSS: 2.253,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.253,59 Valor FGTS: 180,28 Base IRRF: 1.871,95

---

mpr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 269.084.118-50 — PIS: 125.82574.15-7
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 68553/53
C: 101 — Depto: 125 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,74	209,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	136,00	468,91 P				

D: 1 Proventos: 2.401,85 Descontos: 237,45 Informativa: 192,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.164,40
F: 1 Base INSS: 2.401,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.401,85 Valor FGTS: 192,14 Base IRRF: 2.002,41

---

mpr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO — Situação: Trabalhando — CPF: 317.786.488-86 — PIS: 127.57155.17-4
argo: 462 SUPERV. FATURAMENTO — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 13031/269
C: 101 — Depto: 104 — Filial: 1 — Salário: 2.267,35

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.267,35 P	998	I.N.S.S.	8,54	193,71 D

D: 1 Proventos: 2.267,35 Descontos: 193,71 Informativa: 181,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.073,64
F: 1 Base INSS: 2.267,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.267,35 Valor FGTS: 181,38 Base IRRF: 1.884,05

---

mpr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 460.181.198-89 — PIS: 165.73047.40-1
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 02/03/2020 — CTPS/Série: 056133/00435
C: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

D: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
F: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

---

mpr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES — Situação: Trabalhando — CPF: 428.211.358-82 — PIS: 165.42183.04-4
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 1473/408
C: 101 — Depto: 117 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

D: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
F: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0[illegible]097

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO — Situação: Trabalhando — CPF: 338.359.298-79 — PIS: 128.20323.15-6
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 86245/269
C: 101 — Depto: 124 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	63,97 D

D: 1 Proventos: 3.262,15 Descontos: 379,60 Informativa: 260,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.882,55
F: 1 Base INSS: 3.262,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,15 Valor FGTS: 260,97 Base IRRF: 2.756,93

---

mpr.: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS — Situação: Trabalhando — CPF: 424.100.658-21 — PIS: 212.93395.71-6
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/10/2020 — CTPS/Série: 087233/354
C: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,22	164,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	360,97 P				

D: 0 Proventos: 2.002,38 Descontos: 164,53 Informativa: 160,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.837,85
F: 0 Base INSS: 2.002,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.002,38 Valor FGTS: 160,19 Base IRRF: 1.837,85

---

mpr.: 2770 VALDEMIR CASAVECHI — Situação: Trabalhando — CPF: 063.646.548-94 — PIS: 121.51375.86-4
argo: 282 COORD. FINANCEIRO — Vínculo: Celetista — Adm: 03/05/2019 — CTPS/Série: 81239/607
C: 102 — Depto: 103 — Filial: 1 — Salário: 6.149,55

1	HORAS NORMAIS	200,00	6.149,55 P	998	I.N.S.S.	11,60	713,08 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	625,67 D

D: 0 Proventos: 6.149,55 Descontos: 1.338,75 Informativa: 491,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.810,80
F: 0 Base INSS: 6.101,06 Excedente INSS: 48,49 Base FGTS: 6.149,55 Valor FGTS: 491,96 Base IRRF: 5.436,47

---

mpr.: 2607 VERIDIANE GIROTTO — Situação: Trabalhando — CPF: 226.186.558-93 — PIS: 129.43928.15-3
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 19/12/2018 — CTPS/Série: 35459/354
C: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,20	378,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	116,24 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,00	445,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

D: 1 Proventos: 3.707,91 Descontos: 521,88 Informativa: 296,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,03
F: 1 Base INSS: 3.707,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.707,91 Valor FGTS: 296,63 Base IRRF: 3.140,28

---

npr.: 3655 VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDI — Situação: Trabalhando — CPF: 251.214.448-85 — PIS: 126.07905.17-8
rgo: 60 FARMACEUTICO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 21/07/2020 — CTPS/Série: 56839/173
C: 101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 2.549,02

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.549,02 P	998	I.N.S.S.	9,57	305,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,86 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	428,24 P				

D: 2 Proventos: 3.186,26 Descontos: 349,87 Informativa: 254,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.836,39
F: 2 Base INSS: 3.186,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.186,26 Valor FGTS: 254,90 Base IRRF: 2.502,07

---

npr.: 2624 WALTER OLIVEIRA LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 269.562.978-84 — PIS: 203.24642.92-4
rgo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 55095/173
C: 101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,04	131,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	117,71 P				

D: 0 Proventos: 1.634,61 Descontos: 131,43 Informativa: 130,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.503,18
F: 0 Base INSS: 1.634,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.634,61 Valor FGTS: 130,76 Base IRRF: 1.503,18

---

mpresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
ilculo: Folha Mensal
ompetência: 11/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão: 14/12/2020
Horas: 23:41:13

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

EXTRATO MENSAL

npr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES — Situação: Trabalhando — CPF: 315.679.078-81 — PIS: 130.46161.93-9
rgo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 26648/252
: 101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	133,33	871,93 P	998	I.N.S.S.	8,05	133,55 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	435,97 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	69,67 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	141,25 P				

): 2 Proventos: 1.658,15 Descontos: 133,55 Informativa: 132,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.524,60
=: 2 Base INSS: 1.658,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.658,15 Valor FGTS: 132,65 Base IRRF: 1.145,42
ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2020 a 26/11/2020

otais por Centro de Custos

	Proventos	Descontos	Liquido
101 AHBB - HSL DIRETO	202.817,91	35.990,42	166.827,49
102 AHBB - HSL INDIRETO	14.756,22	2.117,53	12.638,69
Total:	217.574,13	38.107,95	179.466,18

Total Geral Proventos: 217.574,13
Total Geral Descontos: 38.107,95
Líquido Geral: 179.466,18

esumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	16.739,97	160.851,39 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
3	HORAS FERIAS	40,00	509,81 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	10.311,69 D
4	SALARIO MATERNIDADE	353,33	4.446,51 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	717,60	717,60 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	6,67	57,46 P	812	INSS FERIAS	10,77	94,41 D
8	HORAS AFAST S/ VENCTO	166,67	2.544,29 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	1.700,00	16.204,44 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	30,54	297,34 D
17	INSALUBRIDADE 40%	80,00	836,00 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	0,65 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	20,00	3.504,20 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	18,90 D
201	AD FUNÇÃO	1.650,00	1.550,00 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	33,00	1.006,77 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2.982,60	10.999,98 P	856	IRRF EMPREGADOR	135,00	766,09 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	421,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	731,91 D
224	BANCO DE HORAS	43,45	712,26 P	942	IRRF FERIAS	22,50	48,38 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,42	4,42 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	173,34	2.782,89 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,80	141,80 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	31,28	351,60 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	31,51 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	20,00	348,33 P	998	I.N.S.S.	768,60	17.432,42 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	64,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	155,00	1.423,65 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	218,67 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	30,00	209,00 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	369,23 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	119,37	119,37 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	6,97 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	15,76	15,76 D
8014	INSALUB 20% LIC. S/ VENC	20,00	174,17 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
8137	AVISO PREVIO DIAS IND. EMPREGA	680,86	680,86 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	133,32	1.294,68 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	23,00	3.935,19 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	31,51 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	23,00	400,58 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	526,69	3.934,03 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	340,00	2.778,02 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	220,00	522,52 P				

Líquido Geral: 179.466,18

mpresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: Folha Mensal
ompetência: 11/2020
Emissão: 14/12/2020
Horas: 23:41:13

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0099

EXTRATO MENSAL

Situações

úmero de empregados:	94
umero de estagiários:	0
abalhando:	89
astado direitos integrais:	0
astado acidente de trabalho:	0
astado serviço militar:	0
alário maternidade:	1
alário maternidade INSS:	0
oença:	0
oença Profissional:	0
cença sem vencimento:	0
emitido:	4
ansferido:	0
érias:	0
andato sindical:	0
osentadoria:	0
rtic. curso/programa de qualificação:	0
sência justificada:	0
utros motivos de afastamento:	0
dmissões:	1
úmero de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	207.333,17
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	48,49
Base total:	207.381,66
Segurados:	18.186,33
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	18.186,33
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	6.875,56
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	0,00
Total:	11.310,77
Terceiros:	0,00
Total INSS:	11.310,77

Base IRRF Mensal:	173.971,91
Valor IRRF Mensal:	2.208,64
Base IRRF Férias:	780,29
Valor IRRF Férias:	48,38
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	3.826,09
Valor IRRF 13º Salário:	0,65
Valor Total do IRRF:	2.257,67
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	203.190,69
Valor do FGTS:	16.254,82
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	4.719,28
FGTS - GRRF:	1.255,45
Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 179.466,18

npresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
IPJ:	45.349.461/0009-60
lculo:	Folha Mensal
mpetência:	11/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão: 14/12/2020
Horas: 23:27:49

0001100

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

UTI

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3773	ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO	309.554.958-06	1.774,66
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	1.509,37
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	1.774,66
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	328.794.488-67	1.747,06
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	2.117,08
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIX/	294.647.348-17	2.058,22
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	2.831,74
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUE	465.519.448-09	1.509,37
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALV	449.702.398-27	1.891,33
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTO	420.688.938-43	3.378,78
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	1.509,37
2483	MARCELO ANDREAÇA	325.484.378-92	3.123,11
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	1.774,66

Empregados: 13 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 26.999,41

(vinte e seis mil novecentos e noventa e nove reais e quarenta e um centavos)

GARCA, 14/12/2020 Responsável:

22.111,26

tema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	1.919,35
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	489.652.688-00	1.509,37
3779	DENISE MARIA LOURENÇO	406.136.518-55	2.134,36
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	288.634.768-02	386,30
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	390.372.768-73	2.094,63
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	386,30
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	461.828.648-26	1.509,37
3782	LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE A	295.788.658-80	2.137,39
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	269.377.598-19	2.110,09
3780	LUIS FERNANDO SATURNINO DOS S	298.788.748-50	1.796,44
3715	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	269.700.268-50	2.113,12
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	424.216.538-27	2.134,36
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	374.812.858-45	3.457,48
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	293.085.988-12	1.774,66
3785	VANIA CRISTINA DA SILVA	333.189.858-99	2.137,39
3770	WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	946.175.972-04	50,62

Empregados: 16 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 27.651,23

(vinte e sete mil seiscentos e cinqüenta e um reais e vinte e três centavos)

GARCA, 14/12/2020 Responsável: _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

epartamentos: 133; C. Custos: 101,102

016102

EXTRATO MENSAL

npr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO Situação: Trabalhando CPF: 343.690.838-00 PIS: 190.52988.67-9
rgo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL Vínculo: Celetista Adm: 03/11/2020 CTPS/Série: 020143/00419
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 2.032,45

1	HORAS NORMAIS	93,33	1.896,95 P	998	I.N.S.S.	8,25	172,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	195,07 P				

): 1 Proventos: 2.092,02 Descontos: 172,67 Informativa: 167,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.919,35
F: 1 Base INSS: 2.092,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.092,02 Valor FGTS: 167,36 Base IRRF: 1.729,76

---

npr.: 3774 ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS Situação: Demitido CPF: 310.812.538-94 PIS: 126.97122.15-1
rgo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 091861/0218
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	60,00	429,72 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	621,75 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	119,37 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	12,00	328,28 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	17,42 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	51,98 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	119,37 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	10,25 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	17,42 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	45,60 P				
224	BANCO DE HORAS	16,30	200,66 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	62,70 P				

): 2 Proventos: 1.012,26 Descontos: 1.012,26 Informativa: 66,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
F: 2 Base INSS: 829,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 829,87 Valor FGTS: 66,38 Base IRRF: 388,46
EMITIDO EM 09/11/2020 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

npr.: 3773 ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO Situação: Trabalhando CPF: 309.554.958-06 PIS: 203.31154.24-7
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 012109/00221
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

): 2 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
F: 2 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.395,48

---

npr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 PIS: 237.57230.92-9
rgo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 032202/0458
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	140,00	1.002,69 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	429,72 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,30 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	62,70 P				

): 1 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
F: 1 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.319,78
ença periodo igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2020 a 09/11/2020

---

npr.: 3787 DANIELA SOUZA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 489.652.688-00 PIS: 212.31521.03-3
rgo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 013092/00469
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

): 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
F: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

---

mpresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: Folha Mensal
ompetência: 11/2020

Emissão: 14/12/2020
Horas: 23:21:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

epartamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

npr.:	3779 DENISE MARIA LOURENÇO		Situação: Trabalhando			CPF: 406.136.518-55		PIS:		201.37674.81-8
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista			Adm: 08/10/2020		CTPS/Série:		01553/431
C:	101		Depto: 133			Filial: 1		Salário:		1.723,94
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.				8,65	201,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P							
D: 1	Proventos:	2.336,34	Descontos:	201,98	Informativa:	186,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.134,36
F: 1	Base INSS:	2.336,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.336,34	Valor FGTS:	186,90	Base IRRF:	1.944,77

npr.:	3790 EDER APARECIDO DE SOUZA		Situação: Trabalhando			CPF: 308.299.518-73		PIS:		126.23401.18-9
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista			Adm: 09/10/2020		CTPS/Série:		038198/00218
C:	101		Depto: 133			Filial: 1		Salário:		1.723,94
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.				8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
D: 2	Proventos:	1.932,94	Descontos:	158,28	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.774,66
F: 2	Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.395,48

npr.:	2531 ELTON DOUGLAS DA SILVA		Situação: Trabalhando			CPF: 328.794.488-67		PIS:		127.42924.14-2
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista			Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		4717/269
C:	101		Depto: 133			Filial: 1		Salário:		1.723,94
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.				8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL				27,60	27,60 D
D: 0	Proventos:	1.932,94	Descontos:	185,88	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.747,06
F: 0	Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.774,66

npr.:	3827 FERNANDO GONÇALVES GOMES		Situação: Trabalhando			CPF: 288.634.768-02		PIS:		127.09540.14-4
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista			Adm: 25/11/2020		CTPS/Série:		70684/218
C:	101		Depto: 133			Filial: 1		Salário:		1.723,94
1	HORAS NORMAIS	40,00	344,79 P	998	I.N.S.S.				7,50	31,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	41,80 P							
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	31,03 P							
D: 1	Proventos:	417,62	Descontos:	31,32	Informativa:	33,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	386,30
F: 1	Base INSS:	417,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	417,62	Valor FGTS:	33,40	Base IRRF:	196,71

npr.:	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI		Situação: Trabalhando			CPF: 379.167.848-58		PIS:		162.55066.38-0
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista			Adm: 08/10/2020		CTPS/Série:		031934/317
C:	101		Depto: 133			Filial: 1		Salário:		1.723,94
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.				8,65	201,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA				7,50	17,28 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P							
D: 0	Proventos:	2.336,34	Descontos:	219,26	Informativa:	186,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.117,08
F: 0	Base INSS:	2.336,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.336,34	Valor FGTS:	186,90	Base IRRF:	2.134,36

npr.:	2538 FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO		Situação: Trabalhando			CPF: 294.647.348-17		PIS:		201.01324.27-2
rgo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista			Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		53629/218
:	101		Depto: 133			Filial: 1		Salário:		1.723,94
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.				8,56	195,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL				27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,00	348,24 P							
: 1	Proventos:	2.281,18	Descontos:	222,96	Informativa:	182,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.058,22
: 1	Base INSS:	2.281,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.281,18	Valor FGTS:	182,49	Base IRRF:	1.896,23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000104

epartamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

npr.: 3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO — Situação: Trabalhando — CPF: 390.372.768-73 — PIS: 200.81846.86-4
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/10/2020 — CTPS/Série: 053420/317
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,61	198,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,46 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	375,82 P				

): 0 Proventos: 2.308,76 Descontos: 214,13 Informativa: 184,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.094,63
F: 0 Base INSS: 2.308,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.308,76 Valor FGTS: 184,70 Base IRRF: 2.110,09

---

npr.: 3826 GEORGE GOMES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 339.489.538-21 — PIS: 128.01369.15-4
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 25/11/2020 — CTPS/Série: 024567/00269
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	40,00	344,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	41,80 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	31,03 P				

): 1 Proventos: 417,62 Descontos: 31,32 Informativa: 33,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 386,30
F: 1 Base INSS: 417,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 417,62 Valor FGTS: 33,40 Base IRRF: 196,71

---

npr.: 3775 GIULIANA PASCHOAL VIEIRA — Situação: Demitido — CPF: 265.817.658-99 — PIS: 127.70839.53-7
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 94887/218
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	101,77 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.693,30 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	120,00	1.831,89 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	2,00	108,74 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	508,86 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,85	220,05 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	34,83 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	40,77 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	254,43 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	330,15 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	17,42 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	90,62 P				
224	BANCO DE HORAS	17,20	420,82 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	125,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P				

): 1 Proventos: 3.393,01 Descontos: 3.393,01 Informativa: 242,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
F: 1 Base INSS: 3.030,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.030,54 Valor FGTS: 242,43 Base IRRF: 2.580,13
oença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2020 a 01/11/2020
EMITIDO EM 19/11/2020 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

npr.: 3781 IARA CAROLINA DE ANDRADE MARIANO — Situação: Demitido — CPF: 365.298.578-85 — PIS: 129.37545.18-3
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 9644/0317
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	140,00	1.002,69 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	119,37	119,37 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	238,74 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	15,04	15,04 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	30,08 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	34,83 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.680,57 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	119,37 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,97	120,85 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	15,04 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	22,77 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	17,42 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	47,07 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	50,61 P				
224	BANCO DE HORAS	15,00	184,66 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,30 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	183,35 P				

): 1 Proventos: 2.023,09 Descontos: 2.023,09 Informativa: 133,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
F: 1 Base INSS: 1.820,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.668,82 Valor FGTS: 133,50 Base IRRF: 1.487,44
EMITIDO EM 21/11/2020 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

epartamentos: 133; C. Custos: 101,102

000105

EXTRATO MENSAL

npr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA — Situação: Trabalhando — CPF: 362.796.228-19 — PIS: 129.14580.14-4
rgo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 70024/317
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	87,18 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

): 0 Proventos: 3.262,15 Descontos: 430,41 Informativa: 260,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.831,74
F: 0 Base INSS: 3.262,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,15 Valor FGTS: 260,97 Base IRRF: 2.946,52

---

npr.: 2819 JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA C(— Situação: Trabalhando — CPF: 465.519.448-09 — PIS: 201.01323.83-7
rgo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/08/2019 — CTPS/Série: 007203/00440
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	140,00	1.002,69 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	429,72 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,30 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	62,70 P				

): 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
F: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2020 a 09/11/2020

---

npr.: 3789 KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI — Situação: Trabalhando — CPF: 461.828.648-26 — PIS: 203.81795.26-2
rgo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/10/2020 — CTPS/Série: 008724/00433
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.289,17 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	143,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,90 P				

): 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
F: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2020 a 08/11/2020

---

npr.: 3782 LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCANT/ — Situação: Trabalhando — CPF: 295.788.658-80 — PIS: 116.27321.24-6
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/10/2020 — CTPS/Série: 091058/173
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,65	202,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	406,85 P				

): 2 Proventos: 2.339,79 Descontos: 202,40 Informativa: 187,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.137,39
F: 2 Base INSS: 2.339,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.339,79 Valor FGTS: 187,18 Base IRRF: 1.758,21

---

npr.: 3786 LUCIMARA AMORIM SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 269.377.598-19 — PIS: 126.03438.17-6
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/10/2020 — CTPS/Série: 096410/00173
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,61	198,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	375,82 P				

: 1 Proventos: 2.308,76 Descontos: 198,67 Informativa: 184,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.110,09
: 1 Base INSS: 2.308,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.308,76 Valor FGTS: 184,70 Base IRRF: 1.920,50

EXTRATO MENSAL

npr.: 3780 LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 298.788.748-50 PIS: 126.10329.18-2
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 098655/173
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	100,00	861,97 P	998	I.N.S.S.	8,20	160,43 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	100,00	861,97 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	172,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	83,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	104,50 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	217,22 P				

): 2 Proventos: 2.129,26 Descontos: 332,82 Informativa: 156,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.796,44
F: 2 Base INSS: 1.956,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.956,87 Valor FGTS: 156,54 Base IRRF: 1.417,26
pença período superior a 15 dias: 16/11/2020 a 14/05/2021

---

npr.: 2567 LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 449.702.398-27 PIS: 206.49184.17-8
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 19616/393
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	133,33	1.149,29 P	998	I.N.S.S.	8,25	172,61 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	574,65 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	69,67 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,00	158,60 P				

): 1 Proventos: 2.091,54 Descontos: 200,21 Informativa: 167,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.891,33
F: 1 Base INSS: 2.091,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.091,54 Valor FGTS: 167,32 Base IRRF: 1.729,34
pença período igual ou inferior a 15 dias: 09/11/2020 a 18/11/2020

---

npr.: 3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 420.688.938-43 PIS: 163.51749.97-3
rgo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 05938/00354
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,41	409,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	145,39 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	671,69 P				

): 1 Proventos: 3.933,84 Descontos: 555,06 Informativa: 314,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.378,78
F: 1 Base INSS: 3.933,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.933,84 Valor FGTS: 314,70 Base IRRF: 3.334,58

---

npr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.852.048-61 PIS: 210.78403.02-5
rgo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 002096/0433
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

): 2 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
F: 2 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.130,19

---

npr.: 2483 MARCELO ANDREAÇA Situação: Trabalhando CPF: 325.484.378-92 PIS: 126.50192.18-8
rgo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/11/2018 CTPS/Série: 004931/00317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,11	366,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	133,72 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	65,00	360,83 P				

): 0 Proventos: 3.622,98 Descontos: 499,87 Informativa: 289,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.123,11
F: 0 Base INSS: 3.622,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.622,98 Valor FGTS: 289,83 Base IRRF: 3.256,83

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

epartamentos: 133; C. Custos: 101,102

01:0107

EXTRATO MENSAL

mpr.: 3715 MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR — Situação: Trabalhando — CPF: 269.700.268-50 — PIS: 127.01260.17-7
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 25/08/2020 — CTPS/Série: 20460/0149
C: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.551,55 P	998	I.N.S.S.	8,61	199,09 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	172,39 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,90 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	379,27 P				

D: 2 Proventos: 2.312,21 Descontos: 199,09 Informativa: 184,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.113,12
F: 2 Base INSS: 2.312,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.312,21 Valor FGTS: 184,97 Base IRRF: 1.733,94

oença período igual ou inferior a 15 dias: 27/11/2020 a 28/11/2020
oença período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2020 a 30/11/2020

---

mpr.: 3778 NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER — Situação: Trabalhando — CPF: 424.216.538-27 — PIS: 237.75213.19-4
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 091063/317
C: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,65	201,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P				

D: 2 Proventos: 2.336,34 Descontos: 201,98 Informativa: 186,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.134,36
F: 2 Base INSS: 2.336,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.336,34 Valor FGTS: 186,90 Base IRRF: 1.755,18

---

mpr.: 3776 RAFAEL DA SILVA REIS — Situação: Trabalhando — CPF: 374.812.858-45 — PIS: 203.54588.89-8
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 013279/317
C: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,54	430,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	192,73 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,00	818,24 P				

D: 0 Proventos: 4.080,39 Descontos: 622,91 Informativa: 326,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.457,48
F: 0 Base INSS: 4.080,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.080,39 Valor FGTS: 326,43 Base IRRF: 3.650,21

---

mpr.: 3771 REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 293.085.988-12 — PIS: 127.03272.17-2
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 049660/218
C: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

D: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
F: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

---

mpr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 435.384.908-56 — PIS: 165.97464.01-0
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/08/2019 — CTPS/Série: 097421/00381
C: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

D: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
F: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

---

npresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: Folha Mensal
ompetência: 11/2020

Emissão: 14/12/2020
Horas: 23:21:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

epartamentos: 133; C. Custos: 101,102

Fls. 108

EXTRATO MENSAL

npr.: 3785 VANIA CRISTINA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 333.189.858-99 — PIS: 200.81856.16-9
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/10/2020 — CTPS/Série: 086250/00269
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,65	202,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	406,85 P				

): 3 Proventos: 2.339,79 Descontos: 202,40 Informativa: 187,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.137,39
=: 3 Base INSS: 2.339,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.339,79 Valor FGTS: 187,18 Base IRRF: 1.568,62

---

npr.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 946.175.972-04 — PIS: 207.50997.98-7
rgo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 4027867/0060
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	6,67	47,75 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	193,33	1.586,69 D
8	HORAS AFAST S/ VENCTO	193,33	1.384,66 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	6,97 P				
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	202,03 P				

): 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 1.590,79 Informativa: 4,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 50,62
=: 0 Base INSS: 54,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 54,72 Valor FGTS: 4,37 Base IRRF: 50,62
utros motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000

---

otais por Centro de Custos

	Proventos	Descontos	Liquido
101 AHBB - HSL DIRETO	68.888,45	14.237,81	54.650,64
Total:	68.888,45	14.237,81	54.650,64

Total Geral Proventos: 68.888,45
Total Geral Descontos: 14.237,81
Líquido Geral: 54.650,64

esumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	4.873,33	46.980,28 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.995,62 D
8	HORAS AFAST S/ VENCTO	193,33	1.384,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	110,40	110,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	640,00	5.482,77 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	24,32	392,88 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	493,17 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	30,00	377,22 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	1.516,00	5.975,04 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	14,00	437,02 D
224	BANCO DE HORAS	48,50	806,14 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	87,18 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	15,04 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	193,33	1.586,69 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	52,26 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	22,50	73,79 D
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	202,03 P	998	I.N.S.S.	246,73	5.348,21 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	186,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	60,00	504,58 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	866,97 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	119,37	119,37 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	30,08 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	172,39 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	87,08 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	15,04	15,04 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	333,34	2.713,46 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	320,00	3.264,30 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	140,00	348,34 P				

Líquido Geral: 54.650,64

mpresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: Folha Mensal
ompetência: 11/2020

Emissão: 14/12/2020
Horas: 23:21:45

epartamentos: 133; C. Custos: 101,102

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

Fls: 109

EXTRATO MENSAL

Situações

úmero de empregados:	32
úmero de estagiários:	0
abalhando:	29
astado direitos integrais:	0
astado acidente de trabalho:	0
astado serviço militar:	0
ılário maternidade:	0
ılário maternidade INSS:	0
ɔença:	0
ɔença Profissional:	0
ɛença sem vencimento:	0
ɛmitido:	3
ansferido:	0
ɛrias:	0
andato sindical:	0
ɔosentadoria:	0
ırtic. curso/programa de qualificação:	0
ısência justificada:	0
utros motivos de afastamento:	0
dmissões:	3
úmero de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	66.382,07
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	66.382,07
Segurados:	5.814,88
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	5.814,88
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	6.875,56
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	0,00
Total:	-1.060,68
Terceiros:	0,00
Total INSS:	-1.060,68

Base IRRF Mensal:	54.727,51
Valor IRRF Mensal:	968,98
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	151,98
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	968,98
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	64.561,42
Valor do FGTS:	5.164,75
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	1.668,82
FGTS - GRRF:	133,50
Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 54.650,64

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

006110

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.509,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 quinhentos e nove reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000111

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.137,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BIANCA DE QUEIROZ SILVA, na conta 30.767, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e sete reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0[illegible]112

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.859,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 oitocentos e cinqüenta e nove reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.509,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DOUGLAS LOPES, na conta 30.811, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e nove reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.117,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDO HENRIQUE CEZARIO, na conta 28.265, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e dezessete reais e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.072,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 setenta e dois reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.509,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOAO VICTOR OLIVEIRA RODR, na conta 30.735, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e nove reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.478,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JONATHAN WILLIAM DA SILVA, na conta 28.551, agência 0290 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.509,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 quinhentos e nove reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.774,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA CUNHA DE ANDRADE, na conta 27.490, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

12

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.140,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 quarenta reais e quarenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0[illegible]121

EMPRESA

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

Aviso de lançamento

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.859,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DESIDERATO DE ALM, na conta 30.809, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta e nove reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0[illegible]122

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.509,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 quinhentos e nove reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.774,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01 124

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.069,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 sessenta e nove reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.140,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA MENOSSI DA SILVA, na conta 107.670, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e quarenta reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.774,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILAS FERNANDES DE SOUZA, na conta 26.030, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01 0127

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 4.810,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDEMIR CASAVECHI, na conta 30.437, agência 0290 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e dez reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

006128

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 3.123,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 vinte e três reais e onze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0[illegible]129

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 3.186,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VERIDIANE GIROTTO, na conta 21.218, agência 6605 do banco 001.

(Três mil e cento e oitenta e seis reais e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA LUCIA MARTINS ROCHA, na conta 197.251, agência 6673 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e sete reais e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.909,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA GENEROSO SPOSITO, na conta 86.772, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e nove 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.775,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 setenta e cinco reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.832,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 oitocentos e trinta e dois reais e noventa e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.911,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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.

(Dois mil e novecentos e onze reais e noventa e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.732,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 trinta e dois reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.625,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE CRISTINA OLIMPIO, na conta 86.765, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e vinte e cinco reais e cinqüenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.313,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 treze reais e vinte e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.085,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINE ALVES AGUIAR, na conta 86.761, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e cinco reais e sessenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.748,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 quarenta 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.774,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

G3352012091811531
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.073,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDERSON PIMENTA, na conta 86.754, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setenta e três reais e sessenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.688,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREA CRISTINA VEJAN, na conta 86.751, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e oito reais e quarenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.026,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE DELGADO DOS SANTOS, na conta 86.735, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e vinte e seis reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.070,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DENISE BOTELHO ANDRIETTA, na conta 86.729, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setenta reais e trinta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.649,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DONIZETI ALMEIDA PRADO, na conta 86.728, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e nove reais e trinta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.831,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDSON DA SILVA, na conta 86.723, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e trinta e um reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.911,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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.

(Dois mil e novecentos e onze reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.350,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA SAMPAIO D, na conta 86.892, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinqüenta reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
031/2013
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.142,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 quarenta e dois reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.756,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE TRAMONTINI LUIZ, na conta 86.720, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinqüenta e seis reais e oitenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
TRIBUNAL FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELTON DOUGLAS DA SILVA, na conta 86.715, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e sete reais e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.597,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ERIKA CASSIANO DE OLIVEIR, na conta 86.713, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.095,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE FRANCA FERNANDES, na conta 86.708, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e noventa e cinco reais e dez centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 sessenta 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.058,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINEIDE APARECIDA DA, na conta 86.889, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cinqüenta e oito 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.732,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 trinta e dois reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
CC1/2015
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 3.001,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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.

(Três mil e um reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.831,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 trinta e um reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G3352012091811531
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.774,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.285,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JESSICA ALVES DE SOUZA, na conta 86.683, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e oitenta e cinco reais e sessenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEMARA GOMES DA SILVA V, na conta 86.678, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e sete reais e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.396,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JUAN CARLOS DOS SANTOS, na conta 86.677, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e noventa e seis reais e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.350,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAERTE FERNANDES, na conta 86.676, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinqüenta reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.890,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 noventa reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.396,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 trezentos e noventa e seis reais e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.891,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIS GUSTAVO REZENDE GONC, na conta 86.663, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e noventa e um reais e trinta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.784,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ DA SILVA, na conta 86.660, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e quatro reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 quarenta e sete reais e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.419,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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.

(Dois mil e quatrocentos e dezenove reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 502,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARILDE INES GUARNIERI, na conta 86.643, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e dois reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.092,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 noventa e dois reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.432,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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.

(Dois mil e quatrocentos e trinta e dois reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G3352012091811531
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 3.332,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MELISSA MANARESI BASSO, na conta 86.636, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e trinta 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA CAROLINA ANTONIO, na conta 86.627, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.061,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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.

(Dois 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.164,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA DOS SANTOS, na conta 86.619, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e sessenta e 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.073,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROGERIO APARECIDO ROSALIN, na conta 86.616, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setenta 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.774,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.882,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THAISA CRISTINA KONDA MOR, na conta 86.592, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e oitenta e dois reais e cinqüenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.503,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 quinhentos e três reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.524,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 quinhentos e vinte e quatro reais e sessenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.509,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 quinhentos e nove reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.774,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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.

(Um mil e setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.959,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO MANTUANI, na conta 89.382, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinqüenta e nove reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.774,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.774,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE PAVANINI NERIS DAL, na conta 15.409, agência 2034 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.836,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e trinta e seis reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.859,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 oitocentos e cinqüenta e nove reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.567,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELA DOS SANTOS VICENTE, na conta 90.598, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.911,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA RAFAELA DE SOUZA, na conta 90.597, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e onze reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G3352012091811531
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.774,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE APARECIDA VISMAR, na conta 90.596, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.816,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELE VIEIRA, na conta 90.595, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezesseis reais e noventa e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.110,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE REGINA DE SOUZA G, na conta 90.594, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e dez reais e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.509,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANAINA OLIVEIRA RODRIGUE, na conta 90.592, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e nove reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 3.502,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIANE TENORIO DE LIMA R, na conta 90.585, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e dois reais e dez centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.774,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.509,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 nove reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 2.911,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELA DE OLIVEIRA PERE, na conta 23.894, agência 6899 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e onze reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.774,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G335201209181153 1
20/12/2020 14:59:38

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

Data 04/12/2020 Valor R$ 1.837,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 142, 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 oitocentos e trinta 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:59:38

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
129.37545.18-3	IARA CAROLINA DE ANDRADE MARIANO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua NELO DE STEFANI, 162				SALGUEIRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	9644 - 0317 / SP	365.298.578-85
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
21/07/1986	ROSANA HERMINIA DE ANDRADE			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

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

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.438,89	08/10/2020		21/11/2020	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.002,69	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 146,30	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 64,00 horas 40,00%	R$ 183,35
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 303,65	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 151,83	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 50,61
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 184,66				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.023,09**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 151,83
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 120,85	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 22,77
114.1 IRRF	R$ 47,07	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 342,52**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.680,57**

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 129.37545.18-3	11 Nome IARA CAROLINA DE ANDRADE MARIANO		
17 CTPS (nº, série, UF) 9644 - 0317 / SP	18 CPF 365.298.578-85	19 Data de Nascimento 21/07/1986	20 Nome da Mãe ROSANA HERMINIA DE ANDRADE
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
08/10/2020		21/11/2020	PD0	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 legitimas 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 _____ .

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 14.663-9

FAVORECIDO: IARA CAROLINA DE ANDRADE MARIANO
CPF/CNPJ: 365.298.578-85
VALOR: R$ 1.680,57
DEBITO EM: 04/12/2020

DOCUMENTO: 120401
AUTENTICACAO SISBB: 6.FC4.6BE.F01.3D5.20A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2618

Código de Verificação de Autenticidade
D9UVDHGOX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2020 às 19:13:56

Chave de Acesso
1318045BKJXWPSYM4ADIN8UAJ5M77BHR

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/12/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente AIH/SUS - Competência 09/2020	2.421,53	R$ 2.421,53

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.02**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2.00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.421,53	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.421,53**	**R$ 48,43**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.421,53

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$325,70 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$65,14

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2618** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D9UVDHGOX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Célia Maria Silva Campos
RG: 22.064.923
Contabilidade

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:37
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160015803022110081181033984640000242153
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	120.402
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.421,53
VALOR COBRADO	2.421,53
NR.AUTENTICACAO	6.5B5.C3F.F71.EBB.478

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

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

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

Cirúrgica Paulista
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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000120581
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2011-05.768.154/0001-41-55-001-000.120.581-172.548.230-6

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

205

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135.201.013.655.653 06/11/2020 15:35:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
438.210.594.110		**05.768.154/0001-41**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14498-AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	06/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	06/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14-34075066	SP		15:33:30

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000120581-1 - CARTEIRA - 04/12/20 - R$ 124,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
124.50	22.41	0.00	0.00	124.50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	124.50

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	1 - DESTINATÁRIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				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	ALÍQUOTA IPI
5543	TUBO P/COL.SANGUE VAC. 03/04ML ROXO PL - LABOR IMPORT LOTE: 249B013 / DT VAL: 30/05/2021 Val Aprox Tributos R$ 5,43 Fed R$ 5,62 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	90183999	000	5102	CX	1	46,8000	46,80	46,80	8,42	0,00	18	
5252	TUBO P/COL.SANGUE VAC. 05 ML GEL AMAR PL - LABOR IMPORT LOTE: 839B006 / DT VAL: 30/05/2021 Val Aprox Tributos R$ 9,02 Fed R$ 9,32 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	90183999	000	5102	CX	1	77,7000	77,70	77,70	13,99	0,00	18	

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 11/11/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

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	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. BANCO DO BRASIL AG: 6605-2 C/C: 1791-4 CAIXA FEDERAL AG: 4113 OP. 003 C/C: 926-1 Valor Aprox Tributos R$ 14,45 - Fed, R$ 14,94 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE: HOSPITALAR	

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000000267656011955004884590000012450
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	120.403
DATA DE VENCIMENTO	04/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	124,50
VALOR COBRADO	124,50

NR.AUTENTICACAO E.79A.347.B90.120.DD8

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20201201u32631717000128

Número da Nota	00000067
Data e Hora de Emissão	01/12/2020 14:44:10
Código de Verificação	LGH7-DR5V

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.631.717/0001-28** Inscrição Municipal: **6.176.444-2**
Nome/Razão Social: **ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Endereço: **R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - Bela Vista - CEP: 01333-011**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ccampos@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Administrativos.

Valor Bruto: R$ 12.000,00

Retenção de IRRF 1,5%: R$ 180,00
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 558,00

Valor Liquido: R$ 11.262,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	180,00	120,00	360,00	78,00

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Calculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.000,00	2,00%	240,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 2.004,00 (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: 10/01/2021.

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 97.508-7

FAVORECIDO: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28
VALOR: R$ 11.262,00
DEBITO EM: 04/12/2020

DOCUMENTO: 120404
AUTENTICACAO SISBB: 1.427.07C.D6C.DE6.736

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (03.228.399/0001-50) HIDRAULICA CENTER III MILENIUM LTDA- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 14028-AHBB ASSOCIAÇAO HOSP. BENEFIC. DO BRASIL

NF-e
Nº: 000032598
SERIE: 3

HIDRAULICA CENTER III MILENIUM LTDA- EPP
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 1990
FX DE INTEGR

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: 3406-1340 FAX: 3406-1340
EMAIL: hidraulica.hidrocenter@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000032598
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2011-03.228.399/0001-50-55-003-000.032.598-106.693.042-1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM SUBSTITUICAO A PRAZO	135.201.050.086.837 16/11/2020 15:39:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.026.972.111		03.228.399/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14028-AHBB ASSOCIAÇAO HOSP. BENEFIC. DO BRASIL			45.349.461/0009-60	16/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
DR.ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	16/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	3407-5066	SP		15:37:10

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000032598-1 - CARTEIRA - 04/12/20 - R$ 323,50

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	323.50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	323.50

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
O PROPRIO	0 - EMITENTE				. . / -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN/D	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2965	BOIA 2" Val Aprox Tributos R$ 10,50 Fed R$ 45,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	84818019	0500	5405	UN	1	250,0000	250,00			0,00		0
2900	LUVA ESGOTO 100 Val Aprox Tributos R$ 0,36 Fed R$ 1,53 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39174090	0500	5405	UN	1	8,5000	8,50			0,00		0
3281	PROLONG. PVC 150 X 200 Val Aprox Tributos R$ 0,50 Fed R$ 2,16 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39174090	0500	5405	UN	1	12,0000	12,00			0,00		0
6854	LUVA CORRER ESGOTO 150 S/ ANEL Val Aprox Tributos R$ 1,43 Fed R$ 6,12 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39174090	0500	5405	UN	1	34,0000	34,00			0,00		0
3262	ANEL 150MM Val Aprox Tributos R$ 1,20 Fed R$ 3,42 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	40169300	0500	5405	UN	2	9,5000	19,00			0,00		0

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 07/12/2020
ASSINATURA:

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

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.
PEDIDO(S): 230254/230360
III - "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ ....., CORRESPONDENTE À ALIQUOTA DE 2,95 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123".
Valor Aprox Tributos R$ 13,99 - Fed, R$ 58,23 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:37
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090299709800502997721176884620000032350
BENEFICIARIO:
HIDRAULICA C - I M LTDA-E.P.P.
NOME FANTASIA:
HIDRAULICA CENTER - III MILLENNIUM
CNPJ: 03.228.399/0001-50
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSP.BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.405
NOSSO NUMERO	29970980002997721
CONVENIO	02997098
DATA DE VENCIMENTO	07/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	323,50
VALOR COBRADO	323,50

NR.AUTENTICACAO E.E92.4CE.A35.187.05E

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

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

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

Recebemos de LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário 113-56 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão 12/11/2020 Valor Total R$ 636,70

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.142
Série 001

LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1022
VILA ARACELI - GARCA - SP
Fone: (14)3737-0565 CEP: 17400-000

construartvendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.142
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1125 3763 8300 0128 5500 1000 0051 4210 0005 1300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Subst. Tributaria	135201035114313 12/11/20 09:36:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315055927112		25.376.383/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		12/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70	WILLIANS		17400-000		12/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	04/12/2020
Valor R$	636,70

CONTABILIZADO

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	636,70

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	**636,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
000098	AREIA FINA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$10,00 Estadual (8,00%) R$19,04 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	25051000	0500	5405	M3	2,00	119,00	0,00	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004310	AREIA GROSSA LAVADA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$5,67 Estadual (8,00%) R$10,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	25059000	0102	5102	M3	1,00	135,00	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000320	PEDRA MEIA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,52 Estadual (8,00%) R$4,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	25171000	0500	5405	M3	0,50	120,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004039	CIMENTO CAUE CP II - F 32 SACO 50KG Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$4,65 Estadual (12,00%) R$13,28 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br FCI: AC70B5FD-007D-4211-A95A-7E26BA7D87D8	25232910	0500	5405	SAC	3,00	36,90	0,00	110,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006400	CANALETA CERAMICA 9X19X19 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00	69051000	0500	5405	PC	30,00	3,10	0,00	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 12/11/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/11/2020 09:39:12

HOSPITALAR

FRG Informática

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:37
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049031700000904013014701884590000063670
BENEFICIARIO:
CONSTRUART
NOME FANTASIA:
CONSTRUART
CNPJ: 25.376.383/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
CONSTRUART
CNPJ: 25.376.383/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.406
DATA DE VENCIMENTO	04/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	636,70
VALOR COBRADO	636,70

NR.AUTENTICACAO 1.E53.D7F.170.AF2.07A

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

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

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

07/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:07:09
306203062 SEGUNDA VIA 0051
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/12/2020
NR. DOCUMENTO 550.133.000.029.412
VALOR TOTAL 3.378,78
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIZ FERNANDO L SANTOS
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 29.412-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO C.E19.1B5.064.25D.C0E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

07/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:17:53
306203062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/12/2020
NR. DOCUMENTO 550.290.000.028.736
VALOR TOTAL 386,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GEORGE GOMES DA SILVA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 28.736-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 5.144.6C0.33E.2C7.599

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRFGTS - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

RECOLHEDOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE VENCIMENTO
07/12/2020

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

IDENTIFICADOR
000.000.130.005.369-80

TOTAL A RECOLHER
13.354,30

85830000133-1 54300451202-8 01207000000-3 13000536980-9

PARCELAMENTO MP 927/2020

PARCELAS

Número da Parcela 6

VALORES

Depósito	13.354,30
Depósito 13º	0,00
Encargos Legais*	1.736,05
Isenção MP 927/2020*	-1.736,05
Encargos de Atraso na Parcela*	0,00
Total da Fatura	13.354,30

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

→ PARTE MÉDIA COMPLEXIDADE = R$ 7.911,15

→ PARTE HOSPITALAR = R$ 5.443,15

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA CLIENTE
VIA BANCO

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRFGTS - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

IDENTIFICADOR
000.000.130.005.369-80

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

TOTAL A RECOLHER
13.354,30

Atenção: não receber após o vencimento

DATA DE VENCIMENTO
07/12/2020

85830000133-1 54300451202-8 01207000000-3 13000536980-9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RECOLHIMENTO - ACORDO MP 927/2020

Dados do Recolhedor

Nome ou Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Inscrição: **CNPJ nº 45.349.461/0009-60**

Competência	Depósito	Depósito 13º	Encargos Legais*	Isenção MP927/2020	Atraso Parcelas	Valor Total
05/2020	13.354,30	0,00	1.736,05	-1.736,05	0,00	13.354,30

Total: 13.354,30

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

* Encargos Legais - Lei 8.036 / 90
Encargos Judiciais - Decreto-Lei nº 1.025/69

G3371320326160181
13/01/2021 21:30:37

EMPRESA

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36049-X ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	12 / 2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/11/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/12/2020		7839	13014	830 Depósito Online 7839-17-SOP GARCA	2.747.894.570	2.450,00 C	
01/12/2020		0000	14024	732 Cielo Vendas Crédito	771.343.694	2.178,83 C	
01/12/2020		0000	14024	732 Cielo Vendas Débito	771.343.694	2.125,88 C	
01/12/2020		3062	99015	470 Transferência enviada 01/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	4.600,00 D	
01/12/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	2.154,71 D	0,00 C
02/12/2020		3062	99015	870 Transferência recebida 02/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	2.500,00 C	
02/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	120.201	5.000,00 D	
02/12/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	2.500,00 C	0,00 C
04/12/2020		7839	13014	830 Depósito Online 7839-17-SOP GARCA	2.300.149.727	110,00 C	
04/12/2020		7839	13014	830 Depósito Online 7839-17-SOP GARCA	2.300.149.875	2.020,00 C	
04/12/2020		7839	13014	830 Depósito Online 7839-17-SOP GARCA	2.747.894.588	1.615,00 C	
04/12/2020		0290	99031	830 Depósito Online 0290-00-GARCA-GARCA,SP	2.908.112.900.041	1.428,70 C	
04/12/2020		3062	99015	870 Transferência recebida 04/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	12.270,00 C	
04/12/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	120.401	163,30 D	
04/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3190 028279137000146 MANOEL ROGERI	120.402	13.500,00 D	
04/12/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	3.780,40 D	0,00 C
07/12/2020		3062	99015	870 Transferência recebida 07/12 3062 36050-3 ASSOCIACAO H B	553.062.000.036.050	5.443,15 C	
07/12/2020		3062	99015	870 Transferência recebida 07/12 3062 36051-1 ASSOCIACAO H B	553.062.000.036.051	7.911,15 C	
07/12/2020		3062	99015	870 Transferência recebida 07/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	33.897,00 C	
07/12/2020		0000	14024	732 Cielo Vendas Débito	771.343.694	89,41 C	
07/12/2020		3062	99015	470 Transferência enviada 07/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	13.300,00 D	
07/12/2020		0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRFGTS-UNICO	120.701	13.354,30 D	
07/12/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO	120.702	1.642,80 D	
07/12/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SISTEMA DJO - DEPóSITO JUDICIA	120.703	22.500,00 D	
07/12/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 07/12/2020	833.421.202.014.348	271,00 D	
07/12/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	3.727,39 C	0,00 C
08/12/2020		7839	13014	830 Depósito Online 7839-17-SOP GARCA	2.747.894.596	2.070,00 C	
08/12/2020		0000	14024	732 Cielo Vendas Crédito	771.343.694	50,97 C	
08/12/2020		0000	14024	732 Cielo Vendas Débito	771.343.694	49,67 C	
08/12/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	2.170,64 D	0,00 C

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

09/12/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Crédito	771.343.694	53,91 C		
09/12/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	2.290,00 D		
		09/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
09/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	2.236,09 C	0,00 C	
10/12/2020	0000	14049 855 BB RF CP Aut Empresa	1.200.005	1,98 C	1,98 C	
11/12/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Crédito	771.343.694	49,00 C		
11/12/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	50,98 D	0,00 C	
15/12/2020	7839	13014 830 Depósito Online	78.391.301.400.089	2.677,20 C		
		7839-17-SOP GARCA				
15/12/2020	6706	99015 870 Transferência recebida	556.706.000.130.120	1.060,00 C		
		15/12 6706 130120-9 ALVARO DE CARV				
15/12/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Débito	771.343.694	119,21 C		
15/12/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	3.900,00 D		
		15/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
15/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	43,59 C	0,00 C	
16/12/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Crédito	771.343.694	176,42 C		
16/12/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Débito	771.343.694	194,93 C		
16/12/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	371,35 D	0,00 C	
17/12/2020	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.059,00 C		
		17/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
17/12/2020	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	952.657.777	140,00 C		
		756 3214 32316301000115 J D SALA RESTA				
17/12/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.058.000.038.791	1.290,00 D		
		17/12 0058 38791-6 VISUAL IMPR DI				
17/12/2020	0000	13105 375 Impostos	121.701	65,61 D		
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708				
17/12/2020	0000	13105 375 Impostos	121.702	203,39 D		
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952				
17/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	360,00 C	0,00 C	
21/12/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Débito	771.343.694	282,13 C		
21/12/2020	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	966.189.566	26.173,13 C		
		033 0826 66872888000160 UNIMED DE MARI				
21/12/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.165.000.040.029	2.400,00 D		
		21/12 0165 40029-7 CAMPASSI C MED				
21/12/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	16.200,00 D		
		21/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
21/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.101	2.400,00 D		
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M				
21/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.102	2.815,50 D		
		237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC				
21/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.103	2.252,40 D		
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S				
21/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.104	366,14 D	21,22 C	
		FEHOSP				
22/12/2020	7839	13014 911 Depósito bloquead.1d útil	1.663.578.241	440,00 *		
22/12/2020	7839	13014 830 Depósito Online	2.290.472.352	335,00 C		
		7839-17-SOP GARCA				
22/12/2020	7839	13014 830 Depósito Online	2.290.472.360	1.810,00 C		
		7839-17-SOP GARCA				
22/12/2020	7839	13014 830 Depósito Online	2.290.472.378	500,00 C		
		7839-17-SOP GARCA				
22/12/2020	7839	13014 830 Depósito Online	2.290.472.386	176,00 C		
		7839-17-SOP GARCA				
22/12/2020	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	5.860,00 C		
		22/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
22/12/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Crédito	771.343.694	701,88 C		
22/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.201	2.168,08 D		
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
22/12/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.202	7.200,00 D	36,02 C	
		237 2155 033354357000127 GIGEK ASSISTE				
23/12/2020	7839	13014 830 Depósito Online	78.391.301.400.191	1.576,86 C		
		7839-17-SOP GARCA				
23/12/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.301	632,30 D		
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
23/12/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	1.420,58 D		

23/12/2020	0000	10846 631 Desbloqueio de depósito	1.663.578.241	440,00 C	0,00 C
28/12/2020	0000	13113 500 Tarifa Renovação Cadastro	853.630.800.061.912	52,35 D	
		Cobrança referente 07/12/2020			
28/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	52,35 C	0,00 C
30/12/2020	7839	13014 830 Depósito Online	78.391.301.400.159	1.210,80 C	
		7839-17-SOP GARCA			
30/12/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Débito	771.343.694	1.614,02 C	
30/12/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	4.200,00 D	
		30/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/12/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.375,18 C	0,00 C
31/12/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Crédito	771.343.694	58,81 C	
31/12/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Débito	771.343.694	39,42 C	
31/12/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	98,23 D	
31/12/2020	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

07/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:17:53
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/12/2020
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.049
VALOR TOTAL 5.443,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO E B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.049-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 9.F4F.160.2FB.A68.362

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE VERA CRUZ - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24
Código de Verificação de Autenticidade
BD1UBK6PV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2020 às 07:30:54
Chave de Acesso
5633388BJQFTD75N1IA6QR6F7OE0CGIV

Para certificação da autenticidade acesse http://sppmveracruz.dcfiorilli.com.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**VERA CRUZ-SP**	**VERA CRUZ - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.228.417/0001-00		**SC/4729/2018**	**010468**	TAYANE MIGUEL QUERINO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ARMANDO DAVOLI, 138	**CASA**	**LORENZETTI**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17560-202	**VERA CRUZ-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2020.	1.579,92	R$ 1.579,92

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **17.02**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	**0,00%**	**0000170000002**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.579,92	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.579,92**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.579,92

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAYANE MIGUEL QUERINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BD1UBK6PV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

07/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:17:53
306203062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/12/2020
NR. DOCUMENTO 556.673.000.009.740
VALOR TOTAL 1.579,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAYANE M Q 33779372851
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.740-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 0.CE9.AEE.BA2.70E.95A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

07/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:26
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 07/12/2020
NR. DOCUMENTO 556.877.000.006.550
VALOR TOTAL 1.509,37
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LURIAN DE MOURA SILVA
AGENCIA: 6877-2 CONTA: 6.550-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO E.D57.BB4.00E.596.87B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO 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$ 1.891,04
DEBITO EM: 07/12/2020

==========

DOCUMENTO: 120701
AUTENTICACAO SISBB: 9.6A9.F6A.00E.F65.135

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 67.745-0

FAVORECIDO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO
CPF/CNPJ: 343.690.838-00
VALOR: R$ 1.919,35
DEBITO EM: 07/12/2020

DOCUMENTO: 120702
AUTENTICACAO SISBB: D.34F.087.B1C.D72.428

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 5.601-4

FAVORECIDO: AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ: 401.946.768-46
VALOR: R$ 1.582,36
DEBITO EM: 07/12/2020

DOCUMENTO: 120703
AUTENTICACAO SISBB: 7.807.086.D43.CBE.AE3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 12.778-7

FAVORECIDO: DANIELA CRISTINA ANICEZIO
CPF/CNPJ: 326.243.918-51
VALOR: R$ 1.774,66
DEBITO EM: 07/12/2020

DOCUMENTO: 120704
AUTENTICACAO SISBB: 5.A40.539.10E.BEA.913

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.37
3062/03062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 28.219-3

FAVORECIDO: DANIELA SOUZA DA SILVA
CPF/CNPJ: 489.652.688-00
VALOR: R$ 1.509,37
DEBITO EM: 07/12/2020

DOCUMENTO: 120705
AUTENTICACAO SISBB: 2.A66.C92.B92.709.902

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.016.963-7

FAVORECIDO: DENISE MARIA LOURENCO
CPF/CNPJ: 406.136.518-55
VALOR: R$ 2.134,36
DEBITO EM: 07/12/2020

DOCUMENTO: 120706
AUTENTICACAO SISBB: 5.06E.8E0.6C8.45B.B39

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO E B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.067.615-8

FAVORECIDO: EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 344.109.528-62
VALOR: R$ 1.774,66
DEBITO EM: 07/12/2020
==========
DOCUMENTO: 120707
AUTENTICACAO SISBB: 1.629.29F.E29.E44.29B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.093-2

FAVORECIDO: GABRIEL FARIAS BELARMINO
CPF/CNPJ: 390.372.768-73
VALOR: R$ 2.094,63
DEBITO EM: 07/12/2020
==========
DOCUMENTO: 120708
AUTENTICACAO SISBB: 3.36A.5E1.9D9.DC6.7EB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO E B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP
CONTA: 1.007.287-3

FAVORECIDO: GILBERTO ALVES NUNES
CPF/CNPJ: 180.901.718-18
VALOR: R$ 1.774,66
DEBITO EM: 07/12/2020

DOCUMENTO: 120709
AUTENTICACAO SISBB: 6.1C3.AAA.0F9.1C1.162

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 6.869-0

FAVORECIDO: JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ
CPF/CNPJ: 321.629.648-21
VALOR: R$ 1.774,66
DEBITO EM: 07/12/2020

DOCUMENTO: 120710
AUTENTICACAO SISBB: D.3E2.824.FBD.CCE.A69

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO E B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO E B BRASIL
BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 59.656.229-7

FAVORECIDO: JESSICA SANTANA BENEDIKI VIEIRA
CPF/CNPJ: 389.463.568-12
VALOR: R$ 1.396,06
DEBITO EM: 07/12/2020
==========
DOCUMENTO: 120711
AUTENTICACAO SISBB: F.1BC.102.097.F31.F81

→ PARTE FEDERAL = R$ 1.273,05

→ PARTE MUNICIPAL = R$ 123,01

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.088.472-6

FAVORECIDO: KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI
CPF/CNPJ: 461.828.648-26
VALOR: R$ 1.509,37
DEBITO EM: 07/12/2020
==========
DOCUMENTO: 120712
AUTENTICACAO SISBB: 5.614.D7E.1AF.CBD.B76

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.906-0

FAVORECIDO: LAISA ALESSANDRA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 476.151.218-09
VALOR: R$ 1.774,66
DEBITO EM: 07/12/2020

DOCUMENTO: 120713
AUTENTICACAO SISBB: A.329.756.627.784.366

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.079.757-0

FAVORECIDO: LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCAN
CPF/CNPJ: 295.788.658-80
VALOR: R$ 2.137,39
DEBITO EM: 07/12/2020

DOCUMENTO: 120714
AUTENTICACAO SISBB: 1.FD2.0AD.40C.623.8E6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 20.877-9

FAVORECIDO: LUCIMARA AMORIM SILVA
CPF/CNPJ: 269.377.598-19
VALOR: R$ 2.110,09
DEBITO EM: 07/12/2020

DOCUMENTO: 120715
AUTENTICACAO SISBB: 1.03A.627.013.C3C.3E9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.38
3062/03062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 68.710-3

FAVORECIDO: LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 298.788.748-50
VALOR: R$ 1.796,44
DEBITO EM: 07/12/2020

DOCUMENTO: 120716
AUTENTICACAO SISBB: B.A03.F96.B7E.D9E.F54

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.019.389-6

FAVORECIDO: MATHEUS DA SILVA MUFALO
CPF/CNPJ: 472.439.828-08
VALOR: R$ 1.396,06
DEBITO EM: 07/12/2020

DOCUMENTO: 120717
AUTENTICACAO SISBB: 7.662.909.152.8CB.A2D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.918-9

FAVORECIDO: RAFAEL DA SILVA REIS
CPF/CNPJ: 374.812.858-45
VALOR: R$ 3.457,48
DEBITO EM: 07/12/2020

DOCUMENTO: 120718
AUTENTICACAO SISBB: 7.744.3CA.66E.554.92F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.072.941-4

FAVORECIDO: REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 293.085.988-12
VALOR: R$ 1.774,66
DEBITO EM: 07/12/2020

DOCUMENTO: 120719
AUTENTICACAO SISBB: 5.ACF.F02.C2B.14D.B5D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.664-9

FAVORECIDO: VANIA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 333.189.858-99
VALOR: R$ 2.137,39
DEBITO EM: 07/12/2020

DOCUMENTO: 120720
AUTENTICACAO SISBB: 0.E28.951.9AE.054.12C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/12/2020 - 16:56:39

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	364.903,83	123	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	11/2020	07/12/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
29.192,30	0,00	29.192,30

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2020

858400002917 923001792012 207647050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/12/2020 - 16:56:39

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	364.903,83	123	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	11/2020	07/12/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
29.192,30	0,00	29.192,30

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2020

858400002917 923001792012 207647050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400002917 923001792012 207647050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
EDSON DA SILVA		120.66074.38-3	03/12/2018	01	01	02/11/2020	P3	04110
1.995,81	998,20	0,00	163,94			239,53		0,00
EDSON DA SILVA		120.66074.38-3	03/12/2018	01		06/11/2020	Z5	04110
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01	01	20/09/2020	P2	03222
1.868,51	885,93	0,00	152,48			220,36		0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01		01/11/2020	Z5	03222
LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS		126.10329.18-2	08/10/2020	01		15/11/2020	P1	03222
1.956,87	179,18	0,00	160,43			170,89		0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	05	26/10/2020	P3	03222
2.112,23	1.138,30	0,00	175,09			260,05		0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01		09/11/2020	Z5	03222
MARILDE INES GUARNIERI		126.51163.17-3	01/12/2018	01	01	08/06/2020	X	02235
543,69	815,54	0,00	40,77			108,74		0,00
MARILDE INES GUARNIERI		126.51163.17-3	01/12/2018	01		25/11/2020	Z5	02235
ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS		126.97122.15-1	08/10/2020	01		09/11/2020	J	03222
693,08	136,79	136,79	62,23			66,39		0,00
MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR		127.01260.17-7	25/08/2020	01		26/11/2020	P3	03222
2.312,21	255,28	0,00	199,09			205,40		0,00
MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR		127.01260.17-7	25/08/2020	01		28/11/2020	Z5	03222
MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR		127.01260.17-7	25/08/2020	01		29/11/2020	P3	03222
MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR		127.01260.17-7	25/08/2020	01		30/11/2020	Z5	03222
GIULIANA PASCHOAL VIEIRA		127.70839.53-7	08/10/2020	01		31/10/2020	P3	02235
2.486,85	543,69	543,69	260,82			242,45		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

858400002917 923001792012 207647050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
GIULIANA PASCHOAL VIEIRA		127.70839.53-7	08/10/2020	01		01/11/2020	Z5	02235
GIULIANA PASCHOAL VIEIRA		127.70839.53-7	08/10/2020	01		19/11/2020	J	02235
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		128.00727.18-9	01/12/2018	01	01	03/11/2020	P3	04221
1.516,90	758,45	0,00	120,84			182,03		0,00
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		128.00727.18-9	01/12/2018	01		05/11/2020	Z5	04221
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		128.00727.18-9	01/12/2018	01		05/11/2020	P3	04221
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		128.00727.18-9	01/12/2018	01		16/11/2020	Z5	04221
JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO		129.36980.16-1	01/04/2019	01		05/11/2020	J	03222
617,16	1.610,79	1.610,79	175,57			178,24		0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE		129.67732.15-1	01/12/2018	01	01	07/11/2020	Q1	03222
1.996,95	991,52	0,00	164,04			239,08		0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01	01	16/11/2020	P3	04221
1.658,15	871,17	0,00	133,55			202,35		0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01		26/11/2020	Z5	04221
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9	01/12/2018	01	05	26/10/2020	Q1	02235
3.333,82	1.672,02	0,00	325,66			400,47		0,00
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		162.18663.78-8	17/03/2020	01	05	26/10/2020	P3	03222
1.641,41	615,53	0,00	132,04			180,55		0,00
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		162.18663.78-8	17/03/2020	01		09/11/2020	Z5	03222
LAISA ALESSANDRA DE SOUZA		163.87113.64-5	01/09/2020	01		07/11/2020	P3	03222
1.932,94	241,62	0,00	158,28			173,96		0,00
LAISA ALESSANDRA DE SOUZA		163.87113.64-5	01/09/2020	01		13/11/2020	Z5	03222

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

246

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400002917 923001792012 207647050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
LUCILENE CATIA MUNHOZ		190.19869.31-3	02/10/2019	01		09/11/2020	P3	04221
1.516,90	758,45	0,00	120,84			182,02		0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ		190.19869.31-3	02/10/2019	01		16/11/2020	Z5	04221
JUAN CARLOS DOS SANTOS		200.81821.79-9	01/12/2018	01	01	11/11/2020	P3	04221
1.516,90	828,35	0,00	120,84			187,62		0,00
JUAN CARLOS DOS SANTOS		200.81821.79-9	01/12/2018	01		21/11/2020	Z5	04221
JOÃO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		201.01323.83-7	01/08/2019	01	05	26/10/2020	P3	03222
1.641,41	820,71	0,00	132,04			196,96		0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		201.01323.83-7	01/08/2019	01		09/11/2020	Z5	03222
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		201.37676.20-9	21/02/2019	01		25/11/2020	P3	03222
1.933,99	1.000,12	0,00	158,37			234,72		0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		201.37676.20-9	21/02/2019	01		28/11/2020	Z5	03222
KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI		203.81795.26-2	09/10/2020	01		05/11/2020	P3	03222
1.641,41	136,79	0,00	132,04			142,25		0,00
KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI		203.81795.26-2	09/10/2020	01		08/11/2020	Z5	03222
FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA		204.89202.60-2	05/10/2020	01		30/11/2020	J	03222
1.641,41	305,08	305,08	154,92			155,71		0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	01/12/2018	01	01	16/11/2020	P3	03222
2.294,97	1.020,31	0,00	197,02			265,22		0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	01/12/2018	01		17/11/2020	Z5	03222
JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ		206.40116.71-4	02/09/2020	01	05	16/11/2020	P3	03222
1.932,94	241,62	0,00	158,28			173,96		0,00
JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ		206.40116.71-4	02/09/2020	01		19/11/2020	Z5	03222

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

247

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400002917 923001792012 207647050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES		206.49184.17-8	01/12/2018	01	01	08/11/2020	P3	03222
2.091,54	1.146,65	0,00	172,61			259,05		0,00
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES		206.49184.17-8	01/12/2018	01		18/11/2020	Z5	03222
WALLESON DA COSTA DOS SANTOS		207.50997.98-7	08/10/2020	01		01/11/2020	Y	03222
54,72	136,79	0,00	4,10			15,32		0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		237.57230.92-9	09/10/2020	01		26/10/2020	P3	03222
1.641,41	136,79	0,00	132,04			142,25		0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		237.57230.92-9	09/10/2020	01		09/11/2020	Z5	03222
DAIANE DELGADO DOS SANTOS		268.08230.29-1	22/01/2019	01		05/11/2020	P3	03222
2.213,44	1.073,43	0,00	187,24			262,94		0,00
DAIANE DELGADO DOS SANTOS		268.08230.29-1	22/01/2019	01		06/11/2020	Z5	03222
DAIANE DELGADO DOS SANTOS		268.08230.29-1	22/01/2019	01		06/11/2020	P3	03222
DAIANE DELGADO DOS SANTOS		268.08230.29-1	22/01/2019	01		09/11/2020	Z5	03222

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400002917 923001792012 207647050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
APARECIDO GONCALVES DA SILVA		124.65055.97-8	12/08/2020	01		09/11/2020	I3	05143
550,16	366,78	366,78	68,76			0,00		0,00
IARA CAROLINA DE ANDRADE MARIANO		129.37545.18-3	08/10/2020	01		21/11/2020	I3	03222
1.517,00	303,65	303,65	143,62			0,00		0,00
MAYARA TARTARI NOGUEIRA		206.64249.98-6	16/03/2020	01		07/11/2020	I1	02236
1.036,85	2.084,63	2.084,63	249,69			0,00		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

858400002917 923001792012 207647050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI		190.52988.67-9	03/11/2020	01			02238
2.092,02	93,40	0,00	172,67			174,83	0,00
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA		128.86378.15-3	13/04/2020	01			02235
3.262,15	1.087,39	0,00	315,63			347,97	0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA		124.14642.04-3	01/12/2018	01	01		03222
1.963,97	1.042,06	0,00	161,07			240,49	0,00
ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK		212.52990.81-4	08/10/2020	01			03222
1.641,41	136,79	0,00	132,04			142,25	0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ		204.01557.51-5	14/12/2018	01	01		02516
3.057,14	1.528,57	0,00	288,48			366,85	0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO		160.13681.40-7	01/12/2018	01	01		04221
1.799,41	838,18	0,00	146,26			211,01	0,00
ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO		203.31154.24-7	08/10/2020	01			03222
1.932,94	161,08	0,00	158,28			167,52	0,00
AMANDA VITORIA ANTONIO		204.89203.31-5	06/10/2020	01			03222
1.721,62	153,98	0,00	139,26			150,04	0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	01	01		03222
2.141,94	1.245,97	0,00	178,66			271,03	0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018	01	01		03516
2.297,66	1.148,83	0,00	197,34			275,71	0,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA		201.00576.01-4	01/12/2018	01	05		03222
1.932,94	1.024,45	0,00	158,28			236,59	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	966,47	0,00	158,28			231,95	0,00
ANDERSON PIMENTA		160.13720.52-6	11/01/2019	01			03222
2.316,94	1.151,15	0,00	199,66			277,45	0,00
ANGELA DOS SANTOS VICENTE		127.50240.16-8	03/03/2020	01			04221
1.705,24	579,91	0,00	137,79			182,82	0,00
BIANCA DE QUEIROZ SILVA		137.50059.93-3	01/12/2018	01	01		03222
2.339,79	1.085,61	0,00	202,40			274,04	0,00

TERMO DE FOMENTO
031/2019
RECURSO MUNICIPAL
fls 25

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400002917 923001792012 207647050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
BRUNA FERNANDES RIBEIRO		161.13531.50-4	08/10/2020	01			02235
3.262,15	271,85	0,00	315,63			282,72	0,00
CAMILA RAFAELA DE SOUZA		167.53160.28-1	07/04/2020	01			02235
3.333,82	1.122,59	0,00	325,66			356,51	0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2	27/02/2020	01			03222
1.932,94	724,86	0,00	158,28			212,62	0,00
DANIELA CRISTINA ANICEZIO		129.56442.18-1	08/10/2020	01			03222
1.932,94	161,08	0,00	158,28			167,53	0,00
DANIELA SOUZA DA SILVA		212.31521.03-3	09/10/2020	01			03222
1.641,41	136,79	0,00	132,04			142,25	0,00
DANIELE VIEIRA		201.44475.94-9	04/03/2020	01			03222
1.979,46	673,14	0,00	162,47			212,20	0,00
DENISE MARIA LOURENCO		201.37674.81-8	08/10/2020	01			03222
2.336,34	181,77	0,00	201,98			201,44	0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO		106.71571.79-3	03/12/2018	01	01		07823
1.825,58	912,80	0,00	148,62			219,08	0,00
DOUGLAS LOPES		160.05003.46-2	21/08/2019	01			03222
1.641,41	820,71	0,00	132,04			196,97	0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA		126.23401.18-9	09/10/2020	01			03222
1.932,94	161,08	0,00	158,28			167,53	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA		128.33398.18-4	20/07/2020	01	05		03222
1.932,94	322,76	0,00	158,28			180,46	0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA		127.45608.15-2	01/02/2019	01	05		02235
3.333,82	1.978,08	0,00	325,66			424,96	0,00
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA		209.89105.02-9	03/12/2018	01	01		05143
1.467,11	733,56	0,00	116,35			176,05	0,00
ELIANA PEREIRA		125.83556.17-9	01/12/2018	01	05		03222
2.401,85	1.148,93	0,00	209,85			284,07	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		124.14640.38-5	01/12/2018	01	01		04110
1.943,65	896,09	0,00	159,24			227,18	0,00

TERMO DE FOMENTO
091/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400002917 923001792012 207647050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ELTON DOUGLAS DA SILVA		127.42924.14-2	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	966,47	0,00	158,28			231,96	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4	03/12/2018	01	01		04131
1.768,91	884,46	0,00	143,52			212,26	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6	14/12/2018	01	01		03222
2.343,24	849,43	0,00	202,81			255,42	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		161.17659.88-2	09/12/2019	01			03222
2.308,76	1.050,14	0,00	198,67			268,71	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		127.10197.14-8	01/12/2018	01	01		04221
1.516,90	758,45	0,00	120,84			182,03	0,00
FERNANDO GONCALVES GOMES		127.09540.14-4	25/11/2020	01			03222
417,62	0,00	0,00	31,32			33,41	0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA		162.55066.38-0	08/10/2020	01			03222
2.336,34	179,18	0,00	201,98			201,24	0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO		201.01324.27-2	01/12/2018	01	01		03222
2.281,18	1.144,34	0,00	195,36			274,04	0,00
GABRIEL FARIAS BELARMINO		200.81846.86-4	09/10/2020	01			03222
2.308,76	179,47	0,00	198,67			199,05	0,00
GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI		134.40624.47-0	10/09/2020	01			02235
3.333,82	416,73	0,00	325,66			300,05	0,00
GEORGE GOMES DA SILVA		128.01369.15-4	25/11/2020	01	05		03222
417,62	0,00	0,00	31,32			33,41	0,00
GILBERTO ALVES NUNES		124.59546.93-0	01/10/2020	01			03222
1.932,94	161,08	0,00	158,28			167,53	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES		128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
2.315,65	1.045,26	0,00	199,50			268,88	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		124.65058.86-1	03/12/2018	01	01		02515
3.126,95	1.563,48	0,00	296,86			375,24	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
3.456,46	1.639,98	0,00	342,83			407,71	0,00

FUNDO DE FOMENTO
CGI/2013
RECURSO MUNICIPAL
452

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400002917 923001792012 207647050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		02235
3.262,15	1.642,38	0,00	315,63			392,37	0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN		200.81824.65-8	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	966,47	0,00	158,28			231,95	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA		204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
2.141,94	1.246,83	0,00	178,66			271,10	0,00
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA		129.09472.17-7	09/09/2020	01			04221
1.516,90	189,62	0,00	120,84			136,53	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA		162.66723.47-7	24/07/2019	01			04141
1.607,03	803,52	0,00	128,95			192,84	0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS		127.33339.17-8	31/01/2019	01			03222
1.932,94	1.087,15	0,00	158,28			241,61	0,00
LAERTE FERNANDES		122.13633.01-2	22/01/2019	01			05143
1.467,11	733,56	0,00	116,35			176,06	0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO		164.10683.31-7	17/10/2019	01			03222
1.932,94	966,47	0,00	158,28			231,95	0,00
LAYSA LOHYNE PEDROSO		142.67671.04-0	01/02/2020	01			03222
1.641,41	726,10	0,00	132,04			189,41	0,00
LETICIA CUNHA DE ANDRADE		201.37664.68-5	18/10/2019	01	05		03222
1.932,94	966,47	0,00	158,28			231,95	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
4.102,53	1.515,02	0,00	433,28			449,40	0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01			03222
1.932,94	241,62	0,00	158,28			173,96	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
2.060,51	966,47	0,00	169,76			242,16	0,00
LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCANTARA		116.27321.24-6	09/10/2020	01			03222
2.339,79	179,47	0,00	202,40			201,55	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
2.343,24	1.066,88	0,00	202,81			272,80	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

858400002917 923001792012 207647050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
LUCIMARA AMORIM SILVA		126.03438.17-6	09/10/2020	01			03222
2.308,76	182,14	0,00	198,67			199,28	0,00
LUIZ DA SILVA		108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
1.973,73	884,62	0,00	161,95			228,67	0,00
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS		163.51749.97-3	09/10/2020	01			02235
3.933,84	310,01	0,00	409,67			339,50	0,00
LUIZ HENRIQUE BENEVIDES		201.67059.73-9	26/11/2020	01			03222
322,15	0,00	0,00	24,16			25,77	0,00
LURIAN DE MOURA SILVA		210.78403.02-5	08/10/2020	01			03222
1.641,41	136,79	0,00	132,04			142,25	0,00
MARCELO ANDREACA		126.50192.18-8	08/11/2018	01			02235
3.622,98	1.688,73	0,00	366,15			424,94	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	1.092,31	0,00	158,28			242,03	0,00
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA		153.57606.23-8	21/08/2019	01	05		02235
3.262,15	1.631,08	0,00	315,63			391,46	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA		201.67050.41-3	01/12/2018	01	01		02234
3.092,85	1.629,53	0,00	292,77			377,79	0,00
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA		122.37140.54-7	01/12/2018	01	01		03222
2.339,79	1.044,59	0,00	202,40			270,76	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO		128.21411.18-0	03/12/2018	01	01		02124
2.706,17	1.316,31	0,00	246,36			321,80	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		204.85792.92-8	19/01/2019	01			03222
1.932,94	966,47	0,00	158,28			231,95	0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA		203.57091.26-9	13/01/2020	01			03222
1.641,41	820,71	0,00	132,04			196,96	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO		212.89809.58-7	17/08/2020	01			04221
1.516,90	252,81	0,00	120,84			141,57	0,00
MELISSA MANARESI BASSO		126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		02235
3.908,79	1.872,62	0,00	406,16			462,52	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

254

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400002917 923001792012 207647050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER		237.75213.19-4	08/10/2020	01			03222
2.336,34	181,77	0,00	201,98			201,44	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
2.122,57	1.130,70	0,00	176,33			260,27	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	972,68	0,00	158,28			232,44	0,00
PEDRO MANTUANI		108.21258.82-3	17/01/2020	01			05143
1.641,41	1.046,12	0,00	132,04			215,01	0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		03222
2.277,73	1.137,87	0,00	194,95			273,24	0,00
PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON		204.89212.77-2	01/04/2020	01			03222
2.364,96	770,58	0,00	205,42			250,84	0,00
RAFAEL DA SILVA REIS		203.54588.89-8	08/10/2020	01			02235
4.080,39	305,44	0,00	430,18			350,86	0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6	14/12/2019	01	05		03222
2.253,59	968,09	0,00	192,05			257,73	0,00
REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA		127.03272.17-2	08/10/2020	01			03222
1.932,94	161,08	0,00	158,28			167,53	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
2.401,85	1.129,82	0,00	209,85			282,54	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		127.57155.17-4	03/12/2018	01	01		04101
2.267,35	1.133,68	0,00	193,71			272,09	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA		165.97464.01-0	28/08/2019	01	05		03222
1.932,94	1.080,02	0,00	158,28			241,03	0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES		165.73047.40-1	02/03/2020	01			03222
1.641,41	615,53	0,00	132,04			180,55	0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		165.42183.04-4	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	1.014,92	0,00	158,28			235,82	0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		128.20323.15-6	01/12/2018	01	01		02235
3.262,15	1.640,39	0,00	315,63			392,21	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

858400002917 923001792012 207647050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
THIAGO GRANDINI RAMOS		212.93395.71-6	09/10/2020	01			03222
2.002,38	152,07	0,00	164,53			172,35	0,00
VALDEMIR CASAVECHI		121.51375.86-4	03/05/2019	01			04102
6.149,55	3.074,78	0,00	713,08			737,95	0,00
VANIA CRISTINA DA SILVA		200.81856.16-9	09/10/2020	01			03222
2.339,79	182,10	0,00	202,40			201,75	0,00
VERIDIANE GIROTTO		129.43928.15-3	19/12/2018	01	01		02235
3.707,91	1.699,56	0,00	378,04			432,60	0,00
VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES		126.07905.17-8	21/07/2020	01			02234
3.186,26	570,21	0,00	305,01			300,52	0,00
WALTER OLIVEIRA LIMA		203.24642.92-4	01/12/2018	01	01		04221
1.634,61	853,86	0,00	131,43			199,07	0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR							
268.412,32	102.350,58	5.351,41	24.001,21			29.192,30	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858400002917 923001792012 207647050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: E5zR6IKmjpt0000-9 Nº ARQUIVO: KFMU0OxsenD0000-9
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	126	265.308,31	99.595,52	268.412,32	5.351,41
TOTAIS:	126	265.308,31	99.595,52	268.412,32	5.351,41

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

257

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858400002917 923001792012 207647050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: E5zR6IKmjpt0000-9 Nº ARQUIVO: KFMU0OxsenD0000-9
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	265.308,31
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	99.595,52
QUANTIDADE TRABALHADORES	123

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2020

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
29.192,30	0,00	0,00	0,00	29.192,30

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: E5zR6IKmjpt0000-9
Nº ARQUIVO: KFMU0OxsenD0000-9
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	17.125.65	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	24.001.21
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	6.875.56	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	2	I4:	0	J :	4	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	P2:	1	P3:	21	Q1:	2	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	1	Y :	1	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL
459

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85840000291-7	92300179201-2
	20764705084-6	53494610009-4
Data do pagamento		07/12/2020
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		11/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/12/2020
VALOR DEPOSITO		29.192,30
Valor Total		29.192,30

DOCUMENTO: 120721
AUTENTICACAO SISBB: 6.CC6.811.233.52E.E93

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.089.544-1

FAVORECIDO: FERNANDO GONCALVES GOMES
CPF/CNPJ: 288.634.768-02
VALOR: R$ 386,30
DEBITO EM: 07/12/2020
==========
DOCUMENTO: 120722
AUTENTICACAO SISBB: A.78F.687.D9F.0D2.EB6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.277-5

FAVORECIDO: LUIZ HENRIQUE BENEVIDES
CPF/CNPJ: 345.833.578-18
VALOR: R$ 297,99
DEBITO EM: 07/12/2020
==========
DOCUMENTO: 120723
AUTENTICACAO SISBB: D.D0D.7F2.346.BBE.F69

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3929-2 - NEXT IV SÃO PAULO
CONTA: 497.018-7

FAVORECIDO: WALLESON DA COSTA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 946.175.972-04
VALOR: R$ 50,62
DEBITO EM: 07/12/2020

DOCUMENTO: 120724
AUTENTICACAO SISBB: C.E16.511.A31.7F7.FD0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0030-2 - JAU
CONTA: 1.029.901-5

FAVORECIDO: MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR
CPF/CNPJ: 269.700.268-50
VALOR: R$ 2.113,12
DEBITO EM: 07/12/2020
==========
DOCUMENTO: 120725
AUTENTICACAO SISBB: C.C4E.C2B.9D5.697.D24

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO E B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.601-0

FAVORECIDO: NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER
CPF/CNPJ: 424.216.538-27
VALOR: R$ 2.134,36
DEBITO EM: 07/12/2020

DOCUMENTO: 120726
AUTENTICACAO SISBB: 7.6F2.170.B60.52E.6AC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

WHITE MARTINS

NOTA DE COBRANÇA Nº 210149
PG 1 /1
VIA UNICA

White Martins Gases Industriais Ltda.
UNIDADE: BAURU
ENDEREÇO: RUA JO?O COSTA MARTIN, 165 BAIRRO/DISTRITO: DISTRITO INDUSTRIAL
MUNICIPIO: BAURU UF: SP
FONE/FAX: 08007099000 CEP: 17034480

CNPJ	Data da Emissão
35.820.448/0095-16	07/11/20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
209072186110	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J /C.P.F
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		BAIRRO /DISTRITO	CEP
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400000
MUNICIPIO	FONE /FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	5514 34075066	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40117900	Loc.Concentrador Ever Flo 120V	3	266,2013	798,60

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA **798,60**

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS,TANQUES,ETC.), **SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO**
- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS,SOLICITE ORIENTAÇÃO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 07/12/20 ENTRADA: ,00
FILIAL/FAB: RBA460 Nº PED.: 2445926 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA460

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 07 / 11 /20 20
ASSINATURA: _____

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	NOTA DE COBRANÇA N °
/ /			210149

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:38
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099031400118231039379206184620000079860
BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.727
DATA DE VENCIMENTO	07/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	07/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	798,60
VALOR COBRADO	798,60

NR.AUTENTICACAO 4.968.46A.FB8.E13.F6B

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PORTO SEGURO
SEGUROS
Auto

C.N.P.J 61.198.164/0001-60

PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEL RCF-V E APP

Central 24 horas:
Grande São Paulo 3366-3333
Outras Regiões 0800-727-0800

SAC: 0800-727-2766 (informação, reclamação e cancelamento) e 0800-727-8736 (atendimento exclusivo para deficiente auditivo) ou SITE www.portoseguro.com.br - Ouvidoria: 0800-727-1184

VIGÊNCIA
DAS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2020**
ATÉ AS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2021**

Renova Apólice Outra Cia
51819490777632
1-80958 1/
Vigência da Apólice anterior:
25/09/2019 até 25/09/2020

Processo SUSEP nº 15414.100233/2004-59 - Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado
Código da Seguradora: 05886 Ramo(s): Casco(0531) RCF-V(0553) APP(0520) Assistência(0542)
Nº da Proposta de Renovação **20 - 10633763**

Tipo de Operação
RENOVAÇÃO: 5185 - LIBERTY PAULISTA SEGUROS SA

TRANSMITIDA 05484J / 131 823 655.3
EMISSAO AUTOMATICA

Modalidade: Tradicional

Unidade Operacional: NUCLEO DE NEGOCIOS III

PROPONENTE

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA

Pessoa	CNPJ			Enviar Correspondência para
Jurídica	48.209.233/0001-25			Corretor

Atividade da Empresa: 1998 - OUTROS
Faixa de Renda:
Telefone: COM: (14) 3407-5062

CEP	Endereço Residencial	Complemento	Bairro
17400-000	R ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70		WILLIANS

Cidade	U.F.	Email do segurado:
GARCA	SP	kkassada@ahbb.org.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CORRETOR

Nº Susep Líder	Nº Susep Oficial	Participação %	Corretor Líder	Telefone
05484J	202054975	100,00	MAC'S MARILIA ADM E CORRET DE SEGS LTDA	(14)3311-8888

VEÍCULO

Código	FIPE	Veículo		Combustível	
84128	11614	FIAT UNO MILLE 1.0 FIRE FLEX		Gasolina/Álcool	Portas: 3
Ano Fabricação / Modelo: 2007/2008	Nº Passageiros: 5	Licença: CZE2294	Chassi Nº: 9BD15802784992005	Renavam: 926304780	Veículo Alienado?: Não

Classe de Localização, onde o veículo circula e/ou permanece no mínimo 85% do tempo da semana
13 - DEMAIS REGIOES DO ESTADO DE SAO PAULO

Categoria Tarifária	Condutores Declarados	CNH Principal Condutor
10-VEICULOS DE PASSEIO		

Beneficiário

Orçamento Porto Print	Item	Uso
318236553	001	Particular (sem isenção)

Bônus Único	Origem Bônus
Classe 10	

Uso interno da Seguradora
150001000001150400004850055000000000000000000011504000073800485005000001615499565243F21F21F264/09001520200930093067202009301500C20200531/0000A20200531/0500D2020
0531

Data/Hora da Emissão: Documento não emitido.

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO - PESSOA JURÍDICA - VERSÃO 08

CEP do local onde o veículo pernoita:	17400000
Possui garagem ou estacionamento fechado e exclusivo para o veículo segurado?	Não, na empresa
Possui dispositivo antifurto/anti-roubo instalado no veículo segurado?	Não utiliza o veículo como meio de transporte à residência Não

OBSERVAÇÕES

SAC 0800-703-1280 - Informações gerais, reclamações e cancelamento
0800-727-8736 - Atendimento Exclusivo para pessoas com deficiência auditiva - Site: www.portoseguro.com.br

Obs.: Os dados: Patrimônio Líquido, Receita Operacional Bruta Anual, Controladores, Principais Administradores e Principais Procuradores do Proponente devem ser preenchidos, conforme exigência da Circular Susep nº 380/08.

PORTO SEGURO Auto
SEGUROS
C.N.P.J 61.198.164/0001-60

PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEL RCF-V E APP

Central 24 horas:
Grande São Paulo 3366-3333
Outras Regiões 0800-727-0800

SAC: 0800-727-2766 (Informação, reclamação e cancelamento) e 0800-727-8736 (atendimento exclusivo para deficiente auditivo) ou SITE www.portoseguro.com.br - Ouvidoria: 0800-727-1184

VIGÊNCIA
DAS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2020**
ATÉ AS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2021**

Renova Apólice Outra Cia
51819490777632
1-80958 1/

Vigência da Apólice anterior:
25/09/2019 até 25/09/2020

Processo SUSEP nº 15414.100233/2004-59 - Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado

Código da Seguradora: 05886 Ramo(s): Casco(0531) RCF-V(0553) APP(0520) Assistência(0542)

Nº da Proposta de Renovação **20 - 10633763**

DADOS CADASTRAIS PESSOA JURÍDICA

ATIVIDADE PRINCIPAL DESENVOLVIDA
OUTROS

TIPO EMPRESA
Empresa Privada

PATRIMÔNIO LÍQUIDO (PREENCHIMENTO NECESSÁRIO)
Não Desejo informar

RECEITA OPERACIONAL BRUTA ANUAL (PREENCHIMENTO NECESSARIO)
Não Desejo informar

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

*Legenda:

Patrimônio Líquido: representa o registro do valor que os proprietários de uma empresa têm aplicado no negócio. É a diferença entre o valor dos ativos e passivos da pessoa jurídica, que melhor reflete a sua situação patrimonial.

Receita Operacional Bruta é o produto da venda e serviços de produção de pessoa jurídica, nos mercados interno e externo.

Controladores: o artigo 116 da Lei 6.404/76 define o acionista controlador como aquele que é titular de direitos de sócio que lhe assegurem, de modo permanente, a maioria dos votos nas deliberações da assembléia geral e o poder de eleger a maioria dos administradores da companhia e usa efetivamente seu poder para dirigir as atividades sociais e orientar o funcionamento dos órgãos da companhia.

Administradores: são os responsáveis por administrar e gerir os negócios da pessoa jurídica. Nas sociedades limitadas, os administradores serão eleitos no contrato social ou em ato separado. Nas sociedades anônimas, serão eleitos em assembléia geral ou em reunião do Conselho de Administração, quando existente.

Procuradores: pessoas que recebem da pessoa jurídica, poderes para, em seu nome, praticar atos ou administrar interesses.

OBSERVAÇÕES

SAC 0800-703-1280 - Informações gerais, reclamações e cancelamento
0800-727-8736 - Atendimento Exclusivo para pessoas com deficiência auditiva - Site: www.portoseguro.com.br

Obs.: Os dados: Patrimônio Líquido, Receita Operacional Bruta Anual, Controladores, Principais Administradores e Principais Procuradores do Proponente devem ser preenchidos, conforme exigência da Circular Susep nº 380/08.

PORTO SEGURO Auto
SEGUROS
C.N.P.J 61.198.164/0001-60

PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEL RCF-V E APP

Central 24 horas:
Grande São Paulo 3366-3333
Outras Regiões 0800-727-0800

SAC: 0800-727-2766 (informação, reclamação e cancelamento) e 0800-727-8736 (atendimento exclusivo para deficiente auditivo) ou SITE www.portoseguro.com.br - Ouvidoria: 0800-727-1184

VIGÊNCIA
DAS 24 HORAS
DO DIA 25/09/2020
ATÉ AS 24 HORAS
DO DIA 25/09/2021

Renova Apólice Outra Cia
51819490777632
1-80958 1/
Vigência da Apólice anterior:
25/09/2019 até 25/09/2020

Processo SUSEP nº 15414.100233/2004-59 - Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado
Código da Seguradora: 05886 Ramo(s): Casco(0531) RCF-V(0553) APP(0520) Assistência(0542)
Nº da Proposta de Renovação **20 - 10633763**

COBERTURAS

Casco: Foram oferecidas ao Segurado duas opções para a contratação do seguro: Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado. A opção escolhida foi indenização por Valor de Mercado Referenciado. Em caso de indenização integral, a mesma, será de 100,00% do valor do veículo referência da tabela FIPE divulgada no site www.fipe.org.br, vigente na data da indenização e região de contratação. Caso esta tabela seja extinta a indenização ocorrerá com base na tabela Molicar divulgada no site www.molicar.com.br.

RCF-V Danos Materiais	RCF-V Danos Corporais	Cláusulas	Franquia RCF-V Danos Materiais	Franquia Casco
R$ 100.000,00	R$ 200.000,00	R$ 172,62	R$ 0,00	R$ 1.546,00
APP-Morte/Invalidez/D.M.H		Kit Gás	Blindagem	Acessórios
R$ 10.000,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Cobertura do veículo	Franquia
Colisão, Incêndio, Roubo ou Furto (Valor de Mercado Referenciado) / Depreciação Total: 0,00% / Var. Opcionais: 0,00% / RCF-V / APP	Franquia: 3 - 50% da Obrigatória

PRÊMIOS ANUAIS

Casco	R$ 715,60
Acessórios	R$ 0,00
RCF-V	R$ 261,90
APP	R$ 48,33
Cláusulas	R$ 172,62
Prêmio Líquido Total	R$ 1.198,45
Custo de Apólice	R$ 0,00
I.O.F.	R$ 88,45
Prêmio Total À Vista	R$ 1.286,90

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

* * * Proposta RECEBIDA eletronicamente - 24/09/2020 09:51:17 * * *

CLÁUSULAS	PRÊMIOS (R$)
74M-Danos morais e estéticos - até R$5.000,00	4,65
031-Essencial | Referenciada | Gratuita	GRATUITA
076-Danos aos Vidros, Retrovisores, Lanternas e Faróis - Rede Referenciada - Franquia: Parabrisa e vd. traseiro R$95,38 Retrovisores R$49,89 Faróis e lanternas R$91,77 - Limite máximo de indenização do vidro por reparo: R$ 20.000,00	54,74
26A-Carro Extra Básico 15 Dias (R$ 1.350, Limitado à R$ 90/dia) - Rede Referenciada	49,10
087-Reparo Rápido e Super Martelinho de Ouro - Rede Referenciadas - Taxa de serviço Reparo Rápido R$150,00 (por peça) - 2 acionamentos por vigência - Taxa de serviço Super Martelinho de Ouro R$90,00 (por peça) - 4 acionamentos por vigência	52,00
098-Desconto de R$ 200,00 no Valor da Franquia	12,13

CONDIÇÕES DE COMERCIALIZAÇÃO	
15 - Desconto Técnico Promocional	-10,00%
67 - Desconto de Negociação	-6,13%

ATENÇÃO AO(S) AVISO(S)

Veículo sem Kit gás

Na garantia de Acidentes Pessoais por Passageiro, o Valor Máximo contratado é considerado por passageiro até o limite de lotação do veículo. Além disso, nos orçamentos Porto Seguro, inclui cobertura para despesas médico-hospitalares decorrentes de acidentes envolvendo o veículo segurado.

Em caso de locação de veículo deverão ser obedecidas as condições de contratação da locadora.

De acordo com os dados informados neste orçamento, identificamos que não há a necessidade da realização de vistoria prévia, lembrando que para renovação congênere a validação completa será realizada após transmissão da proposta e retorno dos dados da congênere.

PORTO SEGURO *Auto*
SEGUROS
C.N.P.J 61.198.164/0001-60

PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEL RCF-V E APP

Central 24 horas:
Grande São Paulo 3366-3333
Outras Regiões 0800-727-0800

SAC: 0800-727-2766 (Informação, reclamação e cancelamento) e 0800-727-8736 (atendimento exclusivo para deficiente auditivo) ou SITE www.portoseguro.com.br - Ouvidoria: 0800-727-1184

VIGÊNCIA
DAS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2020**
ATÉ AS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2021**

Renova Apólice Outra Cia
51819490777632
1-80958 1/
Vigência da Apólice anterior:
25/09/2019 até 25/09/2020

Processo SUSEP nº 15414.100233/2004-59 - Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado
Código da Seguradora: 05886 Ramo(s): Casco(0531) RCF-V(0553) APP(0520) Assistência(0542)
Nº da Proposta de Renovação **20 - 10633763**

Em caso de pagamento em atraso o mesmo deverá ser feito na Seguradora acrescido de uma taxa de 0,30% ao dia.
Prezado corretor, o risco está sujeito a análise a cada nova transmissão de Orçamento/Proposta.
Cláusula de vidros sujeita a análise, se constatarmos avarias nos vidros na vistoria prévia, a cláusula será removida na emissão da apólice automaticamente.
Para proposta com forma de pagamento Débito em Conta, o respectivo banco somente validará o débito cujo CPF/CNPJ informado seja do próprio correntista.
Para a forma de pagamento Cartão de Credito - Demais Bandeiras serão aceitos os cartões: Mastercard, Visa, Diners e Elo.
Foram contratados serviços para Reparo Rápido e Super Martelinho de Ouro, para maiores informações consulte o manual do segurado.
Desconto de 25% na franquia limitado a R$ 500,00 ou corridas em transporte por aplicativo ou 10 dias de carro extra, com reparo em oficina particular referenciada na cidade de ocorrencia do sinistro ou na de domicilio do segurado. Nao havendo oficina particular referenciada nestas cidades, sera concedido o desconto em oficina livre escolha em um raio de ate 100km destes locais.
Declaro, como Corretor responsável por esta intermediação, que, na forma da legislação vigente, dei cumprimento integral às disposições contidas na Resolução CNSP nº 382/2020, inclusive quanto à prévia disponibilização ao proponente das informações previstas no art. 4º, § 1º, da referida Resolução.

PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

1. A **PORTO SEGURO** (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema.

2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais.

3. A **PORTO SEGURO** implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado.

4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos.

5. A **PORTO SEGURO** possui uma Política de Privacidade, a qual encontra-se disponível no seguinte endereço www.portoseguro.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PORTO SEGURO Auto
SEGUROS
C.N.P.J 61.198.164/0001-60

PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEL RCF-V E APP

Central 24 horas:
Grande São Paulo 3366-3333
Outras Regiões 0800-727-0800

SAC: 0800-727-2766 (Informação, reclamação e cancelamento) e 0800-727-8736 (atendimento exclusivo para deficiente auditivo) ou SITE www.portoseguro.com.br - Ouvidoria: 0800-727-1184

01 272

VIGÊNCIA
DAS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2020**
ATÉ AS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2021**

Renova Apólice Outra Cia
51819490777632
1-80958 1/

Vigência da Apólice anterior:
25/09/2019 até 25/09/2020

Processo SUSEP nº 15414.100233/2004-59 - Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado
Código da Seguradora: 05886 Ramo(s): Casco(0531) RCF-V(0553) APP(0520) Assistência(0542)
Nº da Proposta de Renovação **20 - 10633763**

INFORMAÇÕES DE COBRANÇA		VALORES EM REAIS					PARCELAS
Código	Forma de Pagamento	Prêmio Líquido	Encargos	Juros - 0,00%	I.O.F.	Prêmio Total	
82	4x 1ª Boleto / Demais Carnê	1.198,45	0,00	0,00	88,45	1.286,88	321,72

A forma de pagamento selecionada para esta proposta, permite que o pagamento da 1ª parcela seja realizado em rede bancária através de boleto. A geração do boleto bancário estará disponível para impressão no histórico de transmissão da proposta somente após a liberação de todas as pendências.

A data de vencimento do 1º boleto será 7 dias corridos da data de transmissão. Demais parcelas 30 dias consecutivos a partir da emissão do seguro.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PORTO SEGURO Auto
SEGUROS
C.N.P.J 61.198.164/0001-60

PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEL RCF-V E APP

Central 24 horas:
Grande São Paulo 3366-3333
Outras Regiões 0800-727-0800

SAC: 0800-727-2766 (informação, reclamação e cancelamento) e 0800-727-8736 (atendimento exclusivo para deficiente auditivo) ou SITE www.portoseguro.com.br - Ouvidoria: 0800-727-1184

VIGÊNCIA
DAS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2020**
ATÉ AS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2021**

Renova Apólice Outra Cia
51819490777632
1-80958 1/
Vigência da Apólice anterior:
25/09/2019 até 25/09/2020

Processo SUSEP nº 15414.100233/2004-59 - Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado
Código da Seguradora: 05886 Ramo(s): Casco(0531) RCF-V(0553) APP(0520) Assistência(0542)
Nº da Proposta de Renovação **20 - 10633763**

DECLARAÇÃO PROPONENTE

Tomei conhecimento prévio das Condições Gerais do Seguro e do Manual do Segurado, que também estão disponíveis no site www.portoseguro.com.br. Quando participante do Programa de Relacionamento Trânsito+gentil, declaro ainda que tive conhecimento prévio do Termo de Adesão disponível no site www.transitomaisgentil.com.br. **Declaro que todas as informações prestadas nesta proposta, no Questionário de Avaliação do Risco e na Declaração de Uso (quando houver), por mim ou por meu representante, são verdadeiras e completas, estando ciente que ocorrerá a perda de direito à indenização caso seja constatada qualquer omissão ou inveracidade quanto as informações prestadas, nos termos do artigo 766 do Código Civil.** Por este motivo, obrigo-me a comunicar imediatamente a seguradora, por escrito, qualquer alteração quanto ao risco aqui informado, inclusive a venda do veículo. Estou ciente que a seguradora poderá emitir endosso com eventual cobrança de diferença de prêmio, se tiver sido selecionado neste documento e posteriormente constatado: a) a não ativação dos serviços do rastreador de fábrica; b) o não atendimento da instalação do DAF-V, como dispositivo antifurto; e c) que não há sinal do rastreador ativo e/ou que não foram realizados os pagamentos do rastreador, quando informado "demais rastreadores aceitos pela cia". No momento da contratação foram oferecidas pela seguradora outras opções de coberturas, sendo feita a escolha pelas coberturas informadas neste documento. A aceitação do seguro estará sujeita a análise do risco. A proposta deverá ser protocolada na seguradora ou transmitida eletronicamente em até 5 dias corridos da realização da vistoria prévia ou até o vencimento do seguro anterior. A seguradora terá 15 dias corridos após o protocolo ou transmissão eletrônica da proposta para se manifestar sobre a concretização ou não do seguro. No caso de não concretização, estou ciente que eventual prêmio pago será devolvido proporcional aos dias decorridos, sendo atualizado pelo IPCA/IBGE caso a devolução seja realizada após 10 dias da recusa da proposta. Conforme estabelece o artigo 7, II, "e" da Circular Susep 445/2012, tratando-se de proponente pessoa jurídica deverão obrigatoriamente ser informados os nomes de seus controladores, principais administradores e procuradores até o nível de pessoa física. Essas informações devem ser prestadas no formulário anexo. Declaro que o veículo segurado não será conduzido por pessoa inabilitada ou que não tenha habilitação com categoria apropriada para o fim a que se destina o veículo e responsabilizo-me pela autenticidade do veículo e de sua documentação, inclusive por fato, ato ou circunstância(s) do(s) proprietário(s) anterior(es), sob pena de Perda de Direito à indenização. **Em caso de sinistro, segurado e terceiro terão direito à livre escolha de oficina para reparo de seu veículo, sem que isso implique por si só na negativa da indenização ou reparação.** Se o veículo possuir isenção fiscal, fico ciente que a seguradora efetuará a quitação dos impostos no caso de indenização integral ocorrido dentro do período de isenção, nas hipóteses que a lei assim exigir, mediante entrega das guias pelo segurado. A utilização do carro extra, se contratado, está sujeita as regras da locadora no ato da solicitação. Para mais informações, consulte as Condições Gerais. Acerca do pagamento do prêmio, estou ciente que em caso de atraso no pagamento, poderei regularizar a parcela pendente desde que acrescida de uma taxa de juros de mora de 0,30% ao dia e desde que dentro do prazo de cobertura concedido na Tabela de Prazo Curto, restabelecendo assim os efeitos da apólice pelo período inicialmente contratado. **A falta de pagamento do prêmio à vista ou da primeira parcela, implicará no cancelamento automático da apólice. Nas demais parcelas subsequentes à primeira, a ausência do pagamento do prêmio implicará na redução da vigência, resultante da aplicação da tabela de Prazo Curto, nos termos constantes das Condições Gerais, inclusive quando a forma de pagamento escolhida pelo segurado for o cartão da Porto Seguro.** Desde já autorizo expressamente que a seguradora encaminhe comunicações das empresas do conglomerado Porto Seguro, por meio dos contatos aqui disponibilizados. O corretor indicado na proposta é meu representante legal neste contrato e em suas respectivas renovações, autorizo-o neste ato a transmitir a proposta à seguradora. "O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF". "O registro deste plano na SUSEP não implica, 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, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta". "O segurado terá sete dias a contar da formalização da proposta para pedir o cancelamento do seguro, nos termos da legislação vigente, se a proposta tiver sido realizada por meios remotos e nenhum serviço ou garantia tenha sido utilizado/a". "Em atendimento à regulamentação vigente, informamos que incidem as alíquotas PIS 0,65% e COFINS 4% sobre a formação de preço."

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PORTO SEGURO
SEGUROS
C.N.P.J 61.198.164/0001-60

Auto

PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEL RCF-V E APP

Central 24 horas:
Grande São Paulo 3366-3333
Outras Regiões 0800-727-0800

SAC: 0800-727-2766 (informação, reclamação e cancelamento) e 0800-727-8736 (atendimento exclusivo para deficiente auditivo) ou SITE www.portoseguro.com.br - Ouvidoria: 0800-727-1184

VIGÊNCIA
DAS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2020**
ATÉ AS 24 HORAS
DO DIA **25/09/2021**

Renova Apólice Outra Cia
51819490777632
1-80958 1/

Vigência da Apólice anterior:
25/09/2019 até 25/09/2020

Processo SUSEP nº 15414.100233/2004-59 - Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado
Código da Seguradora: 05886 Ramo(s): Casco(0531) RCF-V(0553) APP(0520) Assistência(0542)
Nº da Proposta de Renovação **20 - 10633763**

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

Garça 24/09/20
Local e Data

Dr. Alisson Luís Amoroso de Lima
Diretor Administrativo
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP
Assinatura do Proponente

Assinatura do Corretor

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PORTO SEGURO

Recibo do Sacado

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso Número	Número do Título
05/12/2020	2938/10080-3	R$		153/46162281-1	74512024

(=) Valor do Contrato	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
321,72			

Autenticação Mecânica

Sacado
048.209.233/0001-25 IRMANDADE DA SANTA CASA DE

Apólice / Documento
APÓL: 0067 0531 00 4667112 0 19 PORTO

MARCA : FIAT PLACA : CZE2294 MODELO : 1.0 FIRE FLEXITENS: 1

BANCO ITAU | **341-7** | **34191.53469 16228.112930 81008.030009 3 84600000032172**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 05/12/2020

Cedente
PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

Agência / Código Cedente: 2938/10080-3

Data do Contrato	Número do Título	Espécie Doc.	Data Processamento	Aceite	Nosso Número
02/10/2020		003/004	N	153	153/46162281-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Contrato
	153	R$			321,72

Instruções
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO SR(A) CAIXA - AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 20 DIAS APÓS O VENCIMENTO, ACRESCIDO DE JUROS DE 0,3% AO DIA. O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARRETAR A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE

CORRETOR: 05484J-MAC'S MARILIA ADM E CORRET DE SEGS LTDA
APÓL: 0067 0531 00 4667112 0 19

PARCELA 003/004

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado
048.209.233/0001-25 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO

Sacador / Avalista Codigo da Baixa

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

275

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:38
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191534691622811293081008030009384600000032172
BENEFICIARIO:
PORTO S COMP DE S GERAIS
NOME FANTASIA:
PORTO S COMP DE S GERAIS
CNPJ: 61.198.164/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
PORTO SEGURO CIA SEGUROS GERAI
CNPJ: 61.198.164/0001-60
PAGADOR:
IRMANDADE S CASA MISERICORDIA
CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO	120.728
DATA DE VENCIMENTO	05/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	07/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	321,72
VALOR COBRADO	321,72

NR.AUTENTICACAO 4.63F.871.141.048.A72

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000020 - 1
Autenticidade
XN4K-ILMY
Data de Emissão
01/12/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO 33654900860
CPF/CNPJ: 34.314.124/0001-63 **IM:** 82178 **IE:** **Fone:**
End: : PACAEMBU R,320 - CEP: 17511400
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de preparação de documentos e apoio administrativo referente ao mês de novembro de 2020.

Dados para Depósito:
Banco Santander S.A.
Agência: 0011
Conta: 00013014417-5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
17021 - DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA AUDíVEL,REDAçãO,EDIçãO,INTERPRETAçãO,REVISãO

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 13.014.417-5

FAVORECIDO: FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO
CPF/CNPJ: 34.314.124/0001-63
VALOR: R$ 6.500,00
DEBITO EM: 07/12/2020

DOCUMENTO: 120729
AUTENTICACAO SISBB: B.B3B.AC6.D0B.3F3.3D7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HIDRAULICA HPM COMERCIAL LTDA

RUA 4 DE ABRIL, 1105 - CENTRO -
MARILIA - SP - CEP: 17500-012
Fone: (14)3402-6222
www.hppaulista.com.br
hidraulica@hppaulista.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.277.204
SÉRIE 055
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1058 9537 8700 0196 5505 5000 2772 0416 5816 8560

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 COM SUBSTITUICAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200910462587 09/10/2020 16:31:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
438065460119		58.953.787/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	09/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	09/10/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		16:30:47

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 277204 - Valor Original: R$ 4.624,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 4.624,00

PARCELAS

Número	001	Número	002
Vencimento	08/11/2020	Vencimento	08/12/2020
Valor	R$ 2.312,00	Valor	R$ 2.312,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.624,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.624,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000162 000	CAIXA DAGUA TANQUE 10.000 L (1,94X2,82) - ACQUA-ISIP Val Aprox Tributos R$ 194,21 Fed R$ 554,88 Est R$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	39251000	060	5405	PC	1,00	4624,00	0,00	4624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN VINICIUS MEDEIROS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.718-4
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
155	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

DADOS COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF-E PARA TODAS AS OPERACOES. - VENDEDOR EDUARDO ZAPA - Valor Aprox Tributos R$ 194,21 - Fed. R$ 554,88 - Est. - Mun. - FONTE IBPT - - - Código do cliente: 42937 - RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO GARCA SP	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:39
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000013683944008048405384630000231200
BENEFICIARIO:
HIDRALICA HPM
NOME FANTASIA:
HIDRALICA HPM
CNPJ: 58.953.787/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
HIDRALICA HPM
CNPJ: 58.953.787/0001-96
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.801
DATA DE VENCIMENTO	08/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.312,00
VALOR COBRADO	2.312,00

NR.AUTENTICACAO 1.94E.F2A.85B.B15.03C

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

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
650

Código de Verificação de Autenticidade
K9R1LH9B2

Data e Hora da Emissão da NFS-e
01/12/2020 às 08:10:30

Chave de Acesso
6574389PNZ9LYV3VXVF0YJNRXA0SBRUB

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.668.435/0001-28	**564048444110**	**00006858**	**00038376**	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**03541-1479**	

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	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de Limpeza em ambiente hospitalar, Lavanderia Hospitalar e Nutrição e Alimentação hospitalar, com fornecimento de mão de obra, materiais e insumos.	63.500,00	R$ 63.500,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **11.02**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas	**2.00%**	**0000110000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 63.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 63.500,00**	**R$ 1.270,00**	**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$ 63.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Serviços prestados no Hospital São Lucas em Garça SP. Referente Novembro 2020/
DADOS P/ CREDITO
BANCO:756 SICOOB COOP:3190-9
CONTA:20882-5

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **650** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K9R1LH9B2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: R$ 63.500,00
DEBITO EM: 08/12/2020

DOCUMENTO: 120802
AUTENTICACAO SISBB: 3.4F6.51D.130.CB3.077

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 09/09/2020 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 299,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000039632
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000039632 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0901 6318 7200 0110 5500 1000 0396 3210 4969 9147

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

293

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS	135200790459185 09/09/2020 09:40:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/12/2020	299,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	30,59	299,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105	BAURU			SP	209227116110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
07989	PLACA RECONSTRUCAO RETA AO 3,5X06 FUROS COD. FABRICANTE: 40403500060 REG. ANVISA: 10223680083 LOTE: 05973/16 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,000	299,90000	0,00	299,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 28053 - QUANT.: 6.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	6,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 17/09/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 30,59 (10,20%) Fonte:IBPT ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011. NOME DO PACIENTE.: GUILHERME HENRIQUE DA SILVA DE PAULA NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 01/09/2020	COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP

TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000039632 fl. 2 /2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0901 6318 7200 0110 5500 1000 0396 3210 4969 9147

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

5 1 284

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VEND A MERC. ADQ. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200790459185 09/09/2020 09:40:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF
01.631.872/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.

CONVENIO: SUS
SUS:0702030929

LANÇADO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:39
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800000033175184630000029990
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	120.803
NOSSO NUMERO	26588360000000033
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	08/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	299,90
VALOR COBRADO	299,90

NR.AUTENTICACAO 1.45C.C53.9CD.A50.746

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICO AO LADO

EMISSÃO: 10/09/2020 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 148,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000039675
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000039675 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0901 6318 7200 0110 5500 1000 0396 7517 5922 9658

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

1 1 296

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS	135200795595175 10/09/2020 09:32:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	10/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**	
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/12/2020	148,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15,14	148,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105	BAURU			SP	209227116110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13705	PL.PF 1/3 TUBO 06 FUROS COD. FABRICANTE: 19406 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 33472 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	148,40000	0,00	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14118	PARAF. CORTICAL 3,5X12 PASSO 1,75 COD. FABRICANTE: 10412 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 14132 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 31454 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14119	PARAF. CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 32551 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 28053 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 15,14 (10,20%) Fonte:IBPT ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011. NOME DO PACIENTE.: CAMILA FERNANDA RODRIGUES BARDIM NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 09/09/2020	COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM
HISTORIA IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
FONE: (14)3202-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000039675 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0901 6318 7200 0110 5500 1000 0396 7517 5922 9658

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

Proc. 287

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200795595175 10/09/2020 09:32:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIS/COFINS com alíquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.

CONVÊNIO: SUS
COD. 3702030830
HOSPITAL GARCA

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 40.[illegible]-6
DATA DE RECEBIMENTO: [illegible]
ASSINATURA: [illegible]

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

LANÇADO

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:39
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800000034173184640000014840
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	120.804
NOSSO NUMERO	26588360000000034
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	148,40
VALOR COBRADO	148,40

NR.AUTENTICACAO 0.ECB.EBA.D47.9DF.91D

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

RECEBEMOS DE VERONA COMERCIO EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/11/2020 VALOR TOTAL: R$ 3.334,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 1 299
Nº. 000.001.667
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VERONA COMERCIO EIRELI EPP

RUA HELENA SANTA CLARA EFFGEN, 71 - LJ 1
CENTRO - 29255-000
MARECHAL FLORIANO - ES Fone/Fax: 2732881423

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.667
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3220 1116 4335 1500 0115 5500 1000 0016 6710 5465 9020

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA	332200064264897 - 06/11/2020 13:15:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
082887950			16.433.515/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1435325198		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/12/2020
Valor	R$ 3.334,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.334,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.334,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES			56,100	56,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
29982	CONJ CIRURGICO HOSP BRIM 100%ALG P.. pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	62032200	0102	6107	UN	10,0000	47,6400	476,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29982	CONJ CIRURGICO HOSP BRIM 100%ALG M.. pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	62032200	0102	6107	UN	30,0000	47,6400	1.429,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29982	CONJ CIRURGICO HOSP BRIM 100%ALG G.. pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	62032200	0102	6107	UN	20,0000	47,6400	952,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29982	CONJ CIRURGICO HOSP BRIM 100%ALG GG. pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	62032200	0102	6107	UN	10,0000	47,6400	476,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/11/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UTI GARCA *Difal cobranca para Simples Nacional. Acao Direta de Incostitucionalidade (ADI) 5464,Clausula Nona do Convenio ICMS 93/2015 suspensa. // DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI / Email do Destinatário: vendas2@novamed.ind.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:41:42
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	09/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.130.000.043.000
VALOR TOTAL	3.334,80

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VERONA COMERCIO - EIRELI
AGENCIA: 3130-5 CONTA: 43.000-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO E.5A3.588.7CC.C77.6A2

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

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

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

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

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.611,63	05/10/2020	30/11/2020	30/11/2020	RA1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.432,41	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 209,00	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 2/12 avos	R$ 305,08	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 305,08	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 101,69
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
				TERMO DE FOMENTO	
				001/2018	
				RECURSO MUNICIPAL	
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.353,26**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 152,55
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 1.006,77	112.1 Previdência Social	R$ 132,04
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 22,88	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.314,24**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.039,02**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 204.89202.60-2	11 Nome FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANÇA		
17 CTPS (nº, série, UF) 012655 - 00388 / SP	18 CPF 413.546.508-08	19 Data de Nascimento 29/09/1992	20 Nome da Mãe ROSEMEIRE DOS SANTOS VAQUEIRO DA SILVA

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 05/10/2020	25 Data do Aviso Prévio 30/11/2020	26 Data de Afastamento 30/11/2020	27 Cod. Afastamento RA1	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 legitimas 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 _____.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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).

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 15:00:39

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

Data 09/12/2020 Valor R$ 1.039,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 143, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA VAQUEIRO DA SILV, na conta 30.880, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e trinta e nove reais e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:00:39

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMISSÃO: 10/09/2020 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 288,71

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000039674
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000039674 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0901 6318 7200 0110 5500 1000 0396 7411 9170 8045

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

294

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS	135200795593099 10/09/2020 09:31:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	10/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/12/2020	288,71									

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	29,45	288,71
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	288,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105	BAURU			SP	209227116110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03046	PLACA L ESQUERDA 2 X 4 FUROS COD. FABRICANTE: 5209-002-004 REG. ANVISA: 80062900014 LOTE: 0148E15 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,000	288,71000	0,00	288,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13501	PARAF.CORTICAL 4,5X40 COD. FABRICANTE: 10240 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 17968 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 10/09/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 29,45 (10,20%) Fonte:IBPT ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011. NOME DO PACIENTE.: VINICIUS GOMES SOARES RIBEIRO NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 08/09/2020	COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM
HISTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000039674 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0901 6318 7200 0110 5500 1000 0396 7411 9170 8045

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

295

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200795593099 10/09/2020 09:31:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
01.631.872/0001-10

DISCRIMINAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DISCRIMINAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.

CONVENIO: SUS
[illegible] EM [illegible] 0702030970
HOSPITAL GARCA

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

LANÇADO

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:39
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191122671119518007758302320005584640000028871
BENEFICIARIO:
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL
NOME FANTASIA:
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL
CNPJ: 72.838.147/0001-66
BENEFICIARIO FINAL:
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HO
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.901
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	288,71
VALOR COBRADO	288,71
NR.AUTENTICACAO	6.792.247.3C9.E9D.D7F

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000264-1	**Data de Emissão:** 01/12/2020

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: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP
Endereço: RUA DR. ORLANDO THAGO DOS SANTOS, 70
Fone: (14) 99754-9990 **E-Mail:** alima@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REALIZADA MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL NO ELEVADOR NO MÊS DE NOVEMBRO/20.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Atividade:
Não informada

Código do Serviço:
14.06 - INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE MONTAGEM INDUSTRIAL, PRESTADOS AO USUÁRIO FINAL, EXCLUSIVAMENTE COM MATERIAL POR ELE FORNECIDO

Local da Prestação: BAURU			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 0,00	**PIS (R$)** 0,00	**COFINS (R$)** 0,00	**C.S.L.L. (R$)** 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 420,00	**Alíquota (%)** 2,01	**Valor do ISS (R$)** 8,44	**Valor Total da Nota (R$)** 420,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 420,00	

Chave de autenticação: 9DD2AA3C4066DD473E22A3986EB8ED5F

HOSPITALAR

Célia Maria Silva Camp
RG: 22.064.921
Contabilidade

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:39
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002136007859499900005984650000042000
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	121.001
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	420,00
VALOR COBRADO	420,00
NR.AUTENTICACAO	A.AE2.1B1.68D.2D0.0E5

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

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

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

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI - GARCA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.121.669
SÉRIE 010
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1167 5873 0300 0123 5501 0000 1216 6914 5349 4610

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produtos	135201024860526 10/11/2020 10:15:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315019266115		67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)			45.349.461/0009-60	10/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS		17400-000	10/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			10:19:06

FATURA

DADOS DA FATURA

Numero : 121669
Valor Original : R$ 74,00
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLiquido : R$ 74,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DUPLICATAS

Numero : 001
Vencimento : 10/12/2020
Valor : R$ 74,00

CALCULO 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	74,00

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	74,00

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/SN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA (%) ICMS	ALÍQUOTA (%) IPI
38414	TRAVA P/PORTA CHAO PAREDE S8350/C Trib Aprox: R$ 3,11 Federal R$ 13,32 Estadual Fonte: IBPT	79070090	0102	5102	UN	4,0000	18,5000	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

NOME: JONATHAN WILLIAN DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 12/11/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): (Boleto Bancario R$74,00) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Trib Aprox: R$ 3,11 Federal R$ 13,32 Estadual Fonte: IBPT Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN Atendimento:PRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/11/2020 10:19:23

HOSPITALAR

ERP SYSEMP - Fabrica de Codigos

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:39
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691446701001022738034015300134846500000007400
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	121.002
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	74,00
VALOR COBRADO	74,00

NR.AUTENTICACAO 3.FFE.715.7C1.A35.034

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.262.642
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 1100 3392 4600 0192 5500 1000 2626 4218 3588 4216

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

301

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141200217924341 12/11/2020 11:46:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	10/12/20	R$ 521,56

CALCULO 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
521,56	62,59	0,00	0,00	167,37	521,56
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	521,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
15822	FENITOINA SODICA (FENITAL) 50MG/ML 5ML - LISTA C1 (S).- CX/C/10 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800150213 PMC=0,00 Lote=20030494 Qtd=17 Fab=02/03/2020 Val=02/03/2022 Cod Barras (cEan): 7896676426175	30049065	000	6108	CX	17	30,68	521,56	521,56	62,59	12	167,37

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R$ 0,00.

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 13/01/2021
ASSINATURA:

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

LANÇADO

HOSPITALAR

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$31,29. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE 28/D PED: 463714 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: FELIPE OLIVEIRA Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA ID 127756039 Val aprox dos tributos R$ 167,37 (32,09%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(15822) - Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 31,29. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor	

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:39
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400072175177584650000052156
BENEFICIARIO:
LONDRICIR C M H LTDA-ME
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.003
NOSSO NUMERO	20902280000072175
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	521,56
VALOR COBRADO	521,56

NR.AUTENTICACAO 5.1D8.994.57C.7D7.BD2

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

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 007674

Natureza Operação: LOCAÇÃO
Prestação de: LOCAÇÃO DE BENS
Data de Emissão: 11/11/2020

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 99782-0047	**UF** SP	**Inscrição Estadual**	
Contrato 1.01.004317/019		**Vencimento** 11/12/2020		

CÓDIGO - DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SO999997 - SERVICOS DE LOCACAO (LOCADOR)	1,00	1.981,32	1.981,32

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL R$ 1.981,32

Observações

CONTABILIZADO

 # 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.

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:39
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190616473530563347700001526110384660000198132
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	121.004
NOSSO NUMERO	6164353056
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	11/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.981,32
VALOR COBRADO	1.981,32

NR.AUTENTICACAO F.FFE.68B.47B.392.ED3

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000005454 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1121 9410 0800 0122 5500 1000 0054 5418 2456 4656

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135201040186164 13/11/2020 09:27:10

335

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	11/12/2020	1.880,60									

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	10,75	1.880,60
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	1.880,60

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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
019228	- CADERNO BROCHURA 1/4 C/D 96 FLS VERMELHO	48202000	0500	5403	UNS	5,00	3,70	0,00	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2564	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT	96082000	0500	5403	UNS	4,00	1,10	0,00	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035004	CLIPS 2/0	83059000	0500	5403	UNS	750,00	0,01	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
048569	- ELASTICO UN	48169010	0500	5403	UNS	500,00	0,02	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301326	GRAMPO 26/6 COBREADO C/5000 MASTERPRINT	83052000	0500	5403	UNS	48,00	0,30	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
266769	PAPEL SULFITE A4 AQUATRO UN	48053000	0500	5403	UNS	60.000,00	0,03	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030429	TESOURA GRANDE MULTIUSO 21CM MASTERPRINT	32131000	0500	5403	UNS	2,00	12,90	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 16/11/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 6815
Valor aproximado tributos R$ 10,75 (0,57%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 13/11/2020 09:27:28 - 1

www.bzdigital.com.br

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:39
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160098903022602230751097884660000188060
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:
ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.005
DATA DE VENCIMENTO	11/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.880,60
VALOR COBRADO	1.880,60

NR.AUTENTICACAO D.13F.313.ED4.BFB.939

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/11/2020 VALOR TOTAL: RS 764,12 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Marcia Rosângela Dutra Camilo RG: 20.095.402 - CPF: 200.244.418-80 PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

NFe Nº. 000.046.577
Série 001

Folha 3/3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.046.577
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1131 3782 8800 0166 5500 1000 0465 7711 2133 0147

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135201033706044 - 11/11/2020 22:19:37

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	11/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		23:19:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	11/12/2020
Valor	RS 764,12

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
764,12	137,53	0,00	0,00	0,00	0,00	764,12
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	764,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			11,839	11,839

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
13328	ALGODAO HIDROFILO 500G/NATHY HOSP Lote: 0820 Qtd: 10 Val: 03/08/2025	52030000	000	5102	RL	10	9,5300	95,30	95,30	17,15		18,00	
34614	GLICONATO DE CALCIO 10% CX C/200 AMP VD 10ML/HALEX ISTAR HOSP O+ Lote: 0090046 Qtd: 1 Val: 04/09/2022	30049099	000	5102	CX	1	590,0000	590,00	590,00	106,20		18,00	
33794	SONDA URETRAL 10/MEDSONDA Lote: 56624 Qtd: 30 Val: 10/10/2024	90183929	000	5102	UN	30	0,4093	12,28	12,28	2,21		18,00	
33795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 56877 Qtd: 50 Val: 17/10/2024	90183929	000	5102	UN	50	0,4238	21,19	21,19	3,81		18,00	
33796	SONDA URETRAL 14/MEDSONDA Lote: 56430 Qtd: 60 Val: 01/09/2024	90183929	000	5102	UN	60	0,4492	26,95	26,95	4,85		18,00	
35714	TAMPA VEDANTE VERMELHA LUER FEMEA E MACHO C/100/DESCARPACK Lote: STVUAA001A Qtd: 1 Val: 29/11/2024	90183999	200	5102	PT	1	18,4000	18,40	18,40	3,31		18,00	

LANÇADO
CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 13/11/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 127756039
CONTATO: KESIA
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 12128116 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#127756039#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#127756039#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: RS 88,39 Estadual: RS 97,40 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:39
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300049266174584660000076412
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	121.006
NOSSO NUMERO	31367730000049266
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	11/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	764,12
VALOR COBRADO	764,12

NR.AUTENTICACAO 1.196.CB3.6D9.274.D04

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

NOVA HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME
RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 13.524
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520.1121.0364.1700.0184.5500.0000.0135.2410.0073.5421

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
135201032703890 - 11/11/2020 18:01:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 Venda Dentro do Estado			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
637.341.109.119		21.036.417/0001-84	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VL WILLIAMS	17400-000		11/11/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		16:57:48

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

13524/1 - 11/12/20 - 1440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	[0]				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10. 1126	RIO CLARO			SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,7000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
51 90183929	CATETER DE ESTIMULACAO BIPOLAR TEMPORARIO 5FX125CM C/FIO GUIA Marca: NEUROMEDEX - DISPOMEDICA Lote: 9127 - 30/04/2025 Qtde: 2.00	240 5102	UN	2,0000	720,0000	0,0000 0,0000 %	1.440,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 13/11/2020
ASSINATURA:

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / ID.BIONEXO 127756039 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / S.T. 40 isenta de ICMS conforme Convenio 1 de 02/03/1999 /	

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:39
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300006936173684660000144000
BENEFICIARIO:
NOVA H C I EIRELI - ME
NOME FANTASIA:
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL IMPORTADO
CNPJ: 21.036.417/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.007
NOSSO NUMERO	26913910000006936
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	11/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.440,00
VALOR COBRADO	1.440,00

NR.AUTENTICACAO 4.CE7.C0C.E6B.C48.18B

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 139204
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1111 2060 9900 0441 5500 1000 1392 0410 0030 9887 : : 311

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135201036837710 12/11/2020 14:29:23

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	12/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	12 NOV. 2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 10/12/2020 554,37

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
545,17	98,13	0,00	0,00	554,37

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	554,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			13,19	13,19

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
26437	DRENO DE TORAX N.30 PC-MED SHARP REF. 1.0-211.01 LT 80267170002 (2) 07/2022 (Fornecedor: 1452, Lote: 80267170002, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	90183929	040	5102	UND	2	4,6000	9,20					
16790	ESCOVA C/ CLOREXIDINA C/48-VIC PHARMA LT M27056 (7) 04/2023 (Fornecedor: 7744, Lote: M27056, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2023)	30039099	000	5102	CX	7	71,9971	503,98	503,98	90,72		18,00	
5428	SACCHAROMYCES BOULARDII(REPOFLOR)200MG PED 4ENV.1GR-EMS / LEGRAND LT 1R8431 (7) 06/2022 (Fornecedor: 7653, Lote: 1R8431, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2022)	30049099	500	5102	CX	7	5,8843	41,19	41,19	7,41		18,00	

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.566/2020

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 13/11/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

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

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:39
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000097182589101045184650000055437
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.008
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	554,37
VALOR COBRADO	554,37

NR.AUTENTICACAO 0.F6F.41A.92E.453.20B

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
64003967UN

Nº Nota (Nova Versão)
1118
Nº RPS:
-
Data de Emissão
03/DEZ/2020 - 06:54:50
Competência
12/2020

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. RREF AO MÊS DE NOVEMBRO 2020

CONTABILIZADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 890,00

Local de Incidência do ISS: **BRAGANÇA PAULISTA - SP** | Valor Aprox. dos Tributos **R$ 119,70** **(13.45%) Fonte**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia,

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	13,35	8,90	5,79	26,70

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
	0,00	890,00	3,00	26,70	835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://www.braganca.sp.gov.br/
RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
64003967UN

Número da Nota:
1118

08/12/2020
Mateus Silva Andriollo
Tecn. da Informação
RG: 44.017.269-X

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ELETRONET TELEMEDICINA

RELATÓRIO HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA - ELETROCARDIOGRAMA

NOVEMBRO

Quantidade	ID	Paciente	Data do Envio	Data do Laudo	Status
1	1E+06	WALTER PEREZ	30/11/20	30/11/20	Laudo Impossibilitado
2	1E+06	CARLOS ROBERTO BRAGA	30/11/20	30/11/20	Exame Laudado
3	1E+06	NAZIRA SALOMAO	30/11/20	30/11/20	Laudo Impossibilitado
4	1E+06	JOAO CEZAR PAGANELI	27/11/20	27/11/20	Exame Laudado
5	1E+06	LUCIANA ELOISA TEODORO DOS SANTOS JUDICE	27/11/20	27/11/20	Exame Laudado
6	1E+06	ROSA ALVES DOS SANTOS PERES	27/11/20	27/11/20	Exame Laudado
7	1E+06	SIMONE GIORDANI	27/11/20	27/11/20	Exame Laudado
8	1E+06	SEBASTÃO ANTONIO VIEIRA	25/11/20	25/11/20	Exame Laudado
9	1E+06	NAIR MARIA BONFIM ROCHA	25/11/20	25/11/20	Exame Laudado
10	1E+06	JOSE QUERGINALDO DA SILVA	24/11/20	24/11/20	Exame Laudado
11	1E+06	JOSE DIAS DOS PASSOS	24/11/20	24/11/20	Exame Laudado
12	1E+06	SEBASTÃO ANTONIO VIEIRA	24/11/20	24/11/20	Exame Laudado
13	1E+06	JOSE RICARDO SILVA	24/11/20	24/11/20	Exame Laudado
14	1E+06	SEBASTÃO ANTONIO VIEIRA	21/11/20	21/11/20	Exame Laudado
15	1E+06	RUTH DE SOUZA NOGUEIRA	20/11/20	20/11/20	Exame Laudado
16	1E+06	THAIS RUFINO DA SILVA	20/11/20	20/11/20	Exame Laudado
17	1E+06	PAMELA GARCIA LEANDRO	19/11/20	19/11/20	Exame Laudado
18	1E+06	IRENE APARECIDA RIBEIRO	18/11/20	18/11/20	Exame Laudado
19	1E+06	VERGILIO CORREA NETO	18/11/20	18/11/20	Exame Laudado
20	1E+06	ISABEL DA SILVA IERI	18/11/20	18/11/20	Exame Laudado
21	1E+06	MARIO CESAR MARTINO	17/11/20	17/11/20	Exame Laudado
22	999874	ANTONIO PEREIRA DE AZEVEDO	17/11/20	17/11/20	Exame Laudado
23	999778	ARTHUR FIGUEIREDO ARANHA DA SILVA	17/11/20	17/11/20	Laudo Impossibilitado
24	999322	ALFREDO DE SOUZA CASTRO NETTO	16/11/20	16/11/20	Exame Laudado
25	998724	RAFAEL ALVES DA SILVA	16/11/20	16/11/20	Exame Laudado
26	998138	NEUZA PINELLI LIMA	14/11/20	14/11/20	Exame Laudado
27	997897	ATSUKO SAKAMOTO YAMAMOTO	13/11/20	13/11/20	Exame Laudado
28	997657	VICTOR DUMONT	13/11/20	13/11/20	Exame Laudado
29	997049	JOEL ANTONIO DE LIMA	13/11/20	13/11/20	Exame Laudado
30	996670	FRANCISCO RIBEIRO	12/11/20	12/11/20	Exame Laudado
31	996211	NATALIA FERNANDES BRAGUIM	12/11/20	12/11/20	Exame Laudado
32	995433	RENATA ALVES DOS SANTOS INACIO	11/11/20	11/11/20	Exame Laudado
33	995190	LENI MARCOLA ELBI	11/11/20	11/11/20	Exame Laudado
34	995099	CLAUDINEI SILAS BUENO	11/11/20	11/11/20	Exame Laudado
35	992970	CLARICE DE JESUS OLIVEIRA	09/11/20	09/11/20	Exame Laudado
36	992907	MARIA APARECIDA GOMES FERREIRA	09/11/20	09/11/20	Exame Laudado
37	991815	RN DEBORAH REGINA PAES LANDIM COUTINHO	06/11/20	06/11/20	Exame Laudado
38	991188	HIGOR SIMOES DE SOUZA	05/11/20	05/11/20	Exame Laudado
39	991035	IVETE APARECIDA DE OLIVEIRA	05/11/20	05/11/20	Exame Laudado
40	990832	THEREZINHA DA SILVA ROCHA	05/11/20	05/11/20	Exame Laudado
41	990170	CONCEICAO DA SILVA LAGO	04/11/20	04/11/20	Exame Laudado
42	989644	LUIZ ANTONIO AZEVEDO	04/11/20	04/11/20	Exame Laudado
43	989608	PEDRA CREUZA DA SILVA BATISTA	04/11/20	04/11/20	Exame Laudado
44	989151	OLEGARIO PINTON	03/11/20	03/11/20	Exame Laudado
45	989096	CLAUDIO CESAR DA SILVA JUNIOR	03/11/20	03/11/20	Exame Laudado
46	988908	LUAN BURIQUE BUENO	03/11/20	03/11/20	Exame Laudado
47	988524	FRANCISCO MENDES DE OLIVEIRA	03/11/20	03/11/20	Exame Laudado
48	988438	FABIO DONIZETE DE SOUZA	03/11/20	03/11/20	Exame Laudado

Exames Laudados
45
Laudos Impossibilitados
3
Total de Exames/Laudos
48

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

08/12/20

Mateus Silva Andriollo
Tecn. da Informação
RG: 44.017.269-X

14/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:10:50
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 14/12/2020
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 1.7E4.708.3BE.F33.414

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000029260 316
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA ME

RUA DR RAUL DA ROCHA MEDEIROS, 2015 PAVIMENTO SUPERIOR - CENTRO - CEP:15910-000 - MONTE ALTO - SP
TEL: (16)3242-4261

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000029260 FL. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
3520 1112 9048 7000 0174 5500 2000 0292 6018 8048 2108

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
135201047498750 16/11/2020 08:47:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
461040121113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
12.904.870/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	16/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS		17400-000	16/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		08:45:00

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	29260	321,00	0,00	321,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	13/12/2020	321,00									

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	69,66	321,00
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	321,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ECT-EMPRESA BRAS. DE CORR. E TEL.	0 - REMETENTE				34.028.316/4945-13
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
DR.RAUL DA ROCHA MEDEIROS, 1585, ,	MONTE ALTO			SP	209263344110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL			3,420	2,808

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1993	OCULOS VALEPLAST PROTECTOR SOBREPOR INCOLOR CA40186	90049020	040	5102	PC	12,0000	6,00000	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
272439	BOTINA MARLUVAS VULCAFLEX C/BP 10VB48 CA43377	64039990	040	5102	PR	2,0000	46,00000	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
272442	BOTINA MARLUVAS VULCAFLEX C/BP 10VB48 CA43377	64039990	040	5102	PR	1,0000	46,00000	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1694M	LUVA LATEX VOLK RANHURADA 40CM CA15100	40151900	040	5102	PR	12,0000	9,25000	0,00	111,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 24/11/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido N 83609

NOTA FOI EMITIDA NOS TERMOS DO ART 55 I. RICMS/2000 E DECRETO ESTADUAL 48.034 DE19/08/2000

BANCO BRASIL
AG: 0950-4
C/C: 27662-6
Trib. Aprox: R$: 31,86 Federal e 37,80 Estadual
Fonte IBPT Ar5Fr7

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

14/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:10:50
306203062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 14/12/2020
NR. DOCUMENTO 550.950.000.027.662
VALOR TOTAL 321,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DATA EQUIPAMENTOS DE SEGU
AGENCIA: 0950-4 CONTA: 27.662-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO D.5C7.52B.760.37F.F4E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000009256 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 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000009256
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2011-05.335.433/0001-11-55-003-000.009.256-176.581.715-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.201.042.423.405 13/11/2020 16:00:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	13/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17400-000		13/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		15:59:53

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000009256-1 - CARTEIRA - 13/12/20 - R$ 2.152,02

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	2.152,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.152,02

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	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
7898928673047	BOBINA PLAST. PICOT. .0 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	2	29,6000	59,20			0,00		0
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	6	18,0000	108,00			0,00		0
11681	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	9	18,0000	162,00			0,00		0
7897388601386	ESFREGÃO DE CHÃO PLASTICO C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	1	6,5000	6,50			0,00		0
13731FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	8	39,0400	312,32			0,00		0
16394	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	200	6,8000	1.360,00			0,00		0
17527	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	8	18,0000	144,00			0,00		0

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 17/11/2020
ASSINATURA:

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-056064
COTAÇÃO 52 * PEDIDO 6820

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:39
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049031800000820004158000784680000215202
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	121.401
DATA DE VENCIMENTO	13/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.152,02
VALOR COBRADO	2.152,02

NR.AUTENTICACAO F.8BB.B79.920.00B.08B

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01320

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:13/11/2020,Valor Total: R$815,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.174
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

68

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.008.174
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1117 4418 3900 0168 5500 1000 0081 7417 4842 8684

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135201041679508 13/11/2020 13:52:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id.Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	13/12/20	R$ 815,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	32,60	815,00
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	815,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA	0-Rem (CIF)				44.914.992/0001-38
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS ,550	RIBEIRAO PRETO			SP	582.249.216.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0	5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
EM0151 (46)	SISTEMA DE TRANSFERENCIA P/ FLUIDOS ESTEREIS TRANSOFIX EMBRAMED - Lote * Data Venc..: 2000009682 * 28/02/2023	90189010	0102	5102	UN	58	1,63	94,54	0,00	0,00	0	3,78
EM0151 (46)	SISTEMA DE TRANSFERENCIA P/ FLUIDOS ESTEREIS TRANSOFIX EMBRAMED - Lote * Data Venc..: 2000032662 * 21/09/2023	90189010	0102	5102	UN	442	1,63	720,46	0,00	0,00	0	28,82

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 18/11/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
46-ISENTO PIS/COFINS cf dec 6426 de 07/04/2008 - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI - PEDIDO BIONEXO Nº. 127756039 . 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	

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:39
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691321400140389400700448470013184680000081500
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	121.402
DATA DE VENCIMENTO	13/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	815,00
VALOR COBRADO	815,00

NR.AUTENTICACAO 4.1F1.2DB.E77.7D5.522

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Serviço Autonomo de Aguas 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

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006461-0	2-740416-1-12	Y09L693214	12/2020	14/12/2020

Proprietário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Compromissário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação: 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70
53-WILLIAMS - Compl:
Setor 00003 Rota 00021 Seq 3690

Endereço de Correspondencia: ORLANDO T DOS SANTOS, 70
WILLIAMS - Comple:
CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP
Setor 00003 Rota 00021 Seq 7114

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	32	169	08/10/2020 a 09/11/2020	5260	5439		179	179

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S

Refer.	Cons. I.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
11/202	33	33	5260	28	08/10/2020
10/202	240	240	5227	31	10/09/2020
9/2020	572	572	4987	33	10/08/2020
8/2020	80	80	4415	33	08/07/2020
7/2020	40	40	4335	28	05/06/2020
6/2020	47	47	4295	30	06/05/2020
Média	*168.67*	*168.67*			

Discriminação das Receitas

Água	
Esgoto	21,42
Aluguel de Hidrômetro	19,28
	1,20

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 07/12/2020
ASSINATURA:

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

TOTAL DA CONTA: 41,90

<<< 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.

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

24/11/2020 09:16:19

Serviço Autonomo de Aguas 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: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Referência	Vencimento
12/2020	14/12/2020

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000
53-WILLIAMS Compl:
Código de Ligaçao: 006461-0

Emissão	Código de Baixa
24/11/2020	2-740416-1-12

Total da Conta: **41,90**

82670000000-1 41900068202-3 01214030120-6 00740416012-4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82670000000-1	41900068202-3
	01214030120-6	00740416012-4
Data do pagamento		14/12/2020
Valor Total		41,90

DOCUMENTO: 121403
AUTENTICACAO SISBB: 6.AAA.03A.47F.72D.0ED

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Serviço Autonomo de Aguas 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

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006462-1	2-740417-1-12	C03L000230	12/2020	14/12/2020

Proprietário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Compromissário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação: 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70
53-WILLIAMS - Compl:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3680

Endereço de Correspondencia: ORLANDO T DOS SANTOS, 70
WILLIAMS - Comple:
CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	32	1	08/10/2020 a 09/11/2020	4834	4834		0	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
CASA FECHADA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer.	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
11/202	2	10	4834	28	08/10/2020
10/202	0	10	4832	31	10/09/2020
9/2020	0	10	4832	33	10/08/2020
8/2020	1	10	4832	33	08/07/2020
7/2020	0	10	4831	28	05/06/2020
6/2020	1	10	4831	30	08/05/2020
Média	*0.67*	*10.00*			

Discriminação das Receitas

Água	21,42
Esgoto	19,28
Aluguel de Hidrômetro	1,20

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 07 / 12 / 2020
ASSINATURA:

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

TOTAL DA CONTA: 41,90

<<< 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.

CONTABILIZADO
HOSPITALAR

24/11/2020 09:16:19

Serviço Autonomo de Aguas 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: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Referência	Vencimento
12/2020	14/12/2020

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000
53-WILLIAMS Compl:
Código de Ligaçao: 006462-1

Emissão	Código de Baixa
24/11/2020	2-740417-1-12

Total da Conta: **41,90**

82660000000-2 41900068202-3 01214030120-6 00740417012-3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82660000000-2	41900068202-3
	01214030120-6	00740417012-3
Data do pagamento		14/12/2020
Valor Total		41,90

DOCUMENTO: 121404
AUTENTICACAO SISBB: 6.CFC.4DE.4AC.FE2.8C0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Serviço Autonomo de Aguas 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

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006463-2	2-740418-1-12	E11N000387	12/2020	14/12/2020

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3670	CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	32	655	08/10/2020 a 09/11/2020	86700	87233		533	533

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer.	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
11/202	604	604	86700	28	08/10/2020
10/202	729	729	86096	31	10/09/2020
9/2020	302	302	85367	33	10/08/2020
8/2020	897	897	85065	33	08/07/2020
7/2020	667	667	84168	28	05/06/2020
6/2020	733	733	83501	30	08/05/2020
Média	*655.33*	*655.33*			

Discriminação das Receitas

Água	
Esgoto	21,42
	19,28

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 07/12/2020
ASSINATURA:

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

TOTAL DA CONTA: 40,70

<<< 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.

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

24/11/2020 09:16:19

Serviço Autonomo de Aguas 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	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	12/2020	14/12/2020
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006463-2	Emissão: 24/11/2020	Código de Baixa: 2-740418-1-12
	Total da Conta:	40,70

82600000000-8 40700068202-8 01214030120-6 00740418012-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82600000000-8	40700068202-8
	01214030120-6	00740418012-2
Data do pagamento		14/12/2020
Valor Total		40,70

DOCUMENTO: 121405
AUTENTICACAO SISBB: 2.958.BBE.C9F.DE8.6F7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

REVAL
ATACADO DE PAPELARIA

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR INDUSTRIAL Cep: 17230-000
ITAPUI/SP
Fone: 1436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA | 1 |
1-SAÍDA

N. 005164768
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 1152 4341 5600 0184 5500 1005 1647 6811 0009 5951

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

328

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135201038776343 12/11/2020 22:24:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	12/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	12/11/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		22:23:00

FATURA

001	12/12/2020	532,45		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
532,45	95,84	0,00	0,00	532,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	532,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-EMITENTE				52.661.634/0020-51	202045360113

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA THOMAZ PETRI, 140	BARRA BONITA		SP	20/0572311D	2	VOLUME	14,500	14,490

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
016417	ALMOFADA CARIMBO N.3 PRETA UNIDADE 0170 - CARBRINK	0,00	96122000	000	5102	UN	1	3,59	3,59	3,59	0,65	0,00	18.00	0,00
016477	CADERNO 01X1 CAPA DURA 2021 BRASILIDADE 96 FOLHAS P CT.C/04 08136 - JANDAIA	0,00	48202000	000	5102	PE	1	20,36	20,36	20,36	3,66	0,00	18.00	0,00
052825	CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC CRISTAL AZUL CX.C/5 0 00871AZ - COMPACTOR	0,00	96081000	500	5102	CX	1	22,00	22,00	22,00	3,96	0,00	18.00	0,00
017382	CANETA PARA TECIDO PRETO ACRILPEN CX.C/12 044120520 - ACRILEX	0,00	96082000	500	5102	CX	1	40,56	40,56	40,56	7,30	0,00	18.00	0,00
002131	ETIQUETA MATRICIAL 89232C PIMATAB 89 X 23 MM CX.C/120 00 874946 - PIMACO	0,00	48219000	000	5102	CX	1	129,90	129,90	129,90	23,38	0,00	18.00	0,00
069717	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO P/30FLS. 20CM UNIDAD E 93016 - LEONORA	0,00	84729040	200	5102	UN	1	20,37	20,37	20,37	3,67	0,00	18.00	0,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 - T YKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	7	11,00	77,00	77,00	13,86	0,00	18.00	0,00
004013	LIVRO PROTOCOLO CORRESPOND. 1/4 100 FOLHAS PCT.C/05 5887-9 - SAO DOMINGOS	0,00	48201000	000	5102	PE	1	38,50	38,50	38,50	6,93	0,00	18.00	0,00
020308	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 12 2 - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	45,45	45,45	45,45	8,18	0,00	18.00	0,00
039152	PASTA L A4 CRISTAL DELLOPLAST PCT.C/10 0270.H.0100 - DE LLO	0,00	42021210	000	5102	PE	4	5,60	22,40	22,40	4,03	0,00	18.00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BL.C/02 82156 - ELGIN	0,00	85061019	600	5102	BL	3	13,50	40,50	40,50	7,29	0,00	18.00	0,00
038946	PILHA ALCALINA PALITO-AAA BL.C/02 82154 - ELGIN	0,00	85061012	200	5102	BL	5	3,50	17,50	17,50	3,15	0,00	18.00	0,00
053274	PRANCHETA PLASTICA OFICIO CRISTAL C/REGUA PLAST. U NIDADE 5036 - CARBRINK	0,00	39269090	000	5102	UN	7	7,76	54,32	54,32	9,78	0,00	18.00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAN DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 10/11/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135201038776343
CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N: 6814 -Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264; ref. Art. 313-U e 313-Z13 do RICMS/SP conf. Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1F)(1M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 145,10 (27,25%) Fonte: IBPT

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:40
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706013220170184690000053245
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	121.406
NOSSO NUMERO	30778180006013220
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	14/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	532,45
VALOR COBRADO	532,45

NR.AUTENTICACAO 4.A42.082.751.3B8.643

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.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

339

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
R. R. DE OXOSSI, 146
CEP: 19160-000 - Bairro: PARQUE DOS ORIXAS
Município: Álvares Machado - SP
E-mail: EVELHOSPITALAR@UOL.COM.BR
Fone: (18) 3221-8561

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
04.583.482/0001-00	162065686113	477600

Número da NFS-e	
202000000000987	
Data do Serviço	Código Verificador
11/11/2020	790bfbc4d

PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP
Diretoria de Finanças
Fone: (18) 3273-9300 - nfse.alvaresmachado.sp.gov.br/NFSe.Portal/

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
11/11/2020	Exigível	Álvares Machado/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - sala 06
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (14) 3407-0565 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF: 46.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: 002175819 | Inscrição Estadual: ISENTO
E-mail: aaguiar@ahbb.org.br

Município de Prestação do Serviço
Álvares Machado/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: *****
CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail | Fone | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Data da Prestação do Serviço: 11/11/2020 SERVICO EM EQUIPAMENTO HOSPITALAR - REF O.S 5754 - PGTO 14/12/2020 - 14/01/2020 - BOLETO. Alíquota Efetiva: 3,9465039982%.	2.461,00	3,95	97,12	Não

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 11 / 11 / 2020
ASSINATURA:

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 (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Código NBS: *********

PIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
2.461,00	97,12	0,00	0,00	97,12	0,00

Valor Total da NFS-e	2.461,00	Valor Líquido da NFS-e	2.461,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$95,98; Est: R$0,00; Fed: R$331,00; Total Aprox: R$426,98. Fonte: IBPT.

CONTABILIZADO

Consulta realizada em 11/11/2020 às 11:48:45.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.alvaresmachado.sp.gov.br/NFSe.Portal/

202000000000987790bfbc4d04583482000100

Recebi(emos) de EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data _____ Identificação e assinatura do recebedor

202000000000987 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
Competência 11/11/2020	
NFS-e 790bfbc4d	

Consulta realizada em 11/11/2020 às 11:48:45.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.alvaresmachado.sp.gov.br/NFSe.Portal/

Converto raio X referente ao CR central onde procura as imagens de raio X)

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:40
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090150577861163905562110184690000123050
BENEFICIARIO:
EVE - P H LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -
CNPJ: 04.583.482/0001-00
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.407
NOSSO NUMERO	15057786163905562
CONVENIO	01505778
DATA DE VENCIMENTO	14/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.230,50
VALOR COBRADO	1.230,50

NR.AUTENTICACAO 8.B33.666.4D6.F62.A1E

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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 ELETRO CENTER DE GARCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 30/11/2020 VALOR TOTAL: R$ 184,00 DESTINATÁRIO: 14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.020.768
Série 001
332

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 1434712324

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.020.768
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1109 6499 1700 0196 5500 1000 0207 6810 0020 7384

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135201112416199 - 30/11/2020 09:27:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315096330114			**09.649.917/0001-96**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**30/11/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
UA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	**WILLIAMS**	**17400-000**	**30/11/2020**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
arca	**SP**			**23:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	15/12/2020
Valor	R$ 184,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	184,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	19,25	0,00	184,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	**1-Por conta do Dest**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5421	CANALETA 12 x 9 COM FITA ADESIVA STECK Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$10,63 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	10,0000	8,0000	80,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
3142	CONECTOR RJ 45 Val. Aprox. Tributos: Federal (6,77%) R$2,17 Estadual (18,00%) R$5,76 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85359000	0500	5405	UN	40,0000	0,8000	32,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1632	TUBO CORRUGADO 1 AMARELO NBR Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$6,45 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39173100	0500	5405	MT	30,0000	2,4000	72,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 08/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 19,25	

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:40
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105960702100380019984700000018400
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	121.408
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	184,00
VALOR COBRADO	184,00
NR.AUTENTICACAO	A.63E.869.14E.C52.742

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parçue Sao Jorge - Marilia - SP
gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005472 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1121 9410 0800 0122 5500 1000 0054 7213 6971 1290

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

334

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135201054863354 17/11/2020 13:49:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	17/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2020	150,00									

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	10,68	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	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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
642205	- TONER BROTHER TN 2340 *	84439933	0500	5403	UNS	2,00	36,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
733006	- CILINDRO TONER BROTHER TN 2340	84439933	0500	5403	UNS	2,00	39,00	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/11/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 6815 Valor aproximado tributos R$ 10,68 (7,12%) Fonte: IBPT	

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:40
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160099473022402230751022184700000015000
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:
ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.409
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	150,00
VALOR COBRADO	150,00

NR.AUTENTICACAO 5.BCE.464.378.201.F5A

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 713352282737 Série A, emitido em 01/09/2020

20201019u20617386000192

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00023617	01/09/2020 09:21:07	KCBE-WDVT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20.617.386/0001-92** Inscrição Municipal: **5.046.020-0**

Nome/Razão Social: **AUTOMATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS LTDA - EPP**

Endereço: **R Martins Fontes 230, 7° e 9° ANDAR - Centro - CEP: 01050-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**

Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços do uso da plataforma PONTOTEL, que é um software padrão, não customizado
Não há aplicação de retenção, seja IRRF ou CSRF
Obs: Vencimento conforme boleto emitido

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

→ PARTE HOSPITALAR: R$ 244,90

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.562,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.562,00	2,90%	45,29	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 713352282737 Série A, emitido em 01/09/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2020;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 244,90
DEBITO EM: 14/12/2020
==========
DOCUMENTO: 121410
AUTENTICACAO SISBB: 6.08F.6CF.CF5.AF3.E79

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
129
Código de Verificação de Autenticidade
7URUW4YAF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/12/2020 às 14:33:56
Chave do Acesso
659227FLFQIH7B9O2KXB7YCDO9A22AQ2

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**PROMISSAO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/11/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.907.670/0001-42	**35601820206**	**00006969**	**00038860**	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONS ANTONIO PRADO, 228		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**(18)3652-1269**	

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	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados em nefrologia no período de 01 a 30 de novembro de 2020.	17.000,00	R$ 17.000,00

Autorizo o débito do valor da TED bancária

CONTA PARA DEPOSITO
BANCO: 756
AG. 3188 C/C 93691-0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**0.00%**	**0000040000003**	**8640203**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (17,000.00 x 0.65%)	COFINS (17,000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (17,000.00 x 1.50%)	CSLL (17,000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 110,50	**R$ 510,00**	**R$ 0,00**	**R$ 255,00**	**R$ 170,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.954,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **129** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7URUW4YAF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 93.691-0

FAVORECIDO: CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREI
CPF/CNPJ: 27.907.670/0001-42
VALOR: R$ 15.954,50
DEBITO EM: 15/12/2020

DOCUMENTO: 121501
AUTENTICACAO SISBB: 2.8B3.6CF.1EA.00B.0FB

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
7598
Código de Verificação de Autenticidade
DW0W3UYSV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/12/2020 às 15:58:50
Chave de Acesso
1318408SLN35U5XAO1OAOYRO27YDLBV4

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/11/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.045.072/0001-80		1126390	000042560	EMERSON CARRETEIRO GARCA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R MINAS GERAIS, 00099		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
51,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	4,00	R$ 204,00
1,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÃO 2	4,50	R$ 4,50
12,00	UN	SERVIÇO DE PLASTIFICAÇÕES	4,50	R$ 54,00

CONTABILIZADO

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **13.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGAFIA,INCLUSIVE REVELAçãO,AMPLIAçãO, CóPIA,REPRODUçãO,	2.424%	0000130000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 262,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 262,50	R$ 6,36	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 262,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

NOVA CONTA BANCÁRIA
BANCO DO BRASIL
AG. 0290-9
C/C. 16.427-5

RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARCA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7598** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DW0W3UYSV**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

HOSPITALAR

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:26:50
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/12/2020
NR. DOCUMENTO 550.290.000.016.427
VALOR TOTAL 262,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 1.5B5.27C.E29.625.1F4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura do Município de Jahu Prefeitura do Município de Jahu Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série 10/NFE Data e Hora de Emissão 08/12/2020 11:20:36 Código de Verificação C9E66DF979C36FE3F252 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
Municipio :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

CONTABILIZADO

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 35.000,00

Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	35.000,00	0,00	0,00	0,00

Total Tributos: 0,00. Percentual: 0,00%

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal:5.456,50 (15,59%)

Recebi(emos) de THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

__/__/__ Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota
Número da Nota 10/NFE
Emissão 08/12/2020 11:20:36
Código de verificação C9E66DF979C36FE3F252

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.968.769-2

FAVORECIDO: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVI
CPF/CNPJ: 37.498.101/0001-44
VALOR: R$ 35.000,00
DEBITO EM: 16/12/2020
==========
DOCUMENTO: 121601
AUTENTICACAO SISBB: 8.73B.4D5.427.6F4.A60

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000009261
SERIE: 3

3/4

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000009261
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2011-05.335.433/0001-11-55-003-000.009.261-196.743.083-3

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.201.047.916.298 16/11/2020 09:48:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	16/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17400-000		16/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		09:47:25

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000009261-1 - CARTEIRA - 16/12/20 - R$ 169,00

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	169,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO 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	ALÍQUOTA IPI
7898373177282	SABONETEIRA MONTANA BCA C/RESERVATORIO	39229000	0102	5929	UN	3	33,0000	99,00			0,00		0
13539	TOALHEIRO PLAST. BCO P/ PAPEL INTERFOLHA	39229000	0102	5929	UN	2	35,0000	70,00			0,00		0

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.733-4
DATA DE RECEBIMENTO: 17/11/2020
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-056121 COTAÇÃO 54 PEDIDO 6858	

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:40
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049032100000302004158008384710000016900
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	121.602
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	169,00
VALOR COBRADO	169,00

NR.AUTENTICACAO D.61F.0C8.0D2.71F.E5C

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
18/11/2020		

NF-E
Nº 836238 SÉRIE 85
CLI: 1273396
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 836238
SÉRIE 85
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1144 4631 5600 0184 5508 5000 8362 3811 1182 8743

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135201062828483 19/11/2020 03:19:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/11/2020

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17400-000	18/11/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	001434075066	SP		

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
363,99	44,65	0,00	0,00	363,99

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	363,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	1 - Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2				0,417	0,417

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
28577	ABRESOLINA 25 MG 20 DR R NOVAR	Z0099A	7,67	30049069	500	5102	CX	3	5,4300	16,29	16,29	2,93		18,00
	POS MON		5,55											
424978	OXACILINA 500MG INJ 100 FA HGA BLAU	20060620 6/22	-	30041019	500	5102	CX	2	173,8500	347,70	347,70	41,72		12,00
	POS MON		217,91											

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 19/11/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dcl 16/12/20 363,99 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO, RECLAMACOES E DEVOLUCOES ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF.
Subst.Trib.ref.Regime Especial publ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP

TINTA 363,99 (+) 0,00 (-) 0,00 (R) 363,99 (TOTAL)

Cli: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:196830 -14:29/9912 14:55

- 2ª via Zona
Vig.Sanitaria: 3516TOS01+501-000024-5-2 Anvisa:
NOME FANTASIA : ABBB

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:40
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500003353143922284710000036399
BENEFICIARIO:
SERVIMED COML LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COML LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COML LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.603
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	363,99
VALOR COBRADO	363,99
NR.AUTENTICACAO	5.E4F.DA8.036.252.C73

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG
Fone: (31)3046-6175

BELIVE MEDICAL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4.130
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3120.1132.7578.2400.0105.5500.1000.0041.3010.1208.9160

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
131203910439110 - 17/11/2020 18:16:26

3 | 8

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	17/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	17/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		18:16:24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

4130/1 - 17/12/20 - 1185,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.185,60	70,27	0,00	0,00	1.185,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.185,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA HENRY FORD, 1153	SAO PAULO	SP	148.923.420.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXAS			66,8000	66,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
2735 30049099	HEPARINOX (Enoxaparina sodica) SC/IV 60MG 0,6ML SER. C/ DISP. SEG. CX2 CRISTALIA Lote: A13107P - 28/02/2022 Qtde: 15.00	100 6108	CX	15,0000	60,0000	0,0000 0,0000 %	900,00	900,00	36,00 0,00	0,00	4,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR312P3 - 11/01/2022 Qtde: 1.00 Lote: PR312P7 - 12/01/2022 Qtde: 3.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 6108	CX	4,0000	71,4000	0,0000 0,0000 %	285,60	285,60	34,27 0,00	0,00	12,00	0,00

LANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 18/11/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
/ Dados Bancarios: Banco Itau (341) Agencia: 2711 Conta Corrente: 24117-0 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 1185,60/ ICMS Destino: R$ 143,14 (100% em 2020) /	COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020

CONTABILIZADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:40
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080054188271812411700003884720000118560
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.604
DATA DE VENCIMENTO	17/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.185,60
VALOR COBRADO	1.185,60

NR.AUTENTICACAO C.07A.65D.013.5F2.420

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jardim Professora Tarcília - Campinas/SP - CEP: 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

350

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
/ILLIANS
7400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 160439802 série C
Data de Emissão 01/12/2020
Data de Apresentação 02/12/2020
Pág. 1 de 2

oteiro de leitura	Lote	Cliente
ARATL60-0000000005	MC	714265198

Reservado ao fisco
C0A6.0C08.ADD6.5C84.58BD.AF45.B53C.13F1

)ADOS DO SEU CÓDIGO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
17400-000GARCA - SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENTO
Conta Contrato Nº.320001383004

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA/MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R$)
0800 770 4140	714265198	6981399	NOV/2020	18/12/2020	13.743,85
www.cpflempresas.com.br					

ISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Aliq ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,83%	COFINS 3,84%
115	**Nº. 907952441097**												
605	Consumo Ponta [KWh] - TUSD	NOV/20	1.840,140	1.840,140	kWh	1,02874238	1.893,03	1.893,03	18,00	340,75	1.893,03	15,71	72,69
605	Consumo Fora Ponta [KWh]-TUSD	NOV/20	20.415,600	20.415,600	kWh	0,10664688	2.177,26	2.177,26	18,00	391,91	2.177,26	18,07	83,61
601	Cons Ponta - TE	NOV/20	1.840,140	1.840,140	kWh	0,57338573	1.055,11	1.055,11	18,00	189,92	1.055,11	8,76	40,52
601	Cons FPonta TE	NOV/20	20.415,600	20.415,600	kWh	0,34473002	7.037,87	7.037,87	18,00	1.266,82	7.037,87	58,41	270,25
602	Demanda [kW] - TUSD	NOV/20	78,960	78,960	KW	15,12993921	1.194,66	1.194,66	18,00	215,04	1.194,66	9,92	45,87
602	Demanda [kW] - TUSD	NOV/20		26,040	KW	12,27265746	319,58				319,58	2,65	12,27
	Subtotal						**13.677,51**						
	Total Distribuidora						**13.677,51**						
807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/20					66,34						
	Total Devoluções/Ajustes						**66,34**						
	Total a Pagar						**13.743,85**						

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

OTAL CONSOLIDADO	13.743,85	13.357,93	2.404,44	13.677,51	113,52	525,21

Autenticação Mecânica no Verso

Itaú | 341-7 | 34191.09008 58830.332936 80255.390009 1 84730001374385

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
Vencimento: **18/12/2020**

Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz — CNPJ 33.050.196/0001-88
Agência/Código do Beneficiário: **2938/000000002553-9**

Data de Documento	Nº de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
01/12/2020	1010702438		N	01/12/2020

Nosso Número: **109/00588303-3**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **13.743,85**

Instruções:
ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS
MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ **45.349.461/0009-60**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:40
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085883033293680255390009184730001374385
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	121.605
DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	13.743,85
VALOR COBRADO	13.743,85

NR.AUTENTICACAO 4.E30.C13.D4D.AB3.9B3

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

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

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 34505365053494612

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:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Dados do Trabalhador

Nome: PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS

PIS/PASEP: 12800727189

Admissão: 01/12/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 28/02/1983

Data Opcão: 01/12/2018

CTPS: 0040834/00269

Movimentação: 08/12/2020 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.446,10	1.946,69	3.127,80
Depósito	0,00	115,68	155,73	1.251,12
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: 1.522,53

Valor Devido pela Empresa: 1.522,53

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/12/2020 15:09:57

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador

34505365053494612

12- Total a Recolher

1.522,53

13- Data de Validade = 18/12/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000157 225302392023 012183450535 650534946121

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/12/2020 15:09:57

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador

34505365053494612

12- Total a Recolher

1.522,53

13- Data de Validade = 18/12/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000157 225302392023 012183450535 650534946121

Autenticação mecânica

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.40
3062/03062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85830000015-7	22530239202-3
	01218345053-5	65053494612-1
Data do pagamento		16/12/2020
Identificador		34505365053494612
Data de vencimento		18/12/2020
Valor Total		1.522,53

DOCUMENTO: 121606
AUTENTICACAO SISBB: 3.D59.8F0.79F.181.37E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/11/2020 VALOR TOTAL: R$ 764,00 DESTINATÁRIO: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.141.040
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300
Laranja Azeda - 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.141.040
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1111 2060 9900 0441 5500 1000 1410 4010 0112 5928

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	**135201059902620 - 18/11/2020 13:04:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
188070970117			**11.206.099/0004-41**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**		**18/11/2020**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6		**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1148586000**			

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**16/12/2020**
Valor	**R$ 764,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
764,00	**137,52**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**764,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0, 00	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**764,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Rem**				**01.125.797/0007-01**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		**SAO PAULO**		**SP**	**149529966118**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXA**			**0,800**	**0,800**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
28639	HEPARINOX SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC-CRIS LT A12706C (4) 05/2021 (Fornecedor: 727, Lote: A12706C, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2019, Data Val: 31/05/2021) Lote: A12706C Quant: 4.000 Fab: 01/06/2019 Val: 31/05/2021	30049099	200	5102	CX	4,0000	191,0000	764,00	0,00	764,00	137,52		18,00	

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

LANÇADO

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/11/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: #R2V1 Pedido: 141003 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 2 Cubagem: 0,00 Email do Destinatário: ccampo@ahbb.org.br	

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:40
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000098902769701042984710000076400

BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.607
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	764,00
VALOR COBRADO	764,00

NR.AUTENTICACAO 3.AE6.AC0.B71.DCF.A48

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
128.00727.18-9	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua R ANA MARIA MURARI MARQUES, 538				JOAO ZAPATA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	40834 - 269 / SP	316.618.568-29
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
28/02/1983	SONIA MARIA ANTONIO ELIAS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.516,90	01/12/2018	08/12/2020	08/12/2020	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 348,77	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 55,73	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$ 1.390,49	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/12/2019 a 30/11/2020	R$ 1.516,90	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 547,77
69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R$ 1.820,28	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 126,41	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 126,41
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 409,56				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.342,32**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 758,45
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 61,05	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 120,84
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 967,94**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.374,38**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
128.00727.18-9	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
40834 - 269 / SP	316.618.568-29	28/02/1983	SONIA MARIA ANTONIO ELIAS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	08/12/2020	08/12/2020	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

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

_____ / _____ . _____ de _____ de _____ .

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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).

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 15:01:05

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 5.374,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 144, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA CAROLINA ANTONIO, CPF/CNPJ 316.618.568-29, na conta 86.627, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 7.731.41D.EBC.628.5BA.

(Cinco mil e trezentos e setenta e quatro 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:01:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01 C 38

Hospitalar

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	917,98
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	338.367.568-89	1.119,45
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	860,23
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	828,74
3794	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAI	487.709.398-29	242,79
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	1.275,63
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTC	349.944.158-62	1.203,68
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	713,18
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	997,76
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	936,77
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	469.217.078-65	830,30
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	308.723.768-00	846,14
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	808,19
2620	ANDERSON PIMENTA	435.767.788-29	939,28
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	742,15
3002	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	273.557.418-02	621,87
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	391.123.618-28	916,91
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	482,53
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	383.261.498-29	1.146,14
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	756,64
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	488.246.648-14	899,51
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	719,33
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SAN	504.717.568-57	116,93
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	291.554.378-00	873,38
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	799.277.508-20	764,16
2833	DOUGLAS LOPES	405.421.878-41	688,66
2524	EDSON DA SILVA	084.336.768-73	834,15
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	314.259.148-61	1.347,22
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLI	106.567.148-24	617,20
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	944,52
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	762,99
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	740,93
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	718,87
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	893,15
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO I	287.449.418-62	637,61
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	432.819.538-75	610,22
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	888,38
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA :	158.145.328-07	1.196,90
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	1.244,11
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA	471.969.618-03	644,90
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PER	303.154.708-01	808,19
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	1.012,41
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	674,56
3830	JOSE QUERGINALDO DA SILVA	265.597.918-40	113,10
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS	340.123.428-51	885,29
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	458.373.188-44	683,36
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	617,20
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	808,19
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	443.311.898-21	734,78
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	450.580.978-18	808,19
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	1.453,41
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	461.491.318-07	354,38
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	818,75
2842	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	637,61
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	905,96
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	757,97
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	882,64
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEID/	410.162.078-40	1.228,26
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID/	430.433.698-31	1.228,26
2577	MARILDE INES GUARNIERI	017.813.009-50	684,43
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	889,84
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	1.061,59
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	448.310.758-50	808,19
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	384.796.388-00	688,66
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	1.350,73
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	157.906.628-38	915,09
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTC	339.603.248-98	812,25
2986	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	872,19
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.688-79	930,02
3020	PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNH	384.149.948-14	827,39
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	381.127.748-03	835,78
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	948,41
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	939,96
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	644,90
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	839,89
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	1.255,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

361

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	295,45
2770	VALDEMIR CASAVECHI	063.646.548-94	1.736,02
2607	VERIDIANE GIROTTO	226.186.558-93	1.308,86
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FE	251.214.448-85	720,43
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	269.562.978-84	709,81
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	723,08

Empregados: 82 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 69.535,59

(sessenta e nove mil quinhentos e trinta e cinco reais e cinqüenta e nove centavos)

GARCA, 17/12/2020 Responsável: _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0362

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	258,72
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	326.243.918-51	285,92
3831	DANIELE MAIA NORBERTO	410.985.348-67	126,51
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	423,29
3761	GILBERTO ALVES NUNES	180.901.718-18	285,92
3723	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMEN	321.629.648-21	354,38
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIR	389.463.568-12	278,10
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	476.151.218-09	354,38
3828	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	345.833.578-18	149,00
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	331,83

Empregados: 10 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 2.848,05

(dois mil oitocentos e quarenta e oito reais e cinco centavos)

GARCA, 17/12/2020 Responsável:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

mpresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: 13o Integral
ompetência: 12/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

363

EXTRATO MENSAL

---

npr.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO — Situação: Trabalhando — CPF: 266.886.928-56 — PIS: 126.12223.18-7
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 11035/218
C: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	328,71 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	171,83	171,83 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,53	193,02 D
				804	IRRF 13o	7,50	12,35 D

D: 0 Proventos: 2.261,65 Descontos: 1.343,67 Informativa: 89,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 917,98
F: 1 Base INSS: 2.261,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.123,35 Valor FGTS: 89,86 Base IRRF: 2.068,63

---

npr.: 3032 ADRIANA PEREIRA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 338.367.568-89 — PIS: 128.86378.15-3
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 13/04/2020 — CTPS/Série: 000952/00317
C: 101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.289,86 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,72	1.017,72 D
802	VANTAGENS 13o	9,00	156,75 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	69,67	69,67 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,80	215,22 D
				804	IRRF 13o	7,50	24,55 D

D: 0 Proventos: 2.446,61 Descontos: 1.327,16 Informativa: 108,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.119,45
F: 0 Base INSS: 2.446,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.359,22 Valor FGTS: 108,73 Base IRRF: 2.231,39

---

npr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 134.558.308-70 — PIS: 124.14642.04-3
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 10877/103
C: 101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	140,25 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	75,59	75,59 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,24	170,90 D

D: 1 Proventos: 2.073,19 Descontos: 1.212,96 Informativa: 82,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 860,23
F: 0 Base INSS: 2.073,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.031,13 Valor FGTS: 82,49 Base IRRF: 1.712,70

---

npr.: 2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE — Situação: Licença maternidade — CPF: 430.483.788-55 — PIS: 129.67732.15-1
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 64647/387
: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.465,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	42,59 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	25,05	25,05 D
802	VANTAGENS 13o	10,00	177,65 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	2,00	258,59 P	825	INSS 13o SALARIO	8,21	162,79 D
8217	MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	2,00	7,52 P				
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	2,00	31,35 P				

: 1 Proventos: 1.983,05 Descontos: 1.154,31 Informativa: 79,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 828,74
: 1 Base INSS: 1.983,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 991,53 Valor FGTS: 79,32 Base IRRF: 1.630,67
ença maternidade: 08/11/2020 a 07/03/2021

---

ipr.: 3794 ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK — Situação: Trabalhando — CPF: 487.709.398-29 — PIS: 212.52990.81-4
rgo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 006234/00433
: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	358,10 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	119,37	119,37 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	52,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	30,77 D

: 0 Proventos: 410,35 Descontos: 167,56 Informativa: 21,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 242,79
: 0 Base INSS: 410,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 273,56 Valor FGTS: 21,88 Base IRRF: 379,58

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

364

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI — Situação: Licença maternidade — CPF: 384.004.528-28 — PIS: 136.34121.22-9
argo: 502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 24826/317
C: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 3.124,82

12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	2.551,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.562,41	1.562,41 D
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	8,35 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	5,11	5,11 D
802	VANTAGENS 13o	10,00	170,68 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	2,00	572,88 P	825	INSS 13o SALARIO	9,78	327,09 D
8217	MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	2,00	1,87 P	804	IRRF 13o	15,00	69,30 D
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	2,00	38,32 P				

D: 1 Proventos: 3.344,04 Descontos: 2.068,41 Informativa: 133,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.275,63
F: 1 Base INSS: 3.344,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.672,02 Valor FGTS: 133,76 Base IRRF: 2.827,36
cença maternidade: 27/10/2020 a 23/02/2021

---

mpr.: 2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTI — Situação: Trabalhando — CPF: 349.944.158-62 — PIS: 204.01557.51-5
argo: 61 ASSIST. SOCIAL — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2018 — CTPS/Série: 38223/239
C: 101 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 2.848,14

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.848,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.424,07	1.424,07 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,44	288,48 D
				804	IRRF 13o	7,50	36,41 D

D: 2 Proventos: 3.057,14 Descontos: 1.853,46 Informativa: 122,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.203,68
F: 2 Base INSS: 3.057,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.528,57 Valor FGTS: 122,28 Base IRRF: 2.389,48

---

mpr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO — Situação: Trabalhando — CPF: 424.530.788-95 — PIS: 160.13681.40-7
argo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 70061/354
C: 101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.307,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	653,95	653,95 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	170,65 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	79,73	79,73 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,07	136,19 D

D: 0 Proventos: 1.687,55 Descontos: 974,37 Informativa: 67,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 713,18
F: 1 Base INSS: 1.687,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 849,37 Valor FGTS: 67,94 Base IRRF: 1.551,36

---

mpr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO — Situação: Trabalhando — CPF: 401.946.768-46 — PIS: 204.89203.31-5
rgo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 06/10/2020 — CTPS/Série: 55474/0408
C: 101 — Depto: 125 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	358,10 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	119,37	119,37 D
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	35,81 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	17,19	17,19 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	52,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	33,46 D

D: 0 Proventos: 446,16 Descontos: 187,44 Informativa: 23,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 258,72
F: 0 Base INSS: 446,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 292,18 Valor FGTS: 23,37 Base IRRF: 412,70

---

mpr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 419.922.078-01 — PIS: 160.29518.33-0
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 31957/379
C: 101 — Depto: 114 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	768,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	384,00	384,00 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,85	220,66 D
				804	IRRF 13o	7,50	27,55 D

D: 0 Proventos: 2.491,94 Descontos: 1.494,18 Informativa: 99,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 997,76
F: 0 Base INSS: 2.491,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.245,97 Valor FGTS: 99,67 Base IRRF: 2.271,28

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

365

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

EXTRATO MENSAL

npr.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR — Situação: Trabalhando — CPF: 429.952.328-83 — PIS: 160.97148.59-4
argo: 234 TEC. SEG. TRABALHO — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 37997/416
C: 102 — Depto: 106 — Filial: 1 — Salário: 2.088,66

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.088,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.044,33	1.044,33 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,59	197,34 D
				804	IRRF 13o	7,50	14,72 D

D: 0 Proventos: 2.297,66 Descontos: 1.360,89 Informativa: 91,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 936,77
F: 0 Base INSS: 2.297,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.148,83 Valor FGTS: 91,90 Base IRRF: 2.100,32

---

npr.: 2729 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN — Situação: Trabalhando — CPF: 469.217.078-65 — PIS: 201.37676.20-9
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 21/02/2019 — CTPS/Série: 007163/00440
C: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.724,99

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.724,99 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	862,50	862,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	60,22 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	33,12	33,12 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,21	163,79 D

D: 0 Proventos: 1.994,21 Descontos: 1.163,91 Informativa: 79,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 830,30
F: 0 Base INSS: 1.994,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 994,09 Valor FGTS: 79,52 Base IRRF: 1.830,42

---

npr.: 2497 ANA LUCIA MARTINS ROCHA — Situação: Trabalhando — CPF: 308.723.768-00 — PIS: 201.00576.01-4
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 54669/173
C: 101 — Depto: 125 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	105,42 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	57,98	57,98 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,23	167,77 D

D: 1 Proventos: 2.038,36 Descontos: 1.192,22 Informativa: 81,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,14
F: 1 Base INSS: 2.038,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.013,91 Valor FGTS: 81,11 Base IRRF: 1.681,00

---

npr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO — Situação: Trabalhando — CPF: 387.021.298-50 — PIS: 207.73334.25-9
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 42029/317
C: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,19	158,28 D

D: 1 Proventos: 1.932,94 Descontos: 1.124,75 Informativa: 77,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 808,19
F: 1 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 966,47 Valor FGTS: 77,31 Base IRRF: 1.585,07

---

npr.: 2620 ANDERSON PIMENTA — Situação: Trabalhando — CPF: 435.767.788-29 — PIS: 160.13720.52-6
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 11/01/2019 — CTPS/Série: 037894/00354
: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.724,99

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.724,99 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	862,50	862,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	369,62 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	184,15	184,15 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,60	198,06 D
				804	IRRF 13o	7,50	15,12 D

: 0 Proventos: 2.303,61 Descontos: 1.364,33 Informativa: 92,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 939,28
: 0 Base INSS: 2.303,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.152,46 Valor FGTS: 92,19 Base IRRF: 2.105,55

mpresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: 13o Integral
ompetência: 12/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

01 366

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN — Situação: Trabalhando — CPF: 269.354.918-35 — PIS: 125.02010.19-7
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 49695/173
C: 101 — Depto: 117 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12 13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.580,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		790,14	790,14 D
802 VANTAGENS 13o	11,00	191,58 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		95,79	95,79 D
			825	INSS 13o SALARIO		8,11	143,78 D

D: 2 Proventos: 1.771,86 Descontos: 1.029,71 Informativa: 70,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 742,15
F: 0 Base INSS: 1.771,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 885,93 Valor FGTS: 70,87 Base IRRF: 1.248,90

---

mpr.: 3002 ANGELA DOS SANTOS VICENTE — Situação: Trabalhando — CPF: 273.557.418-02 — PIS: 127.50240.16-8
argo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 03/03/2020 — CTPS/Série: 047748/00218
C: 101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.089,92 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		490,46	490,46 D
800 MEDIA HORAS 13o	10,00	39,31 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		11,07	11,07 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	174,17 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		78,38	78,38 D
			825	INSS 13o SALARIO		7,80	101,62 D

D: 0 Proventos: 1.303,40 Descontos: 681,53 Informativa: 57,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 621,87
F: 0 Base INSS: 1.303,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 723,49 Valor FGTS: 57,87 Base IRRF: 1.201,78

---

mpr.: 2509 BIANCA DE QUEIROZ SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 391.123.618-28 — PIS: 137.50059.93-3
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 39226/355
C: 101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		861,97	861,97 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	253,59 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		119,14	119,14 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		104,50	104,50 D
			825	INSS 13o SALARIO		8,42	184,01 D

D: 2 Proventos: 2.186,53 Descontos: 1.269,62 Informativa: 88,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 916,91
F: 2 Base INSS: 2.186,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.100,92 Valor FGTS: 88,07 Base IRRF: 1.623,34

---

mpr.: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 464.837.798-28 — PIS: 161.13531.50-4
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 015580/431
C: 101 — Depto: 116 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

12 13 SALARIO INTEGRAL	3,00	763,29 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		254,43	254,43 D
802 VANTAGENS 13o	3,00	52,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		17,42	17,42 D
			825	INSS 13o SALARIO		7,50	61,16 D

D: 0 Proventos: 815,54 Descontos: 333,01 Informativa: 43,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 482,53
F: 0 Base INSS: 815,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 543,69 Valor FGTS: 43,49 Base IRRF: 754,38

---

mpr.: 3026 CAMILA RAFAELA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 383.261.498-29 — PIS: 167.53160.28-1
rgo: 502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 07/04/2020 — CTPS/Série: 71969/00324
: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 3.124,82

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.343,62 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.041,61	1.041,61 D
800 MEDIA HORAS 13o	9,00	22,27 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		11,31	11,31 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	156,75 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		69,67	69,67 D
			825	INSS 13o SALARIO		8,89	224,34 D
			804	IRRF 13o		7,50	29,57 D

: 0 Proventos: 2.522,64 Descontos: 1.376,50 Informativa: 112,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.146,14
: 0 Base INSS: 2.522,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.400,05 Valor FGTS: 112,00 Base IRRF: 2.298,30

mpresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: 13o Integral
ompetência: 12/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01 0367

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

EXTRATO MENSAL

npr.: 2995 CAROLINE APARECIDA VISMARA — Situação: Trabalhando — CPF: 360.766.508-77 — PIS: 209.79642.24-2
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 27/02/2020 — CTPS/Série: 014727/0294
C: 101 — Depto: 116 — 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
802	VANTAGENS 13o	10,00	174,17 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	78,38	78,38 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,03	129,29 D

D: 3 Proventos: 1.610,79 Descontos: 854,15 Informativa: 70,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 756,64
F: 3 Base INSS: 1.610,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 885,93 Valor FGTS: 70,87 Base IRRF: 912,73

---

npr.: 2622 DAIANE DELGADO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 488.246.648-14 — PIS: 268.08230.29-1
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 22/01/2019 — CTPS/Série: 005285/00442
C: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.724,99

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.724,99 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	862,50	862,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	218,92 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	106,43	106,43 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,36	179,97 D

D: 1 Proventos: 2.152,91 Descontos: 1.253,40 Informativa: 86,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 899,51
F: 0 Base INSS: 2.152,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.079,48 Valor FGTS: 86,35 Base IRRF: 1.783,35

---

npr.: 3793 DANIELA CRISTINA ANICEZIO — Situação: Trabalhando — CPF: 326.243.918-51 — PIS: 129.56442.18-1
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 028848/0173
C: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	430,99 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	143,66	143,66 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	52,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	36,24 D

D: 1 Proventos: 483,24 Descontos: 197,32 Informativa: 25,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 285,92
F: 1 Base INSS: 483,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 322,16 Valor FGTS: 25,77 Base IRRF: 257,41

---

npr.: 3831 DANIELE MAIA NORBERTO — Situação: Trabalhando — CPF: 410.985.348-67 — PIS: 161.52988.19-6
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2020 — CTPS/Série: 088488/00435
C: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.432,11

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	119,34 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	10,25 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	17,42 P				

D: 0 Proventos: 136,76 Descontos: 10,25 Informativa: 10,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 126,51
F: 0 Base INSS: 136,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 136,76 Valor FGTS: 10,94 Base IRRF: 126,51

---

npr.: 3005 DANIELE VIEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 338.913.258-94 — PIS: 201.44475.94-9
rgo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 04/03/2020 — CTPS/Série: 049443/00269
C: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.193,68 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	537,15	537,15 D
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	145,10 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	57,61	57,61 D
802	VANTAGENS 13o	10,00	174,17 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	78,38	78,38 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,96	120,48 D

D: 3 Proventos: 1.512,95 Descontos: 793,62 Informativa: 67,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 719,33
F: 3 Base INSS: 1.512,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 839,81 Valor FGTS: 67,18 Base IRRF: 823,70

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

363

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 3841 DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 504.717.568-57 — PIS: 201.37664.27-8
argo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 08/12/2020 — CTPS/Série: 05286/0442
C: 101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	108,99 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	9,48 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	17,42 P				

D: 0 Proventos: 126,41 Descontos: 9,48 Informativa: 10,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 116,93
F: 0 Base INSS: 126,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 126,41 Valor FGTS: 10,11 Base IRRF: 116,93

---

mpr.: 2562 DENISE BOTELHO ANDRIETTA — Situação: Trabalhando — CPF: 291.554.378-00 — PIS: 206.12556.35-7
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 4649/269
C: 101 — Depto: 117 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	130,80 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	53,84	53,84 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,24	170,05 D

D: 1 Proventos: 2.063,74 Descontos: 1.190,36 Informativa: 83,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 873,38
F: 1 Base INSS: 2.063,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.043,43 Valor FGTS: 83,47 Base IRRF: 1.704,10

---

mpr.: 2520 DONIZETI ALMEIDA PRADO — Situação: Trabalhando — CPF: 799.277.508-20 — PIS: 106.71571.79-3
argo: 688 MOTORISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 68312/436
C: 101 — Depto: 110 — Filial: 1 — Salário: 1.404,29

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.404,29 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	702,15	702,15 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	421,29 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	210,65	210,65 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,14	148,62 D

D: 0 Proventos: 1.825,58 Descontos: 1.061,42 Informativa: 73,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 764,16
F: 0 Base INSS: 1.825,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 912,78 Valor FGTS: 73,02 Base IRRF: 1.676,96

---

mpr.: 2833 DOUGLAS LOPES — Situação: Trabalhando — CPF: 405.421.878-41 — PIS: 160.05003.46-2
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 21/08/2019 — CTPS/Série: 26495/0324
C: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.432,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	716,21	716,21 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,04	132,04 D

D: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 952,75 Informativa: 65,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 688,66
F: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 820,70 Valor FGTS: 65,65 Base IRRF: 1.509,37

---

mpr.: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 344.109.528-62 — PIS: 128.33398.18-4
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 20/07/2020 — CTPS/Série: 122/317
C: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	718,31 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	287,32	287,32 D
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	1,15 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	0,61	0,61 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	87,08 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	34,83	34,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	60,49 D

D: 0 Proventos: 806,54 Descontos: 383,25 Informativa: 38,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 423,29
F: 0 Base INSS: 806,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 483,78 Valor FGTS: 38,70 Base IRRF: 746,05

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2524 EDSON DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 084.336.768-73 — PIS: 120.66074.38-3
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 42698/26
CC: 102 — Depto: 103 — Filial: 1 — Salário: 1.995,81

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.995,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	997,91	997,91 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	0,53 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	0,29	0,29 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,21	163,99 D

FD: 0 Proventos: 1.996,34 Descontos: 1.162,19 Informativa: 79,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,15
FF: 0 Base INSS: 1.996,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 998,14 Valor FGTS: 79,85 Base IRRF: 1.832,35

Empr.: 2669 ELAINE CRISTINA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 314.259.148-61 — PIS: 127.45608.15-2
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista — Adm: 01/02/2019 — CTPS/Série: 47692/00173
CC: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 3.124,82

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.124,82 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.562,41	1.562,41 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	565,76 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	311,17	311,17 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,38	404,87 D
				804	IRRF 13o	15,00	169,41 D

FD: 0 Proventos: 3.899,58 Descontos: 2.552,36 Informativa: 153,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.347,22
FF: 0 Base INSS: 3.899,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.921,50 Valor FGTS: 153,72 Base IRRF: 3.494,71

Empr.: 2706 ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 106.567.148-24 — PIS: 209.89105.02-9
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 32103/64
CC: 101 — Depto: 109 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.258,11 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	629,06	629,06 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,93	116,35 D

FD: 1 Proventos: 1.467,11 Descontos: 849,91 Informativa: 58,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 617,20
FF: 1 Base INSS: 1.467,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 733,55 Valor FGTS: 58,68 Base IRRF: 1.161,17

Empr.: 2526 ELIANA PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 298.964.048-79 — PIS: 125.83556.17-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 8076/110
CC: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	374,37 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	182,46	182,46 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,60	198,50 D
				804	IRRF 13o	7,50	15,36 D

FD: 0 Proventos: 2.307,31 Descontos: 1.362,79 Informativa: 92,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 944,52
FF: 0 Base INSS: 2.307,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.158,38 Valor FGTS: 92,67 Base IRRF: 2.108,81

Empr.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ — Situação: Trabalhando — CPF: 170.298.898-86 — PIS: 124.14640.38-5
Cargo: 518 AUX. ADM.FARMACIA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 93489/119
CC: 101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 1.562,75

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.562,75 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	781,38	781,38 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	34,18 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	10,21	10,21 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,13	146,85 D

FD: 0 Proventos: 1.805,93 Descontos: 1.042,94 Informativa: 72,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 762,99
FF: 0 Base INSS: 1.805,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 909,84 Valor FGTS: 72,78 Base IRRF: 1.659,08

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 310.738.278-79 — PIS: 209.48801.31-4
Cargo: 164 AUX FATURAMENTO — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 91419/173
CC: 101 — Depto: 104 — Filial: 1 — Salário: 1.768,91

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.768,91 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	884,46	884,46 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,11	143,52 D

Dep:	2	Proventos:	1.768,91	Descontos:	1.027,98	Informativa:	70,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	740,93
IRF:	2	Base INSS:	1.768,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	884,45	Valor FGTS:	70,75	Base IRRF:	1.246,21

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.292,96 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	646,48	646,48 D
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	256,46 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	124,57	124,57 D
802	VANTAGENS 13o	9,00	156,75 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	78,38	78,38 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,08	137,87 D

Dep:	0	Proventos:	1.706,17	Descontos:	987,30	Informativa:	68,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	718,87
IRF:	0	Base INSS:	1.706,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	856,74	Valor FGTS:	68,53	Base IRRF:	1.568,30

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	186,28 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	83,67	83,67 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,30	175,93 D

Dep:	2	Proventos:	2.119,22	Descontos:	1.226,07	Informativa:	85,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	893,15
IRF:	2	Base INSS:	2.119,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.069,08	Valor FGTS:	85,52	Base IRRF:	1.564,11

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.307,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	653,95	653,95 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,97	120,84 D

Dep:	0	Proventos:	1.516,90	Descontos:	879,29	Informativa:	60,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	637,61
IRF:	0	Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	758,45	Valor FGTS:	60,67	Base IRRF:	1.396,06

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 3.124,82

12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	1.041,61 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	390,60	390,60 D
802	VANTAGENS 13o	4,00	69,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	26,13	26,13 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,59	84,33 D

Dep:	0	Proventos:	1.111,28	Descontos:	501,06	Informativa:	55,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	610,22
IRF:	0	Base INSS:	1.111,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	694,55	Valor FGTS:	55,56	Base IRRF:	1.026,95

mpresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: 13o Integral
ompetência: 12/2020
Emissão: 17/12/2020
Horas: 00:08:53

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fls: 371

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 3761 GILBERTO ALVES NUNES — Situação: Trabalhando — CPF: 180.901.718-18 — PIS: 124.59546.93-0
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/10/2020 — CTPS/Série: 30885/149
C: 101 — Depto: 115 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	430,99 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	143,66	143,66 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	52,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	36,24 D

D: 2 Proventos: 483,24 Descontos: 197,32 Informativa: 25,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 285,92
IF: 2 Base INSS: 483,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 322,16 Valor FGTS: 25,77 Base IRRF: 67,82

---

mpr.: 2541 GILMAR DE MATOS GOMES — Situação: Trabalhando — CPF: 366.381.118-25 — PIS: 128.04691.16-2
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 76286/269
C: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	178,04 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	78,79	78,79 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,29	174,94 D
				804	IRRF 13o	7,50	2,40 D

D: 0 Proventos: 2.110,98 Descontos: 1.222,60 Informativa: 85,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 888,38
F: 0 Base INSS: 2.110,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.065,72 Valor FGTS: 85,25 Base IRRF: 1.936,04

---

mpr.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 158.145.328-07 — PIS: 124.65058.86-1
argo: 283 PSICOLOGA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 9512/149
C: 101 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 2.917,95

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.917,95 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.458,98	1.458,98 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,49	296,86 D
				804	IRRF 13o	15,00	69,71 D

D: 0 Proventos: 3.126,95 Descontos: 1.930,05 Informativa: 125,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.196,90
F: 0 Base INSS: 3.126,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.563,47 Valor FGTS: 125,07 Base IRRF: 2.830,09

---

mpr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI — Situação: Trabalhando — CPF: 406.503.098-63 — PIS: 200.77855.91-9
argo: 60 FARMACEUTICO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 64293/417
C: 101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 2.549,03

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.549,03 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.274,52	1.274,52 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	537,97 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	260,96	260,96 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,72	320,37 D
				804	IRRF 13o	15,00	91,54 D

I: 0 Proventos: 3.296,00 Descontos: 2.051,89 Informativa: 132,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.244,11
F: 0 Base INSS: 3.296,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.656,02 Valor FGTS: 132,48 Base IRRF: 2.975,63

---

mpr.: 3723 JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ — Situação: Trabalhando — CPF: 321.629.648-21 — PIS: 206.40116.71-4
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 02/09/2020 — CTPS/Série: 091708/00218
: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	574,65 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	215,49	215,49 D
802	VANTAGENS 13o	4,00	69,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	26,13	26,13 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	48,32 D

: 2 Proventos: 644,32 Descontos: 289,94 Informativa: 32,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 354,38
: 2 Base INSS: 644,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 402,70 Valor FGTS: 32,21 Base IRRF: 216,82

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 3015 JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 471.969.618-03 PIS: 162.18663.78-8
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 17/03/2020 CTPS/Série: 039037/00410
C: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.432,41

12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.193,68 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	537,15	537,15 D
802	VANTAGENS 13o	10,00	174,17 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	78,38	78,38 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,85	107,42 D

D: 0 Proventos: 1.367,85 Descontos: 722,95 Informativa: 60,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 644,90
F: 0 Base INSS: 1.367,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 752,32 Valor FGTS: 60,18 Base IRRF: 1.260,43

---

mpr.: 2632 JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FE Situação: Trabalhando CPF: 303.154.708-01 PIS: 200.81824.65-8
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 35678/269
C: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,19	158,28 D

D: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 1.124,75 Informativa: 77,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 808,19
F: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 966,47 Valor FGTS: 77,31 Base IRRF: 1.774,66

---

mpr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 411.114.888-35 PIS: 204.89207.44-2
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1541/354
C: 101 Depto: 114 Filial: 1 Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,57 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	0,86	0,86 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	768,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	384,00	384,00 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,86	220,84 D
				804	IRRF 13o	7,50	13,43 D

D: 1 Proventos: 2.493,51 Descontos: 1.481,10 Informativa: 99,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.012,41
F: 1 Base INSS: 2.493,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.246,68 Valor FGTS: 99,73 Base IRRF: 2.083,08

---

mpr.: 3735 JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 389.463.568-12 PIS: 129.09472.17-7
argo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 09/09/2020 CTPS/Série: 068715/317
C: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	435,97 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	163,49	163,49 D
802	VANTAGENS 13o	4,00	69,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	26,13	26,13 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	37,92 D

D: 2 Proventos: 505,64 Descontos: 227,54 Informativa: 25,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 278,10
F: 2 Base INSS: 505,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 316,02 Valor FGTS: 25,28 Base IRRF: 88,54

---

mpr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 418.270.768-01 PIS: 162.66723.47-7
rgo: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO Vínculo: Celetista Adm: 24/07/2019 CTPS/Série: 017530/00354
C: 102 Depto: 102 Filial: 1 Salário: 1.398,03

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.398,03 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	699,02	699,02 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,02	128,95 D

D: 0 Proventos: 1.607,03 Descontos: 932,47 Informativa: 64,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 674,56
F: 0 Base INSS: 1.607,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 803,51 Valor FGTS: 64,28 Base IRRF: 1.478,08

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fls: 373

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

EXTRATO MENSAL

npr.: 3830 JOSE QUERGINALDO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 265.597.918-40 — PIS: 127.00595.16-7
argo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2020 — CTPS/Série: 0094071/00175
C: 101 — Depto: 110 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	104,84 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	9,16 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	17,42 P				

D: 2 Proventos: 122,26 Descontos: 9,16 Informativa: 9,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 113,10
F: 2 Base INSS: 122,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 122,26 Valor FGTS: 9,78 Base IRRF: 0,00

---

npr.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS — Situação: Trabalhando — CPF: 340.123.428-51 — PIS: 127.33339.17-8
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 31/01/2019 — CTPS/Série: 018420/00269
C: 101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	219,41 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	120,68	120,68 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,36	179,91 D

D: 2 Proventos: 2.152,35 Descontos: 1.267,06 Informativa: 85,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 885,29
F: 0 Base INSS: 2.152,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.065,20 Valor FGTS: 85,21 Base IRRF: 1.593,26

---

npr.: 2556 JUAN CARLOS DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 458.373.188-44 — PIS: 200.81821.79-9
argo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 70747/445
C: 101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.307,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	653,95	653,95 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	127,08 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	69,90	69,90 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,05	132,27 D

D: 0 Proventos: 1.643,98 Descontos: 960,62 Informativa: 65,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 683,36
F: 0 Base INSS: 1.643,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 815,63 Valor FGTS: 65,25 Base IRRF: 1.511,71

---

npr.: 2623 LAERTE FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 250.077.578-02 — PIS: 122.13633.01-2
rgo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 22/01/2019 — CTPS/Série: 55648/00053
C: 101 — Depto: 110 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.258,11 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	629,06	629,06 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,93	116,35 D

D: 1 Proventos: 1.467,11 Descontos: 849,91 Informativa: 58,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 617,20
F: 0 Base INSS: 1.467,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 733,55 Valor FGTS: 58,68 Base IRRF: 1.161,17

---

npr.: 3724 LAISA ALESSANDRA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 476.151.218-09 — PIS: 163.87113.64-5
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/09/2020 — CTPS/Série: 14352/433
C: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	574,65 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	215,49	215,49 D
802	VANTAGENS 13o	4,00	69,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	26,13	26,13 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	48,32 D

D: 0 Proventos: 644,32 Descontos: 289,94 Informativa: 32,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 354,38
F: 0 Base INSS: 644,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 402,70 Valor FGTS: 32,21 Base IRRF: 596,00
ença periodo igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2020 a 12/12/2020

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Fls: 374

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO — Situação: Trabalhando — CPF: 470.757.938-88 — PIS: 164.10683.31-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 17/10/2019 — CTPS/Série: 006231/00433
CC: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,19	158,28 D

D: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 1.124,75 Informativa: 77,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 808,19
F: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 966,47 Valor FGTS: 77,31 Base IRRF: 1.774,66

Empr.: 2988 LAYSA LOHYNE PEDROSO — Situação: Trabalhando — CPF: 443.311.898-21 — PIS: 142.67671.04-0
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/02/2020 — CTPS/Série: 039025/00410
CC: 101 — Depto: 116 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.313,04 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	596,84	596,84 D
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	83,51 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	42,18	42,18 D
802	VANTAGENS 13o	11,00	191,58 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	87,08	87,08 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,01	127,25 D

D: 0 Proventos: 1.588,13 Descontos: 853,35 Informativa: 68,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 734,78
F: 0 Base INSS: 1.588,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 862,03 Valor FGTS: 68,96 Base IRRF: 1.460,88

Empr.: 2847 LETICIA CUNHA DE ANDRADE — Situação: Trabalhando — CPF: 450.580.978-18 — PIS: 201.37664.68-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 18/10/2019 — CTPS/Série: 081811/00412
CC: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,19	158,28 D

D: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 1.124,75 Informativa: 77,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 808,19
F: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 966,47 Valor FGTS: 77,31 Base IRRF: 1.774,66

Empr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA — Situação: Trabalhando — CPF: 336.065.888-44 — PIS: 203.17720.34-6
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista — Adm: 02/03/2020 — CTPS/Série: 086071/0269
CC: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 3.124,82

12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	2.604,02 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.171,81	1.171,81 D
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	594,29 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	264,83	264,83 D
802	VANTAGENS 13o	10,00	174,17 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	78,38	78,38 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,82	331,08 D
				804	IRRF 13o	15,00	72,97 D

1 Proventos: 3.372,48 Descontos: 1.919,07 Informativa: 148,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.453,41
1 Base INSS: 3.372,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.857,46 Valor FGTS: 148,59 Base IRRF: 2.851,81

Empr.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT — Situação: Trabalhando — CPF: 461.491.318-07 — PIS: 164.88572.68-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/09/2020 — CTPS/Série: 022546/00406
CC: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	574,65 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	215,49	215,49 D
802	VANTAGENS 13o	4,00	69,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	26,13	26,13 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	48,32 D

0 Proventos: 644,32 Descontos: 289,94 Informativa: 32,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 354,38
0 Base INSS: 644,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 402,70 Valor FGTS: 32,21 Base IRRF: 596,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fl. 375

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA — Situação: Trabalhando — CPF: 297.579.828-81 — PIS: 125.44895.80-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 07/01/2019 — CTPS/Série: 89616/00173
CC: 101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	11,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	825	INSS 13o SALARIO	8,19	159,32 D

IID: 1 Proventos: 1.944,54 Descontos: 1.125,79 Informativa: 78,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 818,75
IIF: 0 Base INSS: 1.944,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 978,07 Valor FGTS: 78,24 Base IRRF: 1.595,63

Empr.: 2842 LUCILENE CATIA MUNHOZ — Situação: Trabalhando — CPF: 283.161.818-51 — PIS: 190.19869.31-3
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 02/10/2019 — CTPS/Série: 019063/00221
CC: 101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.307,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	653,95	653,95 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,97	120,84 D

ID: 2 Proventos: 1.516,90 Descontos: 879,29 Informativa: 60,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 637,61
IF: 2 Base INSS: 1.516,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 758,45 Valor FGTS: 60,67 Base IRRF: 1.016,88

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	219,86 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	100,41	100,41 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,36	179,96 D

ID: 2 Proventos: 2.152,80 Descontos: 1.246,84 Informativa: 86,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 905,96
IF: 2 Base INSS: 2.152,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.085,92 Valor FGTS: 86,87 Base IRRF: 1.593,66

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.432,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	716,21	716,21 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	146,40 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	63,91	63,91 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,12	145,22 D

ID: 0 Proventos: 1.787,81 Descontos: 1.029,84 Informativa: 72,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 757,97
IF: 0 Base INSS: 1.787,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 903,19 Valor FGTS: 72,25 Base IRRF: 1.642,59

Empr.: 3828 LUIZ HENRIQUE BENEVIDES — Situação: Trabalhando — CPF: 345.833.578-18 — PIS: 201.67059.73-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 26/11/2020 — CTPS/Série: 081121/00317
CC: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	143,66 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	12,08 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	17,42 P				

ID: 1 Proventos: 161,08 Descontos: 12,08 Informativa: 12,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 149,00
IF: 1 Base INSS: 161,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 161,08 Valor FGTS: 12,88 Base IRRF: 0,00

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI — Situação: Trabalhando — CPF: 096.363.488-71 — PIS: 122.35422.76-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 75651/53
CC: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	228,79 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	125,84	125,84 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,37	181,03 D
				804	IRRF 13o	7,50	5,75 D

IDE: 0 Proventos: 2.161,73 Descontos: 1.279,09 Informativa: 85,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 882,64
IRF: 0 Base INSS: 2.161,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.069,42 Valor FGTS: 85,55 Base IRRF: 1.980,70
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2020 a 12/12/2020

Empr.: 2831 MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 410.162.078-40 — PIS: 153.57606.23-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 21/08/2019 — CTPS/Série: 014381/00433
CC: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.053,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.526,58	1.526,58 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,68	315,63 D
				804	IRRF 13o	15,00	87,18 D

IDE: 0 Proventos: 3.262,15 Descontos: 2.033,89 Informativa: 130,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.228,26
IRF: 0 Base INSS: 3.262,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.631,07 Valor FGTS: 130,48 Base IRRF: 2.946,52

Empr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 430.433.698-31 — PIS: 201.67050.41-3
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 97637/381
CC: 101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 2.549,03

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.549,03 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.274,52	1.274,52 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,99 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	0,51	0,51 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	709,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	354,50	354,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,67	315,33 D
				804	IRRF 13o	15,00	86,90 D

IDE: 0 Proventos: 3.260,02 Descontos: 2.031,76 Informativa: 130,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.228,26
IRF: 0 Base INSS: 3.260,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.630,49 Valor FGTS: 130,43 Base IRRF: 2.944,69

Empr.: 2577 MARILDE INES GUARNIERI — Situação: Trabalhando — CPF: 017.813.009-50 — PIS: 126.51163.17-3
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 51009/16
CC: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.526,58 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	763,29	763,29 D
802	VANTAGENS 13o	6,00	104,50 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	52,25	52,25 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,04	131,11 D

IDE: 0 Proventos: 1.631,08 Descontos: 946,65 Informativa: 65,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 684,43
IRF: 0 Base INSS: 1.631,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 815,54 Valor FGTS: 65,24 Base IRRF: 1.499,97

Empr.: 2579 MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 086.369.308-39 — PIS: 122.37140.54-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 79369/66
CC: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	179,02 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	78,12	78,12 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,29	175,06 D
				804	IRRF 13o	7,50	2,47 D

0 Proventos: 2.111,96 Descontos: 1.222,12 Informativa: 85,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 889,84
0 Base INSS: 2.111,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.067,37 Valor FGTS: 85,38 Base IRRF: 1.936,90

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

377

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO — Situação: Trabalhando — CPF: 355.513.258-06 — PIS: 128.21411.18-0
Cargo: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇ — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 80320/269
CC: 102 — Depto: 132 — Filial: 1 — Salário: 2.627,35

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.627,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.313,68	1.313,68 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	11,94 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	2,63	2,63 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,03	238,34 D
				804	IRRF 13o	7,50	23,05 D

ID: 1 Proventos: 2.639,29 Descontos: 1.577,70 Informativa: 105,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.061,59
JF: 1 Base INSS: 2.639,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.322,98 Valor FGTS: 105,83 Base IRRF: 2.211,36

---

mpr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 448.310.758-50 — PIS: 204.85792.92-8
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 19/01/2019 — CTPS/Série: 013039/00388
C: 101 — Depto: 116 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,19	158,28 D

D: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 1.124,75 Informativa: 77,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 808,19
IF: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 966,47 Valor FGTS: 77,31 Base IRRF: 1.774,66

---

mpr.: 2980 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 384.796.388-00 — PIS: 203.57091.26-9
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 13/01/2020 — CTPS/Série: 013294/00454
C: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.432,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	716,21	716,21 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,04	132,04 D

D: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 952,75 Informativa: 65,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 688,66
F: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 820,70 Valor FGTS: 65,65 Base IRRF: 1.509,37

---

npr.: 3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO — Situação: Trabalhando — CPF: 472.439.828-08 — PIS: 212.89809.58-7
rgo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 17/08/2020 — CTPS/Série: 021400/00419
C: 101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	544,96 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	217,98	217,98 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	87,08 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	34,83	34,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	47,40 D

D: 0 Proventos: 632,04 Descontos: 300,21 Informativa: 30,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 331,83
F: 0 Base INSS: 632,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 379,23 Valor FGTS: 30,33 Base IRRF: 584,64

---

npr.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO — Situação: Trabalhando — CPF: 257.269.668-13 — PIS: 126.90847.16-9
rgo: 502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 4709/261
C: 101 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 3.124,82

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.124,82 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.562,41	1.562,41 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	426,28 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	205,71	205,71 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,25	385,34 D
				804	IRRF 13o	15,00	151,41 D

: 0 Proventos: 3.760,10 Descontos: 2.409,37 Informativa: 150,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.350,73
: 0 Base INSS: 3.760,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.887,48 Valor FGTS: 150,99 Base IRRF: 3.374,76

npresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
ılculo: 13o Integral
)mpetência: 12/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

373

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

EXTRATO MENSAL

npr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS — Situação: Trabalhando — CPF: 157.906.628-38 — PIS: 123.32393.79-1
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 15/08/2019 — CTPS/Série: 15921/00103
: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	315,83 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	164,23	164,23 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,51	191,48 D
				804	IRRF 13o	7,50	11,50 D

): 0 Proventos: 2.248,77 Descontos: 1.333,68 Informativa: 89,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 915,09
: 0 Base INSS: 2.248,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.118,07 Valor FGTS: 89,44 Base IRRF: 2.057,29

---

npr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 339.603.248-98 — PIS: 190.21706.34-5
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 33039/269
: 101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	11,28 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	6,21	6,21 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,19	159,29 D

): 2 Proventos: 1.944,22 Descontos: 1.131,97 Informativa: 77,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 812,25
F: 1 Base INSS: 1.944,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 971,54 Valor FGTS: 77,72 Base IRRF: 1.405,75

---

npr.: 2986 PEDRO MANTUANI — Situação: Trabalhando — CPF: 043.502.408-61 — PIS: 108.21258.82-3
rgo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO — Vínculo: Celetista — Adm: 17/01/2020 — CTPS/Série: 052680/466
: 101 — Depto: 110 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.432,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	716,21	716,21 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	0,74 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	0,41	0,41 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	659,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	329,50	329,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,25	172,68 D
				804	IRRF 13o	7,50	1,16 D

): 0 Proventos: 2.092,15 Descontos: 1.219,96 Informativa: 83,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 872,19
F: 0 Base INSS: 2.092,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.046,03 Valor FGTS: 83,68 Base IRRF: 1.919,47

---

npr.: 2590 PRISCILA DIAS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 400.940.688-79 — PIS: 204.89213.42-6
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 63336/317
C: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	342,97 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	171,40	171,40 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	194,73 D
				804	IRRF 13o	7,50	13,29 D

D: 0 Proventos: 2.275,91 Descontos: 1.345,89 Informativa: 91,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 930,02
F: 0 Base INSS: 2.275,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.138,04 Valor FGTS: 91,04 Base IRRF: 2.081,18

---

mpr.: 3020 PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON — Situação: Trabalhando — CPF: 384.149.948-14 — PIS: 204.89212.77-2
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/04/2020 — CTPS/Série: 076495/00317
C: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.292,96 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	574,65	574,65 D
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	289,07 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	126,26	126,26 D
802	VANTAGENS 13o	9,00	156,75 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	69,67	69,67 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,10	140,81 D

D: 0 Proventos: 1.738,78 Descontos: 911,39 Informativa: 77,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 827,39
F: 0 Base INSS: 1.738,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 968,20 Valor FGTS: 77,45 Base IRRF: 1.597,97

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fls 373

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

EXTRATO MENSAL

npr.: 2873 RAFAELA CRISTINA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 381.127.748-03 — PIS: 200.81853.97-6
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2019 — CTPS/Série: 081109/317
: 101 — Depto: 125 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		861,97	861,97 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	32,10 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		1,62	1,62 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		104,50	104,50 D
			825	INSS 13o SALARIO		8,20	161,17 D

): 1 Proventos: 1.965,04 Descontos: 1.129,26 Informativa: 79,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 835,78
: 1 Base INSS: 1.965,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 996,95 Valor FGTS: 79,75 Base IRRF: 1.614,28
ença período igual ou inferior a 15 dias: 03/12/2020 a 06/12/2020

---

npr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 269.084.118-50 — PIS: 125.82574.15-7
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 68553/53
: 101 — Depto: 125 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		861,97	861,97 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	339,62 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		163,35	163,35 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		104,50	104,50 D
			825	INSS 13o SALARIO		8,55	194,33 D

): 1 Proventos: 2.272,56 Descontos: 1.324,15 Informativa: 91,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 948,41
: 1 Base INSS: 2.272,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.142,74 Valor FGTS: 91,41 Base IRRF: 1.888,64

---

npr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO — Situação: Trabalhando — CPF: 317.786.488-86 — PIS: 127.57155.17-4
rgo: 462 SUPERV. FATURAMENTO — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 13031/269
: 101 — Depto: 104 — Filial: 1 — Salário: 2.267,35

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.267,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.133,68	1.133,68 D
			825	INSS 13o SALARIO		8,54	193,71 D

): 1 Proventos: 2.267,35 Descontos: 1.327,39 Informativa: 90,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 939,96
: 1 Base INSS: 2.267,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.133,67 Valor FGTS: 90,69 Base IRRF: 1.884,05

---

npr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 460.181.198-89 — PIS: 165.73047.40-1
rgo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 02/03/2020 — CTPS/Série: 056133/00435
: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.193,68 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		537,15	537,15 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	174,17 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		78,38	78,38 D
			825	INSS 13o SALARIO		7,85	107,42 D

: 0 Proventos: 1.367,85 Descontos: 722,95 Informativa: 60,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 644,90
: 0 Base INSS: 1.367,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 752,32 Valor FGTS: 60,18 Base IRRF: 1.260,43

---

npr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES — Situação: Trabalhando — CPF: 428.211.358-82 — PIS: 165.42183.04-4
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 1473/408
: 101 — Depto: 117 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		861,97	861,97 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	88,08 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		48,45	48,45 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		104,50	104,50 D
			825	INSS 13o SALARIO		8,22	166,21 D

: 0 Proventos: 2.021,02 Descontos: 1.181,13 Informativa: 80,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 839,89
: 0 Base INSS: 2.021,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.006,10 Valor FGTS: 80,48 Base IRRF: 1.854,81

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO MUNICIPAL

G335201209181153 1
20/12/2020 15:01:36

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 723,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 145, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WASHINGTON GOMES MENDES, CPF/CNPJ 315.679.078-81, na conta 86.584, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação A.D41.D85.789.B6D.623.

(Setecentos e vinte e três reais e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:01:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G335201209181153 1
20/12/2020 15:01:36

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 242,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 145, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRE DAS NEVES NAHIR, CPF/CNPJ 487.709.398-29, na conta 6.400, agência 6877 do banco 001, sob número de autenticação 9.B7F.03D.796.585.F36.

(Duzentos e quarenta e dois reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:01:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352012091811531
20/12/2020 15:01:36

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 354,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 145, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS HENRIQUE MANOEL DO, CPF/CNPJ 461.491.318-07, na conta 23.017, agência 3198 do banco 001, sob número de autenticação 7.5A2.E87.550.8F4.568.

(Trezentos e cinqüenta e quatro 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:01:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352012091811531
20/12/2020 15:01:36

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 872,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 145, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO MANTUANI, CPF/CNPJ 043.502.408-61, na conta 89.382, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.444.D1C.A37.912.A00.

(Oitocentos e setenta e dois reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:01:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G335201209181153 1
20/12/2020 15:01:36

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 808,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 145, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA RODRIGUES CAPUTI, CPF/CNPJ 470.757.938-88, na conta 6.998, agência 6877 do banco 001, sob número de autenticação 1.806.F26.C9D.4BB.032.

(Oitocentos e oito reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:01:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352012091811531
20/12/2020 15:01:36

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 720,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 145, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE CASSIA RODRIGU, CPF/CNPJ 251.214.448-85, na conta 9.385, agência 6673 do banco 001, sob número de autenticação 6.BF1.C14.EFC.159.E9A.

(Setecentos e vinte reais e quarenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:01:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352012091811531
20/12/2020 15:01:36

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 1.119,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 145, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA PEREIRA DE SOUZA, CPF/CNPJ 338.367.568-89, na conta 90.601, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação B.DF7.EE1.01C.8F0.B1F.

(Um mil e cento e dezenove reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:01:36

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 15:01:36

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 621,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 145, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELA DOS SANTOS VICENTE, CPF/CNPJ 273.557.418-02, na conta 90.598, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 3.9EC.2E0.31C.B77.8C6.

(Seiscentos e vinte e um reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:01:36

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 15:01:36

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 1.146,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 145, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA RAFAELA DE SOUZA, CPF/CNPJ 383.261.498-29, na conta 90.597, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 1.C48.FD2.826.45F.073.

(Um mil e cento e quarenta e seis reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:01:36

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 15:01:36

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 756,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 145, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE APARECIDA VISMAR, CPF/CNPJ 360.766.508-77, na conta 90.596, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 9.6EB.1B3.6AB.C28.C21.

(Setecentos e cinqüenta e seis reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:01:36

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 15:01:36

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 719,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 145, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELE VIEIRA, CPF/CNPJ 338.913.258-94, na conta 90.595, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.F3F.E40.450.5F9.7BB.

(Setecentos e dezenove reais e trinta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:01:36

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 15:01:36

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 893,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 145, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE REGINA DE SOUZA G, CPF/CNPJ 353.266.558-10, na conta 90.594, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.916.27F.F45.375.9E4.

(Oitocentos e noventa e três reais e quinze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:01:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3352012091811531
20/12/2020 15:01:36

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 644,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 145, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANAINA OLIVEIRA RODRIGUE, CPF/CNPJ 471.969.618-03, na conta 90.592, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação B.2F3.D60.2F1.08C.512.

(Seiscentos e quarenta e quatro reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:01:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G335201209181153 1
20/12/2020 15:01:36

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 1.453,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 145, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIANE TENORIO DE LIMA R, CPF/CNPJ 336.065.888-44, na conta 90.585, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação C.C73.167.F25.835.4CA.

(Um mil e quatrocentos e cinqüenta e três reais e quarenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:01:36

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 15:01:36

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 808,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 145, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS ZACARI AURELIANO D, CPF/CNPJ 448.310.758-50, na conta 90.582, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação C.3A2.718.9BD.894.94A.

(Oitocentos e oito reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:01:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G335201209181153 1
20/12/2020 15:01:36

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 644,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 145, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TAIS CRISTINA RODRIGUES, CPF/CNPJ 460.181.198-89, na conta 90.578, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 3.6C0.D7C.0E7.AFE.919.

(Seiscentos e quarenta e quatro reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:01:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G335201209181153 1
20/12/2020 15:01:36

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 610,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 145, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELA DE OLIVEIRA PERE, CPF/CNPJ 432.819.538-75, na conta 23.894, agência 6899 do banco 001, sob número de autenticação 7.450.9B3.781.CDB.877.

(Seiscentos e dez 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:01:36

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 15:01:36

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 290,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 145, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THIAGO GRANDINI RAMOS, CPF/CNPJ 424.100.658-21, na conta 5.888, agência 6800 do banco 001, sob número de autenticação 8.3C9.C3B.088.237.7AD.

(Duzentos e noventa reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:01:36

mpresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: 13o. Integral
ompetência: 12/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão: 16/12/2020
Horas: 23:35:09

463

UTI

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3773	ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO	309.554.958-06	285,92
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	242,79
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	285,92
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	328.794.488-67	808,19
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	339,58
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIX/	294.647.348-17	947,47
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	1.231,97
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUE	465.519.448-09	688,66
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALV	449.702.398-27	933,68
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTC	420.688.938-43	574,99
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	242,79
2483	MARCELO ANDREAÇA	325.484.378-92	1.271,21
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	876,74
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	251,47

Empregados: 14 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 8.981,38
(oito mil novecentos e oitenta e um reais e trinta e oito centavos)

GARCA, 16/12/2020 Responsável:

464

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	252,16
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	489.652.688-00	242,79
3779	DENISE MARIA LOURENÇO	406.136.518-55	340,58
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	288.634.768-02	149,00
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	390.372.768-73	336,50
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	149,00
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	461.828.648-26	242,79
3782	LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE A	295.788.658-80	340,09
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	269.377.598-19	337,54
3780	LUIS FERNANDO SATURNINO DOS S	298.788.748-50	152,30
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	424.216.538-27	340,58
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	374.812.858-45	590,15
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	293.085.988-12	285,92
3785	VANIA CRISTINA DA SILVA	333.189.858-99	341,10

Empregados: 14 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 4.100,50

(quatro mil e cem reais e cinqüenta centavos)

GARCA, 16/12/2020 Responsável:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fl. 465

EXTRATO MENSAL

Empr.: 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
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 2.032,45

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	338,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	84,69	84,69 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	34,83 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	8,71	8,71 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	28,01 D

FGTS:	1	Proventos:	373,57	Descontos:	121,41	Informativa:	22,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 252,16
IRF:	1	Base INSS:	373,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	280,17	Valor FGTS:	22,41	Base IRRF: 155,97

Empr.: 3773 ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO Situação: Trabalhando CPF: 309.554.958-06 PIS: 203.31154.24-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 012109/00221
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	430,99 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	143,66	143,66 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	52,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	36,24 D

FGTS:	2	Proventos:	483,24	Descontos:	197,32	Informativa:	25,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 285,92
IRF:	2	Base INSS:	483,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	322,16	Valor FGTS:	25,77	Base IRRF: 67,82

Empr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 PIS: 237.57230.92-9
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 032202/0458
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	358,10 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	119,37	119,37 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	52,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	30,77 D

FGTS:	1	Proventos:	410,35	Descontos:	167,56	Informativa:	21,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 242,79
IRF:	1	Base INSS:	410,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	273,56	Valor FGTS:	21,88	Base IRRF: 189,99

Empr.: 3787 DANIELA SOUZA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 489.652.688-00 PIS: 212.31521.03-3
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 013092/00469
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	358,10 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	119,37	119,37 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	52,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	30,77 D

FGTS:	0	Proventos:	410,35	Descontos:	167,56	Informativa:	21,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 242,79
IRF:	0	Base INSS:	410,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	273,56	Valor FGTS:	21,88	Base IRRF: 379,58

Empr.: 3779 DENISE MARIA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 406.136.518-55 PIS: 201.37674.81-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 01553/431
CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	430,99 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	143,66	143,66 D
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	81,46 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	20,69	20,69 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	52,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	42,35 D

FGTS:	1	Proventos:	564,70	Descontos:	224,12	Informativa:	30,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 340,58
IRF:	1	Base INSS:	564,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	382,93	Valor FGTS:	30,63	Base IRRF: 332,76

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

466

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 308.299.518-73 — PIS: 126.23401.18-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/10/2020 — CTPS/Série: 038198/00218
CC: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	430,99 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	143,66	143,66 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	52,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	36,24 D

ID: 2 Proventos: 483,24 Descontos: 197,32 Informativa: 25,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 285,92
NF: 2 Base INSS: 483,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 322,16 Valor FGTS: 25,77 Base IRRF: 67,82

Empr.: 2531 ELTON DOUGLAS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 328.794.488-67 — PIS: 127.42924.14-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 4717/269
CC: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,19	158,28 D

ID: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 1.124,75 Informativa: 77,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 808,19
NF: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 966,47 Valor FGTS: 77,31 Base IRRF: 1.774,66

Empr.: 3827 FERNANDO GONÇALVES GOMES — Situação: Trabalhando — CPF: 288.634.768-02 — PIS: 127.09540.14-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 25/11/2020 — CTPS/Série: 70684/218
CC: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	143,66 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	12,08 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	17,42 P				

ID: 1 Proventos: 161,08 Descontos: 12,08 Informativa: 12,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 149,00
NF: 1 Base INSS: 161,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 161,08 Valor FGTS: 12,88 Base IRRF: 0,00

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	430,99 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	143,66	143,66 D
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	77,58 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	18,10	18,10 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	52,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	42,06 D

ID: 0 Proventos: 560,82 Descontos: 221,24 Informativa: 30,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 339,58
NF: 0 Base INSS: 560,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 381,64 Valor FGTS: 30,53 Base IRRF: 518,76

Empr.: 2538 FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO — Situação: Trabalhando — CPF: 294.647.348-17 — PIS: 201.01324.27-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 53629/218
CC: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	355,05 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	177,87	177,87 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,57	196,18 D

ID: 1 Proventos: 2.287,99 Descontos: 1.340,52 Informativa: 91,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 947,47
NF: 1 Base INSS: 2.287,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.143,65 Valor FGTS: 91,49 Base IRRF: 1.902,22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

467

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12 13 SALARIO INTEGRAL	3,00	430,99 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	143,66	143,66 D
800 MEDIA HORAS 13o	3,00	74,56 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	18,39	18,39 D
802 VANTAGENS 13o	3,00	52,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	41,83 D

D: 0	Proventos:	557,80	Descontos:	221,30	Informativa:	30,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	336,50
IF: 0	Base INSS:	557,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	378,33	Valor FGTS:	30,26	Base IRRF:	515,97

Empr.: 3826 GEORGE GOMES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 339.489.538-21 — PIS: 128.01369.15-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 25/11/2020 — CTPS/Série: 024567/00269
CC: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12 13 SALARIO INTEGRAL	1,00	143,66 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	12,08 D
802 VANTAGENS 13o	1,00	17,42 P				

D: 1	Proventos:	161,08	Descontos:	12,08	Informativa:	12,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	149,00
F: 1	Base INSS:	161,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	161,08	Valor FGTS:	12,88	Base IRRF:	0,00

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.053,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.526,58	1.526,58 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	20,54 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	11,30	11,30 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,70	318,51 D
			804	IRRF 13o	15,00	89,83 D

D: 0	Proventos:	3.282,69	Descontos:	2.050,72	Informativa:	131,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.231,97
F: 0	Base INSS:	3.282,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.640,31	Valor FGTS:	131,22	Base IRRF:	2.964,18

Empr.: 2819 JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA C(— Situação: Trabalhando — CPF: 465.519.448-09 — PIS: 201.01323.83-7
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/08/2019 — CTPS/Série: 007203/00440
CC: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.432,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	716,21	716,21 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,04	132,04 D

D: 0	Proventos:	1.641,41	Descontos:	952,75	Informativa:	65,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	688,66
F: 0	Base INSS:	1.641,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	820,70	Valor FGTS:	65,65	Base IRRF:	1.509,37

Empr.: 3789 KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI — Situação: Trabalhando — CPF: 461.828.648-26 — PIS: 203.81795.26-2
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/10/2020 — CTPS/Série: 008724/00433
CC: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

12 13 SALARIO INTEGRAL	3,00	358,10 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	119,37	119,37 D
802 VANTAGENS 13o	3,00	52,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	30,77 D

D: 0	Proventos:	410,35	Descontos:	167,56	Informativa:	21,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	242,79
F: 0	Base INSS:	410,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	273,56	Valor FGTS:	21,88	Base IRRF:	379,58

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

468

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3782 LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCANT/ Situação: Trabalhando — CPF: 295.788.658-80 — PIS: 116.27321.24-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/10/2020 — CTPS/Série: 091058/173
CC: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	430,99 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	143,66	143,66 D
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	78,44 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	18,39	18,39 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	52,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	42,12 D

CD: 2 Proventos: 561,68 Descontos: 221,59 Informativa: 30,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 340,09
CF: 2 Base INSS: 561,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 382,21 Valor FGTS: 30,57 Base IRRF: 140,38

Empr.: 3786 LUCIMARA AMORIM SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 269.377.598-19 — PIS: 126.03438.17-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/10/2020 — CTPS/Série: 096410/00173
CC: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	430,99 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	143,66	143,66 D
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	78,57 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	21,06	21,06 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	52,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	42,13 D

CD: 1 Proventos: 561,81 Descontos: 224,27 Informativa: 30,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 337,54
CF: 1 Base INSS: 561,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 379,67 Valor FGTS: 30,37 Base IRRF: 330,09

Empr.: 3780 LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS — Situação: Doença — CPF: 298.788.748-50 — PIS: 126.10329.18-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 098655/173
CC: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	287,32 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	143,66	143,66 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	36,20 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	18,10	18,10 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	34,83 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	26,87 D

CD: 2 Proventos: 358,35 Descontos: 206,05 Informativa: 14,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 152,30
CF: 2 Base INSS: 358,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 179,17 Valor FGTS: 14,33 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 16/11/2020 a 14/05/2021

Empr.: 2567 LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 449.702.398-27 — PIS: 206.49184.17-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 19616/393
CC: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	342,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	180,18	180,18 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,55	194,62 D

CD: 1 Proventos: 2.274,95 Descontos: 1.341,27 Informativa: 90,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 933,68
CF: 1 Base INSS: 2.274,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.128,30 Valor FGTS: 90,26 Base IRRF: 1.890,74

Empr.: 3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 420.688.938-43 — PIS: 163.51749.97-3
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 09/10/2020 — CTPS/Série: 05938/00354
CC: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	763,29 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	254,43	254,43 D
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	141,21 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	38,16	38,16 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	52,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	71,75 D

CD: 1 Proventos: 956,75 Descontos: 381,76 Informativa: 51,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 574,99
CF: 1 Base INSS: 956,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 646,74 Valor FGTS: 51,73 Base IRRF: 695,41

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

469

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 424.852.048-61 — PIS: 210.78403.02-5
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 002096/0433
C: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	358,10 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	119,37	119,37 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	52,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	30,77 D

D: 2 Proventos: 410,35 Descontos: 167,56 Informativa: 21,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 242,79
F: 2 Base INSS: 410,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 273,56 Valor FGTS: 21,88 Base IRRF: 0,40

Empr.: 2483 MARCELO ANDREAÇA — Situação: Trabalhando — CPF: 325.484.378-92 — PIS: 126.50192.18-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 08/11/2018 — CTPS/Série: 004931/00317
C: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.053,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.526,58	1.526,58 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	137,62 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	57,65	57,65 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,85	334,90 D
				804	IRRF 13o	15,00	104,93 D

D: 0 Proventos: 3.399,77 Descontos: 2.128,56 Informativa: 136,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.271,21
F: 0 Base INSS: 3.399,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.711,04 Valor FGTS: 136,88 Base IRRF: 3.064,87

Empr.: 3778 NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER — Situação: Trabalhando — CPF: 424.216.538-27 — PIS: 237.75213.19-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 091063/317
C: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	430,99 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	143,66	143,66 D
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	81,46 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	20,69	20,69 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	52,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	42,35 D

D: 2 Proventos: 564,70 Descontos: 224,12 Informativa: 30,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 340,58
F: 2 Base INSS: 564,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 382,93 Valor FGTS: 30,63 Base IRRF: 143,17

Empr.: 3776 RAFAEL DA SILVA REIS — Situação: Trabalhando — CPF: 374.812.858-45 — PIS: 203.54588.89-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 013279/317
C: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	763,29 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	254,43	254,43 D
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	152,66 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	33,59	33,59 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	52,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	72,61 D

D: 0 Proventos: 968,20 Descontos: 378,05 Informativa: 53,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 590,15
F: 0 Base INSS: 968,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 662,76 Valor FGTS: 53,02 Base IRRF: 895,59

Empr.: 3771 REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 293.085.988-12 — PIS: 127.03272.17-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 049660/218
C: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	430,99 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	143,66	143,66 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	52,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	36,24 D

D: 0 Proventos: 483,24 Descontos: 197,32 Informativa: 25,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 285,92
F: 0 Base INSS: 483,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 322,16 Valor FGTS: 25,77 Base IRRF: 447,00
oença período igual ou inferior a 15 dias: 24/12/2020 a 06/01/2021

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 435.384.908-56 — PIS: 165.97464.01-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/08/2019 — CTPS/Série: 097421/00381
CC: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	206,45 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	113,55	113,55 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	209,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,34	178,35 D
				804	IRRF 13o	7,50	4,28 D

FD: 0 Proventos: 2.139,39 Descontos: 1.262,65 Informativa: 84,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 876,74
FF: 0 Base INSS: 2.139,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.059,37 Valor FGTS: 84,74 Base IRRF: 1.961,04

Empr.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO — Situação: Trabalhando — CPF: 425.954.318-03 — PIS: 165.52350.51-2
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 02/12/2020 — CTPS/Série: 096970/0381
CC: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	254,43 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	20,38 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	17,42 P				

FD: 1 Proventos: 271,85 Descontos: 20,38 Informativa: 21,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 251,47
FF: 1 Base INSS: 271,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 271,85 Valor FGTS: 21,74 Base IRRF: 61,88

Empr.: 3785 VANIA CRISTINA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 333.189.858-99 — PIS: 200.81856.16-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/10/2020 — CTPS/Série: 086250/00269
CC: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	430,99 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	143,66	143,66 D
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	82,38 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	21,02	21,02 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	52,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	42,42 D

FD: 3 Proventos: 565,62 Descontos: 224,52 Informativa: 30,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 341,10
FF: 3 Base INSS: 565,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 383,52 Valor FGTS: 30,68 Base IRRF: 0,00

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	119,37 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	119,37	119,37 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	17,42 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	17,42	17,42 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	10,25 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	10,25 D

FD: 0 Proventos: 147,04 Descontos: 147,04 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
FF: 0 Base INSS: 136,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 126,54
Outros motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000

Total Geral Proventos: 27.385,31 — Total Geral Descontos: 14.303,43
Líquido Geral: 13.081,88

Resumo por Rubrica

12	13 SALARIO INTEGRAL	140,00	22.990,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	9.987,91	9.987,91 D
800	MEDIA HORAS 13o	89,00	1.946,19 P	804	IRRF 13o	37,50	199,04 D
802	VANTAGENS 13o	140,00	2.438,34 P	825	INSS 13o SALARIO	226,24	2.293,97 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	10,25 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	768,74	768,74 D
				8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	1.053,77	1.053,77 D

Líquido Geral: 13.081,88

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2020

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

470

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	29
Numero de estagiários:	0
Trabalhando:	26
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	0
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	1
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0
Demitido:	1
Transferido:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros motivos de afastamento:	1
Admissões:	1
Número de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	27.375,06	Base IRRF Mensal:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Base total:	27.375,06	Valor IRRF Férias:	0,00
Segurados:	2.293,97	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Sub-Total:	2.293,97	Base IRRF 13º Salário:	20.341,34
Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	199,04
(-) Salário família/maternidade:	2.716,57	Valor Total do IRRF:	199,04
Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	15.564,64
Total:	-422,60	Valor do FGTS:	1.245,04
Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Total INSS:	-422,60	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
		Base FGTS - GRRF:	0,00
		FGTS - GRRF:	0,00
		Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
		FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
		Base PIS:	0,00
		Valor PIS:	0,00
		Base ISS:	0,00
		Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 13.081,88

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 15:02:24

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 242,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 146, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BEATRIZ GENEROSO DOS SANT, CPF/CNPJ 465.497.778-36, na conta 31.425, agência 0290 do banco 001, sob número de autenticação 9.CD5.33A.7DA.9BF.B06.

(Duzentos e quarenta e dois reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:02:24

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 15:02:24

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 339,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 146, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDO HENRIQUE CEZARIO, CPF/CNPJ 379.167.848-58, na conta 28.265, agência 0290 do banco 001, sob número de autenticação 1.09C.E67.404.5E1.992.

(Trezentos e trinta e nove reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:02:24

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 15:02:24

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 688,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 146, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOAO VICTOR OLIVEIRA RODR, CPF/CNPJ 465.519.448-09, na conta 30.735, agência 0290 do banco 001, sob número de autenticação D.712.9EA.C5D.475.A60.

(Seiscentos e oitenta e oito reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:02:24

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 15:02:24

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 876,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 146, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILAS FERNANDES DE SOUZA, CPF/CNPJ 435.384.908-56, na conta 26.030, agência 0290 do banco 001, sob número de autenticação F.3B1.CB1.9A5.6ED.BD7.

(Oitocentos e setenta e seis reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:02:24

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 15:02:24

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 1.271,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 146, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ANDREAÇA, CPF/CNPJ 325.484.378-92, na conta 194.655, agência 6903 do banco 001, sob número de autenticação A.BE5.4FF.4D8.FD0.E34.

(Um mil e duzentos e setenta e um reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:02:24

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

011476

G335201209181153 1
20/12/2020 15:02:24

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 808,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 146, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELTON DOUGLAS DA SILVA, CPF/CNPJ 328.794.488-67, na conta 86.715, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 4.426.71A.9DB.C22.1DE.

(Oitocentos e oito reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:02:24

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

01 477

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 15:02:24

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 947,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 146, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINEIDE APARECIDA DA, CPF/CNPJ 294.647.348-17, na conta 86.889, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 4.CBB.EA5.400.366.F4C.

(Novecentos e quarenta e sete reais e quarenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:02:24

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 15:02:24

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 1.231,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 146, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISIS CRISTINE PINHEIRO CA, CPF/CNPJ 362.796.228-19, na conta 86.692, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 1.8A6.FA6.DA2.5E6.DB1.

(Um mil e duzentos e trinta e um reais e noventa e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:02:24

TERMO DE FOMENTO
051/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 15:02:24

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 933,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 146, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIS GUSTAVO REZENDE GONC, CPF/CNPJ 449.702.398-27, na conta 86.663, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação E.FB0.9D4.4A9.CF6.B2B.

(Novecentos e trinta e três reais e sessenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:02:24

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 15:02:24

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 285,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 146, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE PAVANINI NERIS DAL, CPF/CNPJ 309.554.958-06, na conta 15.409, agência 2034 do banco 001, sob número de autenticação 5.6F2.8CE.EDB.2AF.41E.

(Duzentos e oitenta 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:02:24

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335201209181153 1
20/12/2020 15:02:24

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

Data 17/12/2020 Valor R$ 285,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 146, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDER APARECIDO DE SOUZA, CPF/CNPJ 308.299.518-73, na conta 6.667, agência 6706 do banco 001, sob número de autenticação 1.651.741.886.BD0.E65.

(Duzentos e oitenta 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 15:02:24

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	684,42
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	684,42

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
16 3374-8438

DARF 11 2020 GARÇA UTI

DARF válido para pagamento até 18/12/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000006-2 84420064035-8 31453494610-3 00105610335-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	684,42
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	684,42

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
16 3374-8438

DARF 11 2020 GARÇA UTI

DARF válido para pagamento até 18/12/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000006-2 84420064035-8 31453494610-3 00105610335-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

01433

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
eríodo: 01/11/2020 a 30/11/2020									
MPREGADOS									
3775	GIULIANA PASCHOAL VIEIRA	Mensal 10/20	2.500,98	221,74	189,59	1	7,50	142,80	13,92
3775	GIULIANA PASCHOAL VIEIRA	Rescisão	2.486,85	220,05	0,00	0	22,50	636,13	330,15
3781	IARA CAROLINA DE ANDRADE MARIANO	Mensal 10/20	1.438,89	113,82	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3781	IARA CAROLINA DE ANDRADE MARIANO	Rescisão	1.517,00	120,85	0,00	0	7,50	142,80	47,07
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 10/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 10/20	2.850,22	263,65	189,59	1	7,50	142,80	36,97
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 10/20	3.473,09	345,16	0,00	0	15,00	354,80	114,39
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	Mensal 10/20	2.904,00	270,10	0,00	0	7,50	142,80	54,74
		Total:	20.433,18	1.871,00					684,42
npregados: 8	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total:	20.433,18	1.871,00	568,77			684,42
otal Geral:									
npregados: 6	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total:	20.433,18	1.871,00	568,77			684,42

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	10/2020	0,00	29.153,64	0,00	29.153,64	0,00
0588	Mensal	10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				29.153,64	0,00	29.153,64	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS 85600000006 84420064035
31453494610 00105610335
DATA DO PAGAMENTO 17/12/2020
PERIODO DE APURACAO ----------
NUMERO DO CPF ----------
CODIGO DA RECEITA ----------
NUMERO DE REFERENCIA ----------
DATA DO VENCIMENTO ----------
RECEITA BRUTA ACUMULADA ----------
PERCENTUAL ----------
VALOR DO PRINCIPAL ----------
VALOR DA MULTA ----------
VALOR DOS JUROS ----------
VALOR TOTAL 684,42

DOCUMENTO: 121701
AUTENTICACAO SISBB: B.5C9.6C4.EA7.011.C59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.379,43
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.379,43

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
16 3374-8438

DARF IRRF 11 2020 - GARÇA HSL

DARF válido para pagamento até 18/12/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85670000013-1 79430064035-4 31453494610-3 00105610335-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.379,43
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.379,43

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
16 3374-8438

DARF IRRF 11 2020 - GARÇA HSL

DARF válido para pagamento até 18/12/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85670000013-1 79430064035-4 31453494610-3 00105610335-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fl: 486

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
eríodo: 01/11/2020 a 30/11/2020									
MPREGADOS									
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Mensal 10/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Mensal 10/20	3.333,83	325,67	189,59	1	7,50	142,80	68,59
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 10/20	2.297,66	197,34	0,00	0	7,50	142,80	14,72
2620	ANDERSON PIMENTA	Mensal 10/20	2.344,54	202,97	0,00	0	7,50	142,80	17,82
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 10/20	2.500,98	221,74	0,00	0	7,50	142,80	28,14
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	Mensal 10/20	3.333,82	325,66	0,00	0	15,00	354,80	96,42
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Mensal 10/20	3.508,81	350,16	0,00	0	15,00	354,80	119,00
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 10/20	2.343,24	202,81	0,00	0	7,50	142,80	17,73
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	Mensal 10/20	3.333,82	325,66	0,00	0	15,00	354,80	96,42
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 10/20	2.370,82	206,12	0,00	0	7,50	142,80	19,55
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 10/20	3.126,95	296,86	0,00	0	15,00	354,80	69,71
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 10/20	3.318,82	323,56	0,00	0	15,00	354,80	94,49
2755	JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO	Mensal 10/20	1.932,94	158,28	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2755	JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO	Rescisão	617,16	46,28	0,00	0	7,50	142,80	18,90
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 10/20	4.102,53	433,28	189,59	1	15,00	354,80	167,15
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Mensal 10/20	2.312,21	199,09	0,00	0	7,50	142,80	15,68
3013	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	Mensal 10/20	3.158,17	301,07	0,00	0	15,00	354,80	73,77
3013	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	Rescisão	1.036,85	77,76	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3013	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	13o Resc.	2.084,63	171,93	0,00	0	7,50	142,80	0,65
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 10/20	4.077,53	429,78	0,00	0	15,00	354,80	192,36
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Mensal 10/20	2.275,66	194,70	0,00	0	7,50	142,80	13,27
3020	PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON	Mensal 10/20	2.336,34	201,98	0,00	0	7,50	142,80	17,28
2607	VERIDIANE GIROTTO	Mensal 10/20	3.483,81	346,66	189,59	1	15,00	354,80	87,33
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNAN	Mensal 10/20	3.471,75	344,97	379,18	2	7,50	142,80	63,27
		Total:	65.965,02	6.199,96					1.379,43

Empregados: 24 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 **Total:** 65.965,02 6.199,96 1.137,54 1.379,43

Total Geral:

Empregados: 21 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 65.965,02 6.199,96 1.137,54 1.379,43

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	10/2020	0,00	29.153,64	0,00	29.153,64	0,00
0588	Mensal	10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				29.153,64	0,00	29.153,64	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS 85670000013 79430064035
31453494610 00105610335

DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
PERIODO DE APURACAO	----------
NUMERO DO CPF	----------
CODIGO DA RECEITA	----------
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	----------
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	----------
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	1.379,43

DOCUMENTO: 121702
AUTENTICACAO SISBB: 5.D66.EB8.FC8.E91.B49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/12/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2020	INSS - VENC 20/12/2020	ISS - 25/12/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
17/11/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	66	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.400,00	R$ 6.006,40	R$ 96,00	R$ 297,60		
17/11/2020	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA	546	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01		
20/11/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	509	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.019,15	R$ 2.833,48	R$ 45,29	R$ 140,38		
18/11/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	782	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.520,00	R$ 3.303,52	R$ 52,80	R$ 163,68		
17/11/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	69	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.159,74	R$ 3.903,91	R$ 62,40	R$ 193,43		
17/11/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	515	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.540,00	R$ 11.768,79	R$ 188,10	R$ 583,11		
17/11/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1724	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 8.130,00	R$ 7.630,00	R$ 121,95	R$ 378,05		
18/11/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	2937	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.675,00	R$ 3.448,98	R$ 55,13	170,89		
17/11/2020	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1360	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
09/11/2020	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	52	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 14.200,00	R$ 13.326,70	R$ 213,00	R$ 660,30		
06/11/2020	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	82	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 29.600,00	R$ 27.779,60	R$ 444,00	R$ 1.376,40		
09/11/2020	ELAINE DA SILVA MARTINS MEND.	85	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 14.400,00	R$ 13.514,40	R$ 216,00	R$ 669,60		
17/11/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	96	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 20.200,00	R$ 18.957,70	R$ 303,00	R$ 939,30		
10/11/2020	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS	81	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 22.000,00	R$ 20.647,00	R$ 330,00	R$ 1.023,00		
10/11/2020	THALES A. DA S. PEREIRA SERV. MED	27	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80		
09/11/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	1942	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
05/11/2020	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	33541	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 2.024,20	R$ 1.922,99				R$ 101,21
03/11/2020	FGK SERVIÇOS DE MONIT.	635	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 5.500,00	R$ 5.254,69				R$ 245,31
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 2.602,08	R$ 8.066,42	R$ -	R$ 355,02

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/12/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2020	INSS - VENC 20/12/2020	ISS - 25/12/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
17/11/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	65	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.570,20	R$ 23.997,64	R$ 383,55	R$ 1.189,01		
20/11/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	508	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.114,46	R$ 15.123,43	R$ 241,72	R$ 749,31		
18/11/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	781	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.880,00	R$ 1.764,38	R$ 28,20	R$ 87,42		
17/11/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1723	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 990,00	R$ 929,11	R$ 14,85	R$ 46,04		
17/11/2020	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MED.	208	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 12.600,00	R$ 11.825,10	R$ 189,00	R$ 585,90		
17/11/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1722	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 22.500,00	R$ 21.116,25	R$ 337,50	R$ 1.046,25		
18/11/2020	CMR SAUDE S/S	5	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 24.000,00	R$ 22.524,00	R$ 360,00	R$ 1.116,00		
17/11/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	68	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.300,00	R$ 14.359,05	R$ 229,50	R$ 711,45		
17/11/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	116	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 11.000,00	R$ 10.323,50	R$ 165,00	R$ 511,50		
17/11/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	514	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 32.520,00	R$ 30.520,02	R$ 487,80	R$ 1.512,18		
17/11/2020	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE	175	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 21.900,00	R$ 20.553,15	R$ 328,50	R$ 1.018,35		
24/11/2020	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO	242	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40		
19/11/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2943	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 13.260,00	R$ 12.444,51	R$ 198,90	R$ 616,59		
09/11/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	1941	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
03/11/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	63	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 12.000,00	R$ 11.262,00	R$ 180,00	R$ 558,00		
05/11/2020	ELETRONET TELEMEDICINA DIG.	1076	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
06/11/2020	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	114	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 13.161,20	R$ 12.351,78	R$ 197,42	R$ 612,00		
06/11/2020	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	14796	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 3.738,13	R$ 3.585,24				R$ 152,89
26/11/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2947	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15		
17/11/2020	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS	17	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.514,60	R$ 2.359,95	R$ 37,72	R$ 116,93		
12/11/2020	LABORATÓRIO DE ANATOMIA E CIT.	620	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 624,00	R$ 594,99		R$ 29,01		
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 3.523,51	R$ 10.951,88	R$ -	R$ 161,39

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

ão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/12/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2020	INSS - VENC 20/12/2020	ISS - 25/12/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
./11/2020	CMR SAUDE S/S	6	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 1.800,00	R$ 1.689,30	R$ 27,00	R$ 83,70		
17/11/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	117	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
26/11/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1727	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 174,00	R$ 163,30	R$ 2,61	R$ 8,09		
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 65,61**	**R$ 203,39**	**R$ -**	**R$ -**

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	6.191,20
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	19.221,69
TOTAL GERAL INSS	R$	-
TOTAL GERAL ISS	R$	516,41
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**25.929,30**

TERMO DE FOMENTO
004/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1941
Prestador do serviço: 26384215000147 - shield controle de pragas

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 425,00	1	26/12/2020	11/2020	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-920973-5-11	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 8,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8,50

Autenticação Mecânica

Impresso em: 10/12/2020 08:44:11 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

44.518.371/0001-35

Exercício: 2020

Contribuinte	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60

Logradouro	Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS	70	SALA 6

CEP	Bairro	Cidade
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
26/12/2020	2-920973-5-11	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 8,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8,50

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1941
Prestador do serviço: 26384215000147 - shield controle de pragas

81740000000-3 08501651202-3 01226020520-3 00920973011-9

Autenticação Mecânica

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
1941

Data e Hora da Emissão	09/11/2020 16:57:44	Competência	9/11/2020	Código de Verificação	XL0RC9MW1
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 de Controle de Pragas, conforme Contrato. Parcela 04/12 HOSPITALAR
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

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$	425,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	425,00
(-) 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	425,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	8,50	1 - Sim	ISSQN a Reter	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	416,50	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	8,50
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81740000000-3	08501651202-3
	01226020520-3	00920973011-9
Data do pagamento		17/12/2020
Valor em Dinheiro		8,50
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		8,50

DOCUMENTO: 121703
AUTENTICACAO SISBB: D.FA2.226.825.D15.CB0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

011493

HOSPITALAR

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 14796
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Calculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 3.738,13	1	26/12/2020	11/2020	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-920973-4-11	002175819		2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 152,89	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 152,89

Impresso em: 15/12/2020 08:43:47 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

44.518.371/0001-35

Exercício: 2020

Contribuinte			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
26/12/2020	2-920973-4-11	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 152,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 152,89

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 JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 14796
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

81740000001-1 52891651202-3 01226020420-6 00920973011-9

Autenticação Mecânica

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

RPS N. 000000014442 Série NFSE, emitido 06/11/2020

Número da Nota - Serie
000000014796 - 1
Autenticidade
ZJSY-RMRU
Data de Emissão
06/11/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **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 1.245,225 quilos * R$ 3,00 = R$ 3.735,68.
Referente a B 0,350 quilos * R$ 7,00 = R$ 2,45.
Total geral R$ 3.738,13.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Out/2020 - Vencto. 25/11/2020

Valor Liquido R$ 3.585,24

CONTABILIZADO

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 Municipio
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	**3.738,13**	**-**	**152,89**	**3.738,13**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.585,24

HOSPITALAR

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP
06/11/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81740000001-1	52891651202-3
	01226020420-6	00920973011-9
Data do pagamento		17/12/2020
Valor em Dinheiro		152,89
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		152,89

DOCUMENTO: 121704
AUTENTICACAO SISBB: 5.9E7.20F.B09.3E6.6D4

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	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
8202	15/12/2020	15/12/2020 às 15:14:32	0699-7081-8999

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	35.663,00	0,00	0,00	1.069,89

Valor Total dos Serviços - R$1.069,89

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: HOSPITALAR
COMPETENCIA NOVEMBRO 2020

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$)			

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.069,89

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Sem incidência de ISS	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.069,89

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **8202** emitida em **15/12/2020** às **15:14:32** - Cód Verif **0699-7081-8999**
Condições de Pagamento: Vencimento: 15/12/2020 Valor Total R$ **1.069,89** Valor Líquido R$ **1.069,89**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:41
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297207030005811240091120785521984850000106989
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	121.705
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.069,89
VALOR COBRADO	1.069,89

NR.AUTENTICACAO 0.24A.E50.C91.EFF.94F

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

498

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 45.349.461/0009-60** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARCA SP CEP 17400-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	13/2020
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	2.293,97
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/12/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	2.293,97
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARCA SP CEP 17400-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	13/2020
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	2.293,97
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/12/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	2.293,97
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão: 16/12/2020
Horas: 23:38:56

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Fl 499

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	373,57	0,00	0,00	0,00	7,50	28,01
3773	ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO	483,24	0,00	0,00	0,00	7,50	36,24
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	410,35	0,00	0,00	0,00	7,50	30,77
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	410,35	0,00	0,00	0,00	7,50	30,77
3779	DENISE MARIA LOURENÇO	564,70	0,00	0,00	0,00	7,50	42,35
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	483,24	0,00	0,00	0,00	7,50	36,24
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	161,08	0,00	0,00	0,00	7,50	12,08
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	560,82	0,00	0,00	0,00	7,50	42,06
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	2.287,99	0,00	0,00	0,00	8,57	196,18
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	557,80	0,00	0,00	0,00	7,50	41,83
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	161,08	0,00	0,00	0,00	7,50	12,08
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.282,69	0,00	0,00	0,00	9,70	318,51
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	410,35	0,00	0,00	0,00	7,50	30,77
3782	LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCANTARA	561,68	0,00	0,00	0,00	7,50	42,12
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	561,81	0,00	0,00	0,00	7,50	42,13
3780	LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS	358,35	0,00	0,00	0,00	7,50	26,87
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	2.274,95	0,00	0,00	0,00	8,55	194,62
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	956,75	0,00	0,00	0,00	7,50	71,75
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	410,35	0,00	0,00	0,00	7,50	30,77
2483	MARCELO ANDREAÇA	3.399,77	0,00	0,00	0,00	9,85	334,90
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	564,70	0,00	0,00	0,00	7,50	42,35
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	968,20	0,00	0,00	0,00	7,50	72,61
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	483,24	0,00	0,00	0,00	7,50	36,24
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.139,39	0,00	0,00	0,00	8,34	178,35
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	271,85	0,00	0,00	0,00	7,50	20,38
3785	VANIA CRISTINA DA SILVA	565,62	0,00	0,00	0,00	7,50	42,42
3770	WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	136,79	0,00	0,00	0,00	7,49	10,25
Empregados:	29	Total:	27.375,06	0,00	0,00	0,00	2.293,97
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	29	Total:	27.375,06	0,00	0,00	0,00	2.293,97

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
otal	27.375,06	0,00	2.293,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.293,97

tema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	2.293,97
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.293,97

DOCUMENTO: 121706
AUTENTICACAO SISBB: 5.B0B.4FF.C24.7F7.6C4

******** VIA EMPREGADOR ********

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	2.293,97
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.293,97

DOCUMENTO: 121706
AUTENTICACAO SISBB: 5.B0B.4FF.C24.7F7.6C4

******** VIA CONTRIBUINTE ********

01591

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	13/2020
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	14.170,28
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	14.170,28

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

GARCA SP
CEP 17400-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 18/12/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	13/2020
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	14.170,28
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	14.170,28

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

GARCA SP
CEP 17400-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 18/12/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
MPREGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.261,65	0,00	0,00	0,00	8,53	193,02
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	2.446,61	0,00	0,00	0,00	8,80	215,22
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.073,19	0,00	0,00	0,00	8,24	170,90
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	1.983,05	0,00	297,46	0,00	8,21	162,79
3794	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	410,35	0,00	0,00	0,00	7,50	30,77
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	3.344,04	0,00	613,07	0,00	9,78	327,09
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.057,14	0,00	0,00	0,00	9,44	288,48
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.687,55	0,00	0,00	0,00	8,07	136,19
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	446,16	0,00	0,00	0,00	7,50	33,46
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.491,94	0,00	0,00	0,00	8,85	220,66
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.297,66	0,00	0,00	0,00	8,59	197,34
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	1.994,21	0,00	0,00	0,00	8,21	163,79
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	2.038,36	0,00	0,00	0,00	8,23	167,77
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2620	ANDERSON PIMENTA	2.303,61	0,00	0,00	0,00	8,60	198,06
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	1.771,86	0,00	0,00	0,00	8,11	143,78
3002	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	1.303,40	0,00	0,00	0,00	7,80	101,62
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	2.186,53	0,00	0,00	0,00	8,42	184,01
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	815,54	0,00	0,00	0,00	7,50	61,16
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	2.522,64	0,00	0,00	0,00	8,89	224,34
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.610,79	0,00	0,00	0,00	8,03	129,29
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	2.152,91	0,00	0,00	0,00	8,36	179,97
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	483,24	0,00	0,00	0,00	7,50	36,24
3831	DANIELE MAIA NORBERTO	136,76	0,00	0,00	0,00	7,49	10,25
3005	DANIELE VIEIRA	1.512,95	0,00	0,00	0,00	7,96	120,48
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	126,41	0,00	0,00	0,00	7,50	9,48
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.063,74	0,00	0,00	0,00	8,24	170,05
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	1.825,58	0,00	0,00	0,00	8,14	148,62
2833	DOUGLAS LOPES	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	806,54	0,00	0,00	0,00	7,50	60,49
2524	EDSON DA SILVA	1.996,34	0,00	0,00	0,00	8,21	163,99
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	3.899,58	0,00	0,00	0,00	10,38	404,87
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
2526	ELIANA PEREIRA	2.307,31	0,00	0,00	0,00	8,60	198,50
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.805,93	0,00	0,00	0,00	8,13	146,85
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.768,91	0,00	0,00	0,00	8,11	143,52
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	1.706,17	0,00	0,00	0,00	8,08	137,87
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.119,22	0,00	0,00	0,00	8,30	175,93
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	1.111,28	0,00	0,00	0,00	7,59	84,33
3761	GILBERTO ALVES NUNES	483,24	0,00	0,00	0,00	7,50	36,24
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.110,98	0,00	0,00	0,00	8,29	174,94
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.126,95	0,00	0,00	0,00	9,49	296,86
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.296,00	0,00	0,00	0,00	9,72	320,37
3723	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	644,32	0,00	0,00	0,00	7,50	48,32
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	1.367,85	0,00	0,00	0,00	7,85	107,42
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.493,51	0,00	0,00	0,00	8,86	220,84
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	505,64	0,00	0,00	0,00	7,50	37,92
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	1.607,03	0,00	0,00	0,00	8,02	128,95
3830	JOSE QUERGINALDO DA SILVA	122,26	0,00	0,00	0,00	7,49	9,16
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	2.152,35	0,00	0,00	0,00	8,36	179,91
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	1.643,98	0,00	0,00	0,00	8,05	132,27
2623	LAERTE FERNANDES	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	644,32	0,00	0,00	0,00	7,50	48,32
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	1.588,13	0,00	0,00	0,00	8,01	127,25
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3.372,48	0,00	0,00	0,00	9,82	331,08
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	644,32	0,00	0,00	0,00	7,50	48,32
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	1.944,54	0,00	0,00	0,00	8,19	159,32
2842	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.152,80	0,00	0,00	0,00	8,36	179,96
2649	LUIZ DA SILVA	1.787,81	0,00	0,00	0,00	8,12	145,22
3828	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	161,08	0,00	0,00	0,00	7,50	12,08
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.161,73	0,00	0,00	0,00	8,37	181,03
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	3.260,02	0,00	0,00	0,00	9,67	315,33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
MPREGADOS							
2577	MARILDE INES GUARNIERI	1.631,08	0,00	0,00	0,00	8,04	131,11
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	2.111,96	0,00	0,00	0,00	8,29	175,06
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2.639,29	0,00	0,00	0,00	9,03	238,34
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	632,04	0,00	0,00	0,00	7,50	47,40
2505	MELISSA MANARESI BASSO	3.760,10	0,00	0,00	0,00	10,25	385,34
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.248,77	0,00	0,00	0,00	8,51	191,48
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	1.944,22	0,00	0,00	0,00	8,19	159,29
2986	PEDRO MANTUANI	2.092,15	0,00	0,00	0,00	8,25	172,68
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.275,91	0,00	0,00	0,00	8,56	194,73
3020	PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON	1.738,78	0,00	0,00	0,00	8,10	140,81
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	1.965,04	0,00	0,00	0,00	8,20	161,17
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.272,56	0,00	0,00	0,00	8,55	194,33
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.267,35	0,00	0,00	0,00	8,54	193,71
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.367,85	0,00	0,00	0,00	7,85	107,42
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.021,02	0,00	0,00	0,00	8,22	166,21
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.279,08	0,00	0,00	0,00	9,70	318,00
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	478,39	0,00	0,00	0,00	7,50	35,87
2770	VALDEMIR CASAVECHI	6.101,06	48,49	0,00	0,00	11,60	713,08
2607	VERIDIANE GIROTTO	3.427,19	0,00	0,00	0,00	9,88	338,74
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	1.401,05	0,00	0,00	0,00	7,88	110,41
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	1.701,08	0,00	0,00	0,00	8,08	137,41
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	1.734,69	0,00	0,00	0,00	8,10	140,44
	Empregados: 92	Total: 173.408,84	48,49	910,53	0,00		15.080,81
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 92	Total: 173.408,84	48,49	910,53	0,00		15.080,81

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
otal	173.408,84	48,49	15.080,81	0,00	0,00	0,00	910,53	0,00	14.170,28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	14.170,28
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	14.170,28

DOCUMENTO: 121707
AUTENTICACAO SISBB: A.F8A.91D.EB9.64E.BA0

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO E B BRASIL

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	14.170,28
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	14.170,28

DOCUMENTO: 121707
AUTENTICACAO SISBB: A.F8A.91D.EB9.64E.BA0

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0[illegible]505

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	11/2020
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	5.814,88
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	5.814,88

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

GARCA SP
CEP 17400-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 18/12/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	11/2020
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	5.814,88
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	5.814,88

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

GARCA SP
CEP 17400-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 18/12/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2020

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Página: 1/1
Emissão: 14/12/2020
Horas: 23:11:29

01 596

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.092,02	0,00	0,00	0,00	8,25	172,67
3774	ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS	829,87	0,00	0,00	0,00	7,50	62,23
3773	ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
3779	DENISE MARIA LOURENÇO	2.336,34	0,00	0,00	0,00	8,65	201,98
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	417,62	0,00	0,00	0,00	7,50	31,32
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.336,34	0,00	0,00	0,00	8,65	201,98
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	2.281,18	0,00	0,00	0,00	8,56	195,36
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.308,76	0,00	0,00	0,00	8,61	198,67
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	417,62	0,00	0,00	0,00	7,50	31,32
3775	GIULIANA PASCHOAL VIEIRA	3.030,54	0,00	0,00	0,00	8,85	260,82
3781	IARA CAROLINA DE ANDRADE MARIANO	1.820,65	0,00	0,00	0,00	7,97	143,62
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
3782	LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCANTARA	2.339,79	0,00	0,00	0,00	8,65	202,40
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	2.308,76	0,00	0,00	0,00	8,61	198,67
3780	LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS	1.956,87	0,00	0,00	0,00	8,20	160,43
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	2.091,54	0,00	0,00	0,00	8,25	172,61
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	3.933,84	0,00	0,00	0,00	10,41	409,67
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
2483	MARCELO ANDREAÇA	3.622,98	0,00	0,00	0,00	10,11	366,15
3715	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	2.312,21	0,00	0,00	0,00	8,61	199,09
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	2.336,34	0,00	0,00	0,00	8,65	201,98
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	4.080,39	0,00	0,00	0,00	10,54	430,18
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
3785	VANIA CRISTINA DA SILVA	2.339,79	0,00	0,00	0,00	8,65	202,40
3770	WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	54,72	0,00	0,00	0,00	7,49	4,10
Empregados:	32	Total:	66.382,07	0,00	0,00	0,00	5.814,88
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	32	Total:	66.382,07	0,00	0,00	0,00	5.814,88

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
otal	66.382,07	0,00	5.814,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.814,88

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	5.814,88
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	5.814,88

DOCUMENTO: 121708
AUTENTICACAO SISBB: 6.B60.256.FCE.ACF.7EF

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	5.814,88
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	5.814,88

DOCUMENTO: 121708
AUTENTICACAO SISBB: 6.B60.256.FCE.ACF.7EF

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 45.349.461/0009-60** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARCA SP CEP 17400-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	11/2020
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	13.306,58
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/12/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	13.306,58
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 45.349.461/0009-60** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARCA SP CEP 17400-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	11/2020
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	13.306,58
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/12/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	13.306,58
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão: 14/12/2020
Horas: 23:42:51

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

001509

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.112,23	0,00	0,00	0,00	8,29	175,09
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	1.963,97	0,00	0,00	0,00	8,20	161,07
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	1.996,95	0,00	0,00	1.545,93	8,21	164,04
3794	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	3.333,82	0,00	0,00	3.333,82	9,77	325,66
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.057,14	0,00	0,00	0,00	9,44	288,48
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.799,41	0,00	0,00	0,00	8,13	146,26
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	1.721,62	0,00	0,00	0,00	8,09	139,26
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.141,94	0,00	0,00	0,00	8,34	178,66
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.297,66	0,00	0,00	0,00	8,59	197,34
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	1.933,99	0,00	0,00	0,00	8,19	158,37
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2620	ANDERSON PIMENTA	2.316,94	0,00	0,00	0,00	8,62	199,66
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	1.868,51	0,00	0,00	0,00	8,16	152,48
3002	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	1.705,24	0,00	0,00	0,00	8,08	137,79
3700	APARECIDO GONÇALVES DA SILVA	916,94	0,00	0,00	0,00	7,50	68,76
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	2.339,79	0,00	0,00	0,00	8,65	202,40
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	3.333,82	0,00	0,00	0,00	9,77	325,66
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	2.213,44	0,00	0,00	0,00	8,46	187,24
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
3005	DANIELE VIEIRA	1.979,46	0,00	0,00	0,00	8,21	162,47
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.294,97	0,00	0,00	0,00	8,58	197,02
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	1.825,58	0,00	0,00	0,00	8,14	148,62
2833	DOUGLAS LOPES	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2524	EDSON DA SILVA	1.995,81	0,00	0,00	0,00	8,21	163,94
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	3.333,82	0,00	0,00	0,00	9,77	325,66
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
2526	ELIANA PEREIRA	2.401,85	0,00	0,00	0,00	8,74	209,85
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.943,65	0,00	0,00	0,00	8,19	159,24
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.768,91	0,00	0,00	0,00	8,11	143,52
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.343,24	0,00	0,00	0,00	8,66	202,81
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.308,76	0,00	0,00	0,00	8,61	198,67
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
3766	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANÇA	1.946,49	0,00	0,00	0,00	8,04	154,92
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	3.333,82	0,00	0,00	0,00	9,77	325,66
3761	GILBERTO ALVES NUNES	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.315,65	0,00	0,00	0,00	8,62	199,50
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.126,95	0,00	0,00	0,00	9,49	296,86
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.456,46	0,00	0,00	0,00	9,92	342,83
3723	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2755	JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO	2.227,95	0,00	0,00	0,00	8,03	175,57
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.141,94	0,00	0,00	0,00	8,34	178,66
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	1.607,03	0,00	0,00	0,00	8,02	128,95
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2623	LAERTE FERNANDES	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.102,53	0,00	0,00	0,00	10,56	433,28
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.060,51	0,00	0,00	0,00	8,24	169,76
2842	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.343,24	0,00	0,00	0,00	8,66	202,81
2649	LUIZ DA SILVA	1.973,73	0,00	0,00	0,00	8,21	161,95
3828	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	322,15	0,00	0,00	0,00	7,50	24,16
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	3.092,85	0,00	0,00	0,00	10,77	292,77

ema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2577	MARILDE INES GUARNIERI	543,69	0,00	0,00	0,00	7,50	40,77
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	2.339,79	0,00	0,00	0,00	8,65	202,40
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2.706,17	0,00	0,00	0,00	9,10	246,36
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
3013	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	3.121,48	0,00	0,00	0,00	8,25	249,69
2505	MELISSA MANARESI BASSO	3.908,79	0,00	0,00	0,00	10,39	406,16
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.122,57	0,00	0,00	0,00	8,31	176,33
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2986	PEDRO MANTUANI	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
2589	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.277,73	0,00	0,00	0,00	8,56	194,95
3020	PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON	2.364,96	0,00	0,00	0,00	8,69	205,42
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	2.253,59	0,00	0,00	0,00	8,52	192,05
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.401,85	0,00	0,00	0,00	8,74	209,85
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.267,35	0,00	0,00	0,00	8,54	193,71
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.002,38	0,00	0,00	0,00	8,22	164,53
2770	VALDEMIR CASAVECHI	6.101,06	48,49	0,00	0,00	11,60	713,08
2607	VERIDIANE GIROTTO	3.707,91	0,00	0,00	0,00	10,20	378,04
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	3.186,26	0,00	0,00	0,00	9,57	305,01
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	1.634,61	0,00	0,00	0,00	8,04	131,43
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	1.658,15	0,00	0,00	0,00	8,05	133,55
	Empregados: 94	Total: 207.333,17	48,49	0,00	4.879,75		18.186,33
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 94	Total: 207.333,17	48,49	0,00	4.879,75		18.186,33

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
otal	207.333,17	48,49	18.186,33	0,00	0,00	0,00	4.879,75	0,00	13.306,58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	13.306,58
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	13.306,58

DOCUMENTO: 121709
AUTENTICACAO SISBB: 7.611.539.22A.B3B.8FE

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	13.306,58
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	13.306,58

DOCUMENTO: 121709
AUTENTICACAO SISBB: 7.611.539.22A.B3B.8FE

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/12/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2020	INSS - VENC 20/12/2020	ISS - 25/12/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
17/11/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	66	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.400,00	R$ 6.006,40	R$ 96,00	R$ 297,60		
17/11/2020	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA	546	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01		
20/11/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	509	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.019,15	R$ 2.833,48	R$ 45,29	R$ 140,38		
18/11/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	782	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.520,00	R$ 3.303,52	R$ 52,80	R$ 163,68		
17/11/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	69	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.159,74	R$ 3.903,91	R$ 62,40	R$ 193,43		
17/11/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	515	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.540,00	R$ 11.768,79	R$ 188,10	R$ 583,11		
17/11/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1724	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 8.130,00	R$ 7.630,00	R$ 121,95	R$ 378,05		
18/11/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	2937	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.675,00	R$ 3.448,98	R$ 55,13	170,89		
17/11/2020	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1360	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
09/11/2020	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	52	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 14.200,00	R$ 13.326,70	R$ 213,00	R$ 660,30		
06/11/2020	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	82	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 29.600,00	R$ 27.779,60	R$ 444,00	R$ 1.376,40		
09/11/2020	ELAINE DA SILVA MARTINS MEND.	85	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 14.400,00	R$ 13.514,40	R$ 216,00	R$ 669,60		
17/11/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	96	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 20.200,00	R$ 18.957,70	R$ 303,00	R$ 939,30		
10/11/2020	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS	81	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 22.000,00	R$ 20.647,00	R$ 330,00	R$ 1.023,00		
10/11/2020	THALES A. DA S. PEREIRA SERV. MED	27	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80		
09/11/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	1942	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
05/11/2020	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	33541	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 2.024,20	R$ 1.922,99				R$ 101,21
03/11/2020	FGK SERVIÇOS DE MONIT.	635	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 5.500,00	R$ 5.254,69				R$ 245,31
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.602,08	R$ 8.066,42	R$ -	R$ 355,02

RECURSO MUNICIPAL
001/2018
FUNDO DE FOMENTO

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/12/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2020	INSS - VENC 20/12/2020	ISS - 25/12/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
17/11/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	65	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.570,20	R$ 23.997,64	R$ 383,55	R$ 1.189,01		
20/11/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	508	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.114,46	R$ 15.123,43	R$ 241,72	R$ 749,31		
18/11/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	781	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.880,00	R$ 1.764,38	R$ 28,20	R$ 87,42		
17/11/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1723	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 990,00	R$ 929,11	R$ 14,85	R$ 46,04		
17/11/2020	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MED.	208	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 12.600,00	R$ 11.825,10	R$ 189,00	R$ 585,90		
17/11/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1722	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 22.500,00	R$ 21.116,25	R$ 337,50	R$ 1.046,25		
18/11/2020	CMR SAUDE S/S	5	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 24.000,00	R$ 22.524,00	R$ 360,00	R$ 1.116,00		
17/11/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	68	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.300,00	R$ 14.359,05	R$ 229,50	R$ 711,45		
17/11/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	116	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 11.000,00	R$ 10.323,50	R$ 165,00	R$ 511,50		
17/11/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	514	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 32.520,00	R$ 30.520,02	R$ 487,80	R$ 1.512,18		
17/11/2020	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE	175	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 21.900,00	R$ 20.553,15	R$ 328,50	R$ 1.018,35		
24/11/2020	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO	242	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40		
19/11/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2943	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 13.260,00	R$ 12.444,51	R$ 198,90	R$ 616,59		
09/11/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	1941	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
03/11/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	63	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 12.000,00	R$ 11.262,00	R$ 180,00	R$ 558,00		
05/11/2020	ELETRONET TELEMEDICINA DIG.	1076	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
06/11/2020	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	114	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 13.161,20	R$ 12.351,78	R$ 197,42	R$ 612,00		
06/11/2020	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	14796	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 3.738,13	R$ 3.585,24				R$ 152,89
26/11/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2947	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15		
17/11/2020	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS	17	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.514,60	R$ 2.359,95	R$ 37,72	R$ 116,93		
12/11/2020	LABORATÓRIO DE ANATOMIA E CIT.	620	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 624,00	R$ 594,99		R$ 29,01		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 3.523,51	R$ 10.951,88	R$ -	R$ 161,39

HOSPITALAR

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/12/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2020	INSS - VENC 20/12/2020	ISS - 25/12/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
18/11/2020	CMR SAUDE S/S	6	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 1.800,00	R$ 1.689,30	R$ 27,00	R$ 83,70		
17/11/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	117	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
26/11/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1727	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 174,00	R$ 163,30	R$ 2,61	R$ 8,09		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 65,61	R$ 203,39	R$ -	R$ -

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	6.191,20
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	19.221,69
TOTAL GERAL INSS	R$	-
TOTAL GERAL ISS	R$	516,41
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**25.929,30**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

514

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / RAZÃO SOCIAL		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/11/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	18/12/2020
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	3.523,51
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	3.523,51
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

Data limite para acolhimento: **18/12/2020**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.6) 10/12/2020 08:27:17

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / RAZÃO SOCIAL		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/11/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	18/12/2020
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	3.523,51
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	3.523,51
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

Data limite para acolhimento: **18/12/2020**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.6) 10/12/2020 08:27:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO F 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	17/12/2020
PERIODO DE APURACAO	30/11/2020
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	18/12/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	3.523,51
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	3.523,51

AUTENTICACAO SISBB: E.12A.0BA.731.280.9CF

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 121710

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/11/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	18/12/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	10.951,88
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	10.951,88

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **18/12/2020**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.6) 10/12/2020 08:28:22

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/11/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	18/12/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	10.951,88
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	10.951,88

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **18/12/2020**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.6) 10/12/2020 08:28:22

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
PERIODO DE APURACAO	30/11/2020
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	18/12/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	10.951,88
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	10.951,88

AUTENTICACAO SISBB: B.CD8.C89.132.36C.526

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 121711

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

18/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:10:12
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2020
NR. DOCUMENTO 550.133.000.029.412
VALOR TOTAL 574,99
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIZ FERNANDO L SANTOS
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 29.412-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 8.43B.6C4.F93.842.15A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

18/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:09:22
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2020
NR. DOCUMENTO 550.290.000.028.736
VALOR TOTAL 149,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GEORGE GOMES DA SILVA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 28.736-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 9.9FB.773.803.63B.9AA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

18/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:10:12
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2020
NR. DOCUMENTO 556.877.000.006.550
VALOR TOTAL 242,79
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LURIAN DE MOURA SILVA
AGENCIA: 6877-2 CONTA: 6.550-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 9.D4F.2D2.323.418.5CB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO E B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 28.219-3

FAVORECIDO: DANIELA SOUZA DA SILVA
CPF/CNPJ: 489.652.688-00
VALOR: R$ 242,79
DEBITO EM: 18/12/2020

DOCUMENTO: 121801
AUTENTICACAO SISBB: B.CCD.02A.3EB.63C.2D0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO E B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.016.963-7

FAVORECIDO: DENISE MARIA LOURENCO
CPF/CNPJ: 406.136.518-55
VALOR: R$ 340,58
DEBITO EM: 18/12/2020

DOCUMENTO: 121802
AUTENTICACAO SISBB: F.67D.EFC.D42.1A8.0E9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.089.544-1

FAVORECIDO: FERNANDO GONCALVES GOMES
CPF/CNPJ: 288.634.768-02
VALOR: R$ 149,00
DEBITO EM: 18/12/2020

DOCUMENTO: 121803
AUTENTICACAO SISBB: 1.402.ECD.FC0.766.A0B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.093-2

FAVORECIDO: GABRIEL FARIAS BELARMINO
CPF/CNPJ: 390.372.768-73
VALOR: R$ 336,50
DEBITO EM: 18/12/2020

DOCUMENTO: 121804
AUTENTICACAO SISBB: D.F4C.CCF.9A9.B8A.E32

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO E B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO E B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.088.472-6

FAVORECIDO: KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI
CPF/CNPJ: 461.828.648-26
VALOR: R$ 242,79
DEBITO EM: 18/12/2020

DOCUMENTO: 121805
AUTENTICACAO SISBB: 5.446.B7A.AE9.178.8A4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.079.757-0

FAVORECIDO: LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCAN
CPF/CNPJ: 295.788.658-80
VALOR: R$ 340,09
DEBITO EM: 18/12/2020

DOCUMENTO: 121806
AUTENTICACAO SISBB: D.755.737.EC9.499.5E2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 20.877-9

FAVORECIDO: LUCIMARA AMORIM SILVA
CPF/CNPJ: 269.377.598-19
VALOR: R$ 337,54
DEBITO EM: 18/12/2020

DOCUMENTO: 121807
AUTENTICACAO SISBB: 5.4B4.61A.1F3.062.317

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 68.710-3

FAVORECIDO: LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 298.788.748-50
VALOR: R$ 152,30
DEBITO EM: 18/12/2020

DOCUMENTO: 121808
AUTENTICACAO SISBB: F.8F5.1B1.8CE.5DD.CCC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.601-0

FAVORECIDO: NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER
CPF/CNPJ: 424.216.538-27
VALOR: R$ 340,58
DEBITO EM: 18/12/2020

DOCUMENTO: 121809
AUTENTICACAO SISBB: 7.72A.B88.039.5B0.4A1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.918-9

FAVORECIDO: RAFAEL DA SILVA REIS
CPF/CNPJ: 374.812.858-45
VALOR: R$ 590,15
DEBITO EM: 18/12/2020

DOCUMENTO: 121810
AUTENTICACAO SISBB: 6.C3A.7F3.12F.542.EBF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.072.941-4

FAVORECIDO: REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 293.085.988-12
VALOR: R$ 285,92
DEBITO EM: 18/12/2020

DOCUMENTO: 121811
AUTENTICACAO SISBB: B.6D7.AF2.A7E.26C.3EC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.664-9

FAVORECIDO: VANIA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 333.189.858-99
VALOR: R$ 341,10
DEBITO EM: 18/12/2020

DOCUMENTO: 121812
AUTENTICACAO SISBB: 0.D3D.88D.D28.0B7.03F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.864-6

FAVORECIDO: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
CPF/CNPJ: 425.954.318-03
VALOR: R$ 251,47
DEBITO EM: 18/12/2020

DOCUMENTO: 121813
AUTENTICACAO SISBB: 9.4DA.0B7.D84.119.3EB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.42
3062?03062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO 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$ 915,09
DEBITO EM: 18/12/2020

DOCUMENTO: 121814
AUTENTICACAO SISBB: 2.D0E.7A3.181.500.E43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 5.601-4

FAVORECIDO: AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ: 401.946.768-46
VALOR: R$ 258,72
DEBITO EM: 18/12/2020

DOCUMENTO: 121815
AUTENTICACAO SISBB: E.DDE.6A0.A53.387.932

TERMO DE FOMENTO
031/2013
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 12.778-7

FAVORECIDO: DANIELA CRISTINA ANICEZIO
CPF/CNPJ: 326.243.918-51
VALOR: R$ 285,92
DEBITO EM: 18/12/2020

DOCUMENTO: 121816
AUTENTICACAO SISBB: 4.6A6.3E7.FBD.7C6.402

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.067.615-8

FAVORECIDO: EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 344.109.528-62
VALOR: R$ 423,29
DEBITO EM: 18/12/2020

DOCUMENTO: 121817
AUTENTICACAO SISBB: E.A30.04B.D35.ED6.8AD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP
CONTA: 1.007.287-3

FAVORECIDO: GILBERTO ALVES NUNES
CPF/CNPJ: 180.901.718-18
VALOR: R$ 285,92
DEBITO EM: 18/12/2020

DOCUMENTO: 121818
AUTENTICACAO SISBB: B.0EB.B45.3EA.709.040

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 6.869-0

FAVORECIDO: JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ
CPF/CNPJ: 321.629.648-21
VALOR: R$ 354,38
DEBITO EM: 18/12/2020

DOCUMENTO: 121819
AUTENTICACAO SISBB: E.FA3.83D.802.53F.87C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 59.656.229-7

FAVORECIDO: JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA
CPF/CNPJ: 389.463.568-12
VALOR: R$ 278,10
DEBITO EM: 18/12/2020

DOCUMENTO: 121820
AUTENTICACAO SISBB: 9.767.63D.FC0.360.626

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.42
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: 24.906-0

FAVORECIDO: LAISA ALESSANDRA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 476.161.218-09
VALOR: R$ 354,38
DEBITO EM: 18/12/2020

DOCUMENTO: 121821
AUTENTICACAO SISBB: A.824.7D7.828.F89.F6E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
REGUARDO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.277-5

FAVORECIDO: LUIZ HENRIQUE BENEVIDES
CPF/CNPJ: 345.833.578-18
VALOR: R$ 149,00
DEBITO EM: 18/12/2020

DOCUMENTO: 121822
AUTENTICACAO SISBB: 8.E78.E4D.2E0.C47.D77

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.019.389-6

FAVORECIDO: MATHEUS DA SILVA MUFALO
CPF/CNPJ: 472.439.828-08
VALOR: R$ 331,83
DEBITO EM: 18/12/2020
==========
DOCUMENTO: 121823
AUTENTICACAO SISBB: 7.B2E.DCC.DAA.51D.C71

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 67.745-0

FAVORECIDO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO
CPF/CNPJ: 343.690.838-00
VALOR: R$ 252,16
DEBITO EM: 18/12/2020
==========
DOCUMENTO: 121825
AUTENTICACAO SISBB: C.9D0.240.E80.CD9.EF5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 1.002.036-0

FAVORECIDO: DANIELE MAIA NORBERTO
CPF/CNPJ: 410.985.348-67
VALOR: R$ 126,51
DEBITO EM: 18/12/2020

DOCUMENTO: 121826
AUTENTICACAO SISBB: F.FE9.F70.647.3E1.595

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000007049 - 1
Autenticidade
TJKO-RBA1
Data de Emissão
02/12/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTINMASTER COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INCENDIO E
CPF/CNPJ: 06.746.926/0001-07 **IM:** 36143 **IE:** **Fone:**
End: : DUQUE DE CAXIAS R,0000000190 - CEP: 17502580
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

QT: 8,00 - RECARGA EXTINTOR AP 10 LT - Unit:R$ 18,00 - Total:R$ 144,00

QT: 4,00 - RECARGA EXTINTOR CO2 4 KG - Unit:R$ 45,00 - Total:R$ 180,00

QT: 1,00 - RECARGA EXTINTOR PO 8 KG BC - Unit:R$ 40,00 - Total:R$ 40,00

QT: 8,00 - RECARGA EXTINTOR PO 6 KG BC - Unit:R$ 25,00 - Total:R$ 200,00

QT: 11,00 - RECARGA EXTINTOR PO 4 KG BC - Unit:R$ 20,00 - Total:R$ 220,00

Val.Aprox.dos Tributos R$ 33,87 (4,32%) Fonte: IBPT

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

CONTABILIZADO

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	784,00	2,0000%	15,68	784,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 784,00

Hospital
Depósito

HOSPITALAR

21/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:23:42
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	21/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.141.000.111.343
VALOR TOTAL	784,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EXTIN MASTER COM EQUIP
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 111.343-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 9.FAA.9C1.6BB.5E5.CB0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
omplemento de cálculo:	Comp 12/2020 - Data pagto 20/12/2020 - Lançamento		
Empregados			
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	684,06
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	574,24
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	985,02
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTC	349.944.158-62	439,74
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	463,70
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	469.217.078-65	571,97
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	308.723.768-00	674,32
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	571,70
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	571,70
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	391.123.618-28	609,87
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	291.554.378-00	655,34
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	799.277.508-20	275,68
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLI	106.567.148-24	222,51
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	687,44
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	328.794.488-67	572,37
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	624,58
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	287.449.418-62	467,29
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	611,98
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	458.373.188-44	160,68
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	571,70
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	639,32
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	589,35
2483	MARCELO ANDREAÇA	325.484.378-92	1.041,06
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	685,42
2577	MARILDE INES GUARNIERI	017.813.009-50	935,16
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	571,70
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	686,40
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	468,24
2607	VERIDIANE GIROTTO	226.186.558-93	937,80

Empregados: 29 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 17.550,34

(dezessete mil quinhentos e cinqüenta reais e trinta e quatro centavos)

GARCA, 20/12/2020 Responsável:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 12/2020
Complemento de cálculo: Todos
Centro de Custos: 101,102

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

548

EXTRATO MENSAL

Comp 12/2020 - Data pagto 20/12/2020 - Lançamento

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	771,99	771,99 P	998	I.N.S.S.	9,10	87,93 D

FD: 0 Proventos: 771,99 Descontos: 87,93 Informativa: 61,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 684,06
FF: 1 Base INSS: 771,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 771,99 Valor FGTS: 61,75 Base IRRF: 684,06

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	647,20	647,20 P	998	I.N.S.S.	8,96	72,96 D

FD: 1 Proventos: 647,20 Descontos: 72,96 Informativa: 51,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 574,24
FF: 0 Base INSS: 647,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 647,20 Valor FGTS: 51,77 Base IRRF: 574,24

Empr.: 2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI — Situação: Licença maternidade — CPF: 384.004.528-28 — PIS: 136.34121.22-9
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 24826/317
CC: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 3.124,82

9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	1.145,38	1.145,38 P	998	I.N.S.S.	10,85	160,36 D

FD: 1 Proventos: 1.145,38 Descontos: 160,36 Informativa: 91,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 985,02
FF: 1 Base INSS: 1.145,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.145,38 Valor FGTS: 91,63 Base IRRF: 985,02
Licença maternidade: 27/10/2020 a 23/02/2021

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 2.848,14

9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	509,52	509,52 P	998	I.N.S.S.	10,04	69,78 D

FD: 2 Proventos: 509,52 Descontos: 69,78 Informativa: 40,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 439,74
FF: 2 Base INSS: 509,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 509,52 Valor FGTS: 40,76 Base IRRF: 439,74

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	509,56	509,56 P	998	I.N.S.S.	8,23	45,86 D

FD: 0 Proventos: 509,56 Descontos: 45,86 Informativa: 40,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 463,70
FF: 1 Base INSS: 509,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 509,56 Valor FGTS: 40,76 Base IRRF: 463,70

Empr.: 2729 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN — Situação: Trabalhando — CPF: 469.217.078-65 — PIS: 201.37676.20-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 21/02/2019 — CTPS/Série: 007163/00440
CC: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.724,99

9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	644,66	644,66 P	998	I.N.S.S.	8,96	72,69 D

FD: 0 Proventos: 644,66 Descontos: 72,69 Informativa: 51,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 571,97
FF: 0 Base INSS: 644,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 644,66 Valor FGTS: 51,57 Base IRRF: 571,97

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01549

EXTRATO MENSAL

npr.: 2497 ANA LUCIA MARTINS ROCHA — Situação: Trabalhando — CPF: 308.723.768-00 — PIS: 201.00576.01-4
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 54669/173
C: 101 — Depto: 125 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	760,93	760,93 P	998	I.N.S.S.	9,09	86,61 D

D: 1	Proventos:	760,93	Descontos:	86,61	Informativa:	60,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	674,32
F: 1	Base INSS:	760,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	760,93	Valor FGTS:	60,87	Base IRRF:	674,32

---

npr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO — Situação: Trabalhando — CPF: 387.021.298-50 — PIS: 207.73334.25-9
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 42029/317
C: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	644,31	644,31 P	998	I.N.S.S.	8,96	72,61 D

D: 1	Proventos:	644,31	Descontos:	72,61	Informativa:	51,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	571,70
F: 1	Base INSS:	644,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	644,31	Valor FGTS:	51,54	Base IRRF:	571,70

---

npr.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN — Situação: Trabalhando — CPF: 269.354.918-35 — PIS: 125.02010.19-7
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 49695/173
C: 101 — Depto: 117 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	644,31	644,31 P	998	I.N.S.S.	8,96	72,61 D

D: 2	Proventos:	644,31	Descontos:	72,61	Informativa:	51,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	571,70
F: 0	Base INSS:	644,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	644,31	Valor FGTS:	51,54	Base IRRF:	571,70

---

npr.: 2509 BIANCA DE QUEIROZ SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 391.123.618-28 — PIS: 137.50059.93-3
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 39226/355
C: 101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	687,69	687,69 P	998	I.N.S.S.	9,01	77,82 D

D: 2	Proventos:	687,69	Descontos:	77,82	Informativa:	55,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	609,87
F: 2	Base INSS:	687,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	687,69	Valor FGTS:	55,01	Base IRRF:	609,87

---

npr.: 2562 DENISE BOTELHO ANDRIETTA — Situação: Trabalhando — CPF: 291.554.378-00 — PIS: 206.12556.35-7
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 4649/269
: 101 — Depto: 117 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	739,36	739,36 P	998	I.N.S.S.	9,07	84,02 D

: 1	Proventos:	739,36	Descontos:	84,02	Informativa:	59,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	655,34
: 1	Base INSS:	739,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	739,36	Valor FGTS:	59,14	Base IRRF:	655,34

---

ipr.: 2520 DONIZETI ALMEIDA PRADO — Situação: Trabalhando — CPF: 799.277.508-20 — PIS: 106.71571.79-3
rgo: 688 MOTORISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 68312/436
: 101 — Depto: 110 — Filial: 1 — Salário: 1.404,29

9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	304,27	304,27 P	998	I.N.S.S.	8,32	28,59 D

: 0	Proventos:	304,27	Descontos:	28,59	Informativa:	24,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	275,68
: 0	Base INSS:	304,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	304,27	Valor FGTS:	24,34	Base IRRF:	275,68

---

pr.: 2706 ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 106.567.148-24 — PIS: 209.89105.02-9
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 32103/64
101 — Depto: 109 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	244,52	244,52 P	998	I.N.S.S.	8,08	22,01 D

1	Proventos:	244,52	Descontos:	22,01	Informativa:	19,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	222,51
1	Base INSS:	244,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	244,52	Valor FGTS:	19,56	Base IRRF:	222,51

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 12/2020
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 101,102

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

559

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2526 ELIANA PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 298.964.048-79 — PIS: 125.83556.17-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 8076/110
CC: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

9467 1/3 DAS FERIAS MP 927	775,84	775,84 P	998	I.N.S.S.		9,11	88,40 D

DD: 0 Proventos: 775,84 Descontos: 88,40 Informativa: 62,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 687,44
DF: 0 Base INSS: 775,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 775,84 Valor FGTS: 62,06 Base IRRF: 687,44

Empr.: 2531 ELTON DOUGLAS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 328.794.488-67 — PIS: 127.42924.14-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 4717/269
CC: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

9467 1/3 DAS FERIAS MP 927	645,08	645,08 P	998	I.N.S.S.		8,96	72,71 D

DD: 0 Proventos: 645,08 Descontos: 72,71 Informativa: 51,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 572,37
DF: 0 Base INSS: 645,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 645,08 Valor FGTS: 51,60 Base IRRF: 572,37

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

9467 1/3 DAS FERIAS MP 927	704,41	704,41 P	998	I.N.S.S.		9,03	79,83 D

DD: 0 Proventos: 704,41 Descontos: 79,83 Informativa: 56,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 624,58
DF: 0 Base INSS: 704,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 704,41 Valor FGTS: 56,35 Base IRRF: 624,58

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

9467 1/3 DAS FERIAS MP 927	513,50	513,50 P	998	I.N.S.S.		8,23	46,21 D

DD: 0 Proventos: 513,50 Descontos: 46,21 Informativa: 41,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 467,29
DF: 0 Base INSS: 513,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 513,50 Valor FGTS: 41,08 Base IRRF: 467,29

Empr.: 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
CC: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

9467 1/3 DAS FERIAS MP 927	690,09	690,09 P	998	I.N.S.S.		9,01	78,11 D

DD: 0 Proventos: 690,09 Descontos: 78,11 Informativa: 55,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 611,98
DF: 0 Base INSS: 690,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 690,09 Valor FGTS: 55,20 Base IRRF: 611,98

Empr.: 2556 JUAN CARLOS DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 458.373.188-44 — PIS: 200.81821.79-9
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 70747/445
CC: 101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

9467 1/3 DAS FERIAS MP 927	176,57	176,57 P	998	I.N.S.S.		8,07	15,89 D

DD: 0 Proventos: 176,57 Descontos: 15,89 Informativa: 14,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 160,68
DF: 0 Base INSS: 176,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 176,57 Valor FGTS: 14,12 Base IRRF: 160,68

Empr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA — Situação: Trabalhando — CPF: 297.579.828-81 — PIS: 125.44895.80-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 07/01/2019 — CTPS/Série: 89616/00173
CC: 101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

9467 1/3 DAS FERIAS MP 927	644,31	644,31 P	998	I.N.S.S.		8,96	72,61 D

1 Proventos: 644,31 Descontos: 72,61 Informativa: 51,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 571,70
0 Base INSS: 644,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 644,31 Valor FGTS: 51,54 Base IRRF: 571,70

---

mpresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: Complementar
ompetência: 12/2020
omplemento de cálculo: Todos
. Custos: 101,102

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

551

EXTRATO MENSAL

npr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA — Situação: Trabalhando — CPF: 366.406.858-09 — PIS: 201.06006.33-3
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 16/04/2019 — CTPS/Série: 089535/00269
: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	721,15	721,15 P	998	I.N.S.S.	9,05 81,83 D

): 2 Proventos: 721,15 Descontos: 81,83 Informativa: 57,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 639,32
F: 2 Base INSS: 721,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 721,15 Valor FGTS: 57,69 Base IRRF: 639,32

---

npr.: 2649 LUIZ DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 015.191.048-04 — PIS: 108.53411.24-4
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 10916/607
: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	654,44	654,44 P	998	I.N.S.S.	8,59 65,09 D

): 0 Proventos: 654,44 Descontos: 65,09 Informativa: 52,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 589,35
F: 0 Base INSS: 654,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 654,44 Valor FGTS: 52,35 Base IRRF: 589,35

---

npr.: 2483 MARCELO ANDREAÇA — Situação: Trabalhando — CPF: 325.484.378-92 — PIS: 126.50192.18-8
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 08/11/2018 — CTPS/Série: 004931/00317
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	1.210,53	1.210,53 P	998	I.N.S.S.	10,85 169,47 D

): 0 Proventos: 1.210,53 Descontos: 169,47 Informativa: 96,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.041,06
F: 0 Base INSS: 1.210,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.210,53 Valor FGTS: 96,84 Base IRRF: 1.041,06

---

npr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI — Situação: Trabalhando — CPF: 096.363.488-71 — PIS: 122.35422.76-6
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 75651/53
: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	773,54	773,54 P	998	I.N.S.S.	9,10 88,12 D

: 0 Proventos: 773,54 Descontos: 88,12 Informativa: 61,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 685,42
: 0 Base INSS: 773,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 773,54 Valor FGTS: 61,88 Base IRRF: 685,42
ença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2020 a 12/12/2020

---

pr.: 2577 MARILDE INES GUARNIERI — Situação: Trabalhando — CPF: 017.813.009-50 — PIS: 126.51163.17-3
rgo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 51009/16
: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	1.087,39	1.087,39 P	998	I.N.S.S.	10,76 152,23 D

: 0 Proventos: 1.087,39 Descontos: 152,23 Informativa: 86,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 935,16
: 0 Base INSS: 1.087,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.087,39 Valor FGTS: 86,99 Base IRRF: 935,16

---

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: 1.723,94

9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	644,31	644,31 P	998	I.N.S.S.	8,96 72,61 D

: 0 Proventos: 644,31 Descontos: 72,61 Informativa: 51,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 571,70
0 Base INSS: 644,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 644,31 Valor FGTS: 51,54 Base IRRF: 571,70

---

mpresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: Complementar
ompetência: 12/2020
ompLemento de cálculo: Todos
Custos: 101,102

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão: 20/12/2020
Horas: 22:12:09

552

EXTRATO MENSAL

npr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 269.084.118-50 — PIS: 125.82574.15-7
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 68553/53
: 101 — Depto: 125 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	774,66	774,66 P	998	I.N.S.S.	9,11	88,26 D

):	1 Proventos:	774,66	Descontos:	88,26	Informativa:	61,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 686,40
=:	1 Base INSS:	774,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	774,66	Valor FGTS:	61,97	Base IRRF: 686,40

---

npr.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO — Situação: Trabalhando — CPF: 338.359.298-79 — PIS: 128.20323.15-6
rgo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 86245/269
: 101 — Depto: 124 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	544,46	544,46 P	998	I.N.S.S.	10,29	76,22 D

):	1 Proventos:	544,46	Descontos:	76,22	Informativa:	43,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 468,24
=:	1 Base INSS:	544,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	544,46	Valor FGTS:	43,55	Base IRRF: 468,24

---

npr.: 2607 VERIDIANE GIROTTO — Situação: Trabalhando — CPF: 226.186.558-93 — PIS: 129.43928.15-3
rgo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 19/12/2018 — CTPS/Série: 35459/354
: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	1.090,47	1.090,47 P	998	I.N.S.S.	10,76	152,67 D

):	1 Proventos:	1.090,47	Descontos:	152,67	Informativa:	87,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 937,80
=:	1 Base INSS:	1.090,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.090,47	Valor FGTS:	87,23	Base IRRF: 937,80

---

otais por Centro de Custos

	Proventos	Descontos	Liquido
101 AHBB - HSL DIRETO	19.904,45	2.354,11	17.550,34
Total:	19.904,45	2.354,11	17.550,34

Total Geral Proventos: 19.904,45
Total Geral Descontos: 2.354,11
Líquido Geral: 17.550,34

---

esumo por Rubrica

9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	19.904,45	19.904,45 P	998	I.N.S.S.	266,47	2.354,11 D

Líquido Geral: 17.550,34

---

mpresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ:	45.349.461/0009-60
álculo:	Complementar
ompetência:	12/2020
omplemento de cálculo:	Todos
Custos: 101,102	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão: 20/12/2020
Horas: 22:12:09

553

EXTRATO MENSAL

Situações

úmero de empregados:	29
umero de estagiários:	0
abalhando:	28
astado direitos integrais:	0
astado acidente de trabalho:	0
astado serviço militar:	0
ılário maternidade:	1
ılário maternidade INSS:	0
ença:	0
ença Profissional:	0
ença sem vencimento:	0
mitido:	0
ansferido:	0
rias:	0
ndato sindical:	0
osentadoria:	0
rtic. curso/programa de qualificação:	0
sência justificada:	0
utros motivos de afastamento:	0
lmissões:	0
umero de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	19.904,45
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	19.904,45
Segurados:	2.354,11
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	2.354,11
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	0,00
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	0,00
Total:	2.354,11
Terceiros:	0,00
Total INSS:	2.354,11

Base IRRF Mensal:	-2.354,11
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	19.904,45
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	19.904,45
Valor do FGTS:	1.592,23
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	0,00
FGTS - GRRF:	0,00
Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 17.550,34

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 609,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BIANCA DE QUEIROZ SILVA, na conta 30.767, agência 0290 do banco 001.

(Seiscentos e nove reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 611,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, 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.

(Seiscentos e onze reais e noventa e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 639,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, 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.

(Seiscentos e trinta 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 1.041,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, 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 quarenta e um reais e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 937,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VERIDIANE GIROTTO, na conta 21.218, agência 6605 do banco 001.

(Novecentos e trinta e sete reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 674,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA LUCIA MARTINS ROCHA, na conta 197.251, agência 6673 do banco 001.

(Seiscentos e setenta e quatro reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 684,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA GENEROSO SPOSITO, na conta 86.772, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e oitenta e quatro reais e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 574,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, 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.

(Quinhentos e setenta e quatro reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 985,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, 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.

(Novecentos e oitenta e cinco reais e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 439,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, 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.

(Quatrocentos e trinta e nove reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 463,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, 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.

(Quatrocentos e sessenta e três reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 571,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, 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.

(Quinhentos e setenta e um reais e noventa e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G335131157826360 1
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 571,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, 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.

(Quinhentos e setenta e um reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 571,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, 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.

(Quinhentos e setenta e um reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 655,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DENISE BOTELHO ANDRIETTA, na conta 86.729, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e cinqüenta e cinco reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 275,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DONIZETI ALMEIDA PRADO, na conta 86.728, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e setenta e cinco reais e sessenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 222,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA SAMPAIO D, na conta 86.892, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e vinte e dois reais e cinqüenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 687,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, 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.

(Seiscentos e oitenta e sete reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 572,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELTON DOUGLAS DA SILVA, na conta 86.715, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e setenta e dois reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 624,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, 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.

(Seiscentos e vinte e quatro reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 467,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, 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.

(Quatrocentos e sessenta e sete reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 160,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JUAN CARLOS DOS SANTOS, na conta 86.677, agência 0295 do banco 001.

(Cento e sessenta reais e sessenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G335131157826360 1
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 571,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIA GASPARINI SACCA, na conta 86.669, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e setenta e um reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 589,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ DA SILVA, na conta 86.660, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e oitenta e nove reais e trinta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 685,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, 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.

(Seiscentos e oitenta e cinco reais e quarenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 935,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARILDE INES GUARNIERI, na conta 86.643, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e trinta e cinco reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G335131157826360 1
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 686,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, 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.

(Seiscentos e oitenta e seis reais e quarenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 468,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, 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.

(Quatrocentos e sessenta e oito reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

EMPRESA

Aviso de lançamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3351311578263601
13/01/2021 12:04:36

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

Data 21/12/2020 Valor R$ 571,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 148, 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.

(Quinhentos e setenta e um reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:04:36

RECEBEMOS DE EXTINMASTER COMERCIO DE EQUIP. DE INCENDIO E TEL. LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/12/2020 VALOR TOTAL: R$ 80,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 593
Nº. 000.006.651
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXTINMASTER COMERCIO DE EQUIP. DE INCENDIO E TEL. LTDA EPP
RUA DUQUE DE CAXIAS, 190
SALGADO FILHO - 17502-580
MARILIA - SP Fone/Fax: 1434336930

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.006.651
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1206 7469 2600 0107 5500 1000 0066 5111 3349 2890

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135201156148830 - 09/12/2020 08:24:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
438218257118			**06.746.926/0001-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**09/12/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**09/12/2020**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**			**08:24:38**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**21/12/2020**
Valor	**R$ 80,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**80,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**3,88**	**0,00**	**80,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-Por conta do Dest				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			2		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000104	SINALIZACOES	84241000	0400	5102	PC	4,0000	10,0000	40,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0000066	SUPORTE DE PAREDE	73269090	0400	5102	PC	4,0000	10,0000	40,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/12/2020
ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Val.Aprox.dos Tributos R$ 3,88 (4,85%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/ICMS Valor Aproximado dos Tributos : R$ 3,88	

HOSPITALAR

Powered by NFePHP®

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:42
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297285500700000684175584760000008000
BENEFICIARIO:
EXTIN M - C E I T LTDA. - EPP
NOME FANTASIA:
EXTIN M - COM EQUIP INCENDIO TELEFO
CNPJ: 06.746.926/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.101
NOSSO NUMERO	29728550000000684
CONVENIO	02972855
DATA DE VENCIMENTO	21/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	80,00
VALOR COBRADO	80,00

NR.AUTENTICACAO 7.865.D76.794.03E.574

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.264.896
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 1100 3392 4600 0192 5500 1000 2648 9615 7006 9626

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

585

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141200230513058 27/11/2020 15:48:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	27/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP	

FATURA/DUPLICATA

001 25/12/20 R$ 689,26

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
689,26	82,71	0,00	0,00	221,18	689,26

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	689,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11					22,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
25078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=3825-106 Qtd=11 Fab=21/08/2020 Val=21/08/2025 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	11	62,66	689,26	689,26	82,71	12	221,18

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.755-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/12/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

LANÇADO

A FATURA/BOLETO EM ANEXO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$41,36. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE 28/D PED: 468242 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: LUCAS FEITOSA Conf: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES ID: 132751036 Val aprox dos tributos R$ 221,18 (32,09%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(25078) - Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 41,36. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00	

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:42
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400075186171584800000068926
BENEFICIARIO:
LONDRICIR C M H LTDA-ME
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.102
NOSSO NUMERO	20902280000075186
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	689,26
VALOR COBRADO	689,26
NR.AUTENTICACAO	0.092.701.6F8.86B.053

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

AVENIDA SANTA CRUZ , 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380

Fone: 21 3030-0612
adm@drl-brasil.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 52541
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3320 1128 3209 0600 0102 5500 1000 0525 4119 6007 9370

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

587

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333200173885890 / 27/11/2020 - 14:21:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
87405222		28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	WILLIAMS	17400-000	27/11/2020

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

FATURA / DUPLICATA

001	25/12/2020	5.636,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. - FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.636,45	661,22	0,00	0,00	5.636,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.636,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES	EMITENTE				53237962003140

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10	Rio de Janeiro	RJ	86994178

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				602,000	602,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	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
002179	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. P LATEXBR	40151900	000	6108	CX	100	54,470000	0,00	5447,00	5447,00	653,64	0,00	12	0
001498	SERINGA 20 ML LUER SLIP SR SR - SALDANHA RODRIGUES	90183119	200	6108	UND	500	0,378900	0,00	189,45	189,45	7,58	0,00	4	0

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/12/2020
ASSINATURA:

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
0 MSUL destino: 455,34 ICMS UF Origem: 0,00 FCP 0,00 ALIQUOTA FUP: 0% Pedido No: 105696 Cod Cliente 17495 Vendedor 51 PEDIDO 132751036 1 - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 13H AS 17H	

UTI

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:43
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080371379811832311980000184800000563645
BENEFICIARIO:
DRL COMERCIO I E EIRELI EPP
NOME FANTASIA:
DRL COMERCIO I E EIRELI EPP
CNPJ: 28.320.906/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
DRL COMERCIO I E EIRELI EPP
CNPJ: 28.320.906/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.103
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.636,45
VALOR COBRADO	5.636,45

NR.AUTENTICACAO A.E4A.98D.8A4.4E0.663

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

RECEBEMOS DE RICARDO RUBIO EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/11/2020 VALOR TOTAL: R$ 1.110,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.028.319
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RICARDO RUBIO EPP
RUA JULIO DE MESQUITA, 488
MARIA IZABEL - 17515-230
MARILIA - SP Fone/Fax: 1434226207

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.028.319
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1100 8267 8800 0190 5500 2000 0283 1917 4839 8157
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.AD/REC.TERC	135201078970080 - 23/11/2020 15:57:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
438232152110			00.826.788/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	23/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		15:57:08

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/12/2020
Valor	R$ 1.110,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.110,00	199,80	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	16,59	1.110,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	330,14	76,38	1.110,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TAP EXPRESS EIRELI ME	0-Por conta do Rem				03.053.802/0009-05
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA MANOEL PEREIRA, 382	MARILIA			SP	438470709119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CX			59,000	59,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1348	TROPHIC SOYA - 1 LITRO Lote 200170758 Val 05-10-21 Qtd 48,00||Vlr aprox. tributos RS 221,40 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	000	5102	UN	48,0000	15,0000	720,00	0,00	720,00	129,60		18,00	
150	TROPHIC 1.5 - 1 LITRO Lote 200170058 Val 08-09-21 Qtd 10,00||Vlr aprox. tributos RS 76,87 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	000	5102	UN	10,0000	25,0000	250,00	0,00	250,00	45,00		18,00	
1973	HUMALIN GLUTAMINT - 400G Lote 71461.2001 Val 29-09-21 Qtd 1,00||Vlr aprox. tributos RS 21,11 (20,1100%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	29241999	000	5102	LA	1,0000	105,0000	105,00	0,00	105,00	18,90		18,00	
1998	INSTANTH CLEAR - 125G Lote 200031864 Val 29-04-21 Qtd 1,00||Vlr aprox. tributos RS 10,76 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	000	5102	UN	1,0000	35,0000	35,00	0,00	35,00	6,30		18,00	

CONTABILIZADO

LANÇADO

RECEBIDO: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/11/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: .DIG NARRIMAN PEDIDO:6917 SOLICITADO KESIA |. Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br sincUSerEmis: MAR-EXP01 sincUSerEnvio: MAR-EXP01 sincPROGRAM: NOT128 sincDBName: 192.168.1.12:Sinc Valor Aproximado dos Tributos : R$ 330,14	COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:43
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399863091514000000905238001019584780000111000
BENEFICIARIO:
RICARDO RUBIO EPP
NOME FANTASIA:
RICARDO RUBIO EPP
CNPJ: 00.826.788/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
RICARDO RUBIO EPP
CNPJ: 00.826.788/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.104
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.110,00
VALOR COBRADO	1.110,00

NR.AUTENTICACAO 7.091.C43.5BB.B86.950

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

591

CAIXA | 104-0 | Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00069.146256 3 84750000082800

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/12/2020	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
828,00		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento
	14000084000691462-0	1838057

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Beneficiário

SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidora: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 | Recibo de Entrega

10497.77111 50000.108444 00069.146256 3 84750000082800

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/12/2020	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
828,00		

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.

(=) Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidora: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

Boleto Bancário

SINDICATO DA SAÚDE DE CAMPINAS E REGIÃO

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	Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	20/12/2020
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 1838057
Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR	Código 21713
	= Valor do Documento 828,00
CNPJ 45.349.461/0009-60	

Instruções do Cobrança - Todas as informações deste Bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este beneficio, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 11/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CAIXA | 104-0 | 10497.77111 50000.108444 00069.146256 3 84750000082800

Local de Pagamento					Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					20/12/2020
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 03/12/2020	Número do Documento 1838057	Espécie Documento RC	Aceite N	Data do Processamento 03/12/2020	Nosso Número 14000084000691462-0
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento R$ 828,00

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 beneficio, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 11/2020

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 21713
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
WILLIANS - GARÇA/SP
CEP: 17400-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

HOSPITALAR

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH
09/12/2020

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
45.349.461/0009-60
a: 11/2020

Emissão: 03/12/2020
Horas: 17:24:04

592

MOVIMENTOS

› Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
LIDADE SINDICAL						
gados						
7 ADRIANA GENEROSO SPOSITO	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
9 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
3 ALINE CRISTINA OLIMPIO	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
9 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
7 ANA LUCIA MARTINS ROCHA	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
0 ANDERSON PIMENTA	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2 ANDREA CRISTINA VEJAN	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2 DENISE BOTELHO ANDRIETTA	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
0 DONIZETI ALMEIDA PRADO	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
6 ELIANA PEREIRA	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
7 ELIANE TRAMONTINI LUIZ	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
1 ELTON DOUGLAS DA SILVA	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
5 FABIANE FRANCA FERNANDES	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
7 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
8 FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
1 GILMAR DE MATOS GOMES	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
3 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
7 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
3 JESSICA ALVES DE SOUZA	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
5 JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
7 LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
9 LUIZ DA SILVA	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
9 MARIA APARECIDA STANQUINI	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
9 MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
7 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
9 PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
5 RITA DE CASSIA DOS SANTOS	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
7 VERIDIANE GIROTTO	11/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total da Rubrica:	828,00	828,00			
	Total da empresa:	828,00	828,00			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:43
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400069146256384750000082800
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	122.105
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	828,00
VALOR COBRADO	828,00

NR.AUTENTICACAO 6.2DA.880.B8A.573.A69

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000038796

Código de Verificação de Autenticidade
I69G0O637

Data e Hora da Emissão da NFS-e
03/12/2020

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garca/SP.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Numero do Processo	Municipio de Incidência do ISS
1 - Exigível		Garca/SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
0000.00000038687	UNICA	RPS	03/12/2020	12/2020

Natureza da Operação	Regime Especial de Tributação

Prestador de Serviços

Nome / Razão Social
PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP

Endereço
RUA AMERICA, 148 LABIENOPOLIS

Municipio
Garça

Complemento	Telefone
CASA	3471-2575

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
01.207.126/0001-02	001314096	procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS

Municipio
Garça

Complemento	Telefone
	(14)3407-5062

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
45.349.461/0009-60		psilva@ahbb.org.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	366,98	366,98;

CONTABILIZADO

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço
17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Calculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
366,98	0,00	0,00	366,98

Aliquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
3,57	13,09	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 Liquido	Total Da Nota
366,98	366,98	366,98

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 11/2020118 funcionários do Hospital

Data e Hora da Impressão: 03/12/2020 17:45:20

FRG Informatica (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.

NUMERO NOTA
0000.00000038796

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH
04/12/2020

HOSPITALAR

RELAÇÃO DE EMPREGADOS - SIMPLES

595

ódigo	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	10/02/1986	03/11/2020	1	34
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	26/09/1976	01/12/2018	1	44
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	17/08/1985	13/04/2020	1	35
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	03/07/1967	01/12/2018	1	53
3794	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	31/10/1999	08/10/2020	1	21
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	17/02/1986	14/12/2018	1	34
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	25/07/1992	01/12/2018	1	28
3773	ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO	10/04/1982	08/10/2020	1	38
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	28/04/1999	06/10/2020	1	21
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	11/11/1993	01/12/2018	1	27
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	16/05/1995	03/12/2018	1	25
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	28/05/1998	21/02/2019	1	22
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	31/07/1975	01/12/2018	1	45
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	27/02/1988	01/12/2018	1	32
2620	ANDERSON PIMENTA	23/11/1994	11/01/2019	1	26
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	05/12/1975	01/12/2018	1	44
3002	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	26/06/1978	03/03/2020	1	42
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	18/12/1997	09/10/2020	1	22
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	20/01/1991	01/12/2018	1	29
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	12/11/1998	08/10/2020	1	22
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	02/08/1989	07/04/2020	1	31
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	16/06/1988	27/02/2020	1	32
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	14/01/1999	22/01/2019	1	21
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	19/10/1977	08/10/2020	1	43
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	28/05/2000	09/10/2020	1	20
3005	DANIELE VIEIRA	25/07/1983	04/03/2020	1	37
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	05/05/1983	01/12/2018	1	37
3779	DENISE MARIA LOURENÇO	27/05/1991	08/10/2020	1	29
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	29/06/1956	03/12/2018	1	64
2833	DOUGLAS LOPES	27/01/1992	21/08/2019	1	28
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	01/01/1982	09/10/2020	1	38
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	15/01/1985	20/07/2020	1	35
2524	EDSON DA SILVA	24/04/1965	03/12/2018	1	55
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	27/04/1978	01/02/2019	1	42
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	27/12/1969	03/12/2018	1	50
2526	ELIANA PEREIRA	22/06/1972	01/12/2018	1	48
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	21/08/1972	01/12/2018	1	48
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	28/10/1984	01/12/2018	1	36
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	24/10/1979	03/12/2018	1	41
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	28/11/1983	14/12/2018	1	37
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	07/08/1985	09/12/2019	1	35
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	29/04/1981	01/12/2018	1	39
3766	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANÇA	29/09/1992	05/10/2020	1	28
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	05/11/1981	25/11/2020	1	39
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	18/10/1991	08/10/2020	1	29
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	29/07/1980	01/12/2018	1	40
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	26/07/1992	09/10/2020	1	28
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	22/05/1995	10/09/2020	1	25
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	04/03/1986	25/11/2020	1	34
3761	GILBERTO ALVES NUNES	13/01/1977	01/10/2020	1	43
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	27/06/1987	01/12/2018	1	33
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	15/02/1964	03/12/2018	1	56
3781	IARA CAROLINA DE ANDRADE MARIANO	21/07/1986	08/10/2020	1	34
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	08/07/1990	01/12/2018	1	30
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	18/12/1986	01/12/2018	1	33
3723	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	22/06/1983	02/09/2020	1	37
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	03/10/1997	17/03/2020	1	23
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNA	09/06/1977	01/12/2018	1	43
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	02/08/1993	01/12/2018	1	27
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	06/05/1991	09/09/2020	1	29
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	09/05/1997	01/08/2019	1	23
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	16/02/1994	24/07/2019	1	26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

RELAÇÃO DE EMPREGADOS - SIMPLES

Emissão: 30/11/2020
Horas: 18:08:39

596

ódigo	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	03/08/1984	31/01/2019	1	36
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	15/04/1999	01/12/2018	1	21
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	10/09/1999	09/10/2020	1	21
2623	LAERTE FERNANDES	10/12/1966	22/01/2019	1	53
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	01/02/1998	01/09/2020	1	22
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	12/06/1998	17/10/2019	1	22
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	02/09/1996	01/02/2020	1	24
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	20/09/1996	18/10/2019	1	24
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	14/07/1986	02/03/2020	1	34
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	09/01/1997	01/09/2020	1	23
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	12/10/1980	07/01/2019	1	40
3782	LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCANTARA	19/06/1980	09/10/2020	1	40
2842	LUCILENE CATIA MUNHOZ	12/11/1979	02/10/2019	1	41
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	30/01/1987	16/04/2019	1	33
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	19/11/1976	09/10/2020	1	44
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	30/01/1997	01/12/2018	1	23
2649	LUIZ DA SILVA	27/09/1950	01/12/2018	1	70
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	23/11/1992	09/10/2020	1	28
3828	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	11/12/1984	26/11/2020	1	35
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	07/06/1990	08/10/2020	1	30
2483	MARCELO ANDREAÇA	21/12/1983	08/11/2018	1	36
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	10/03/1968	01/12/2018	1	52
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	24/02/1994	21/08/2019	1	26
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	23/01/1993	01/12/2018	1	27
2577	MARILDE INES GUARNIERI	07/11/1970	01/12/2018	1	50
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	02/01/1967	01/12/2018	1	53
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	11/02/1987	03/12/2018	1	33
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	25/02/1997	19/01/2019	1	23
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	11/09/1995	13/01/2020	1	25
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	04/06/1997	17/08/2020	1	23
2505	MELISSA MANARESI BASSO	08/09/1976	01/12/2018	1	44
3715	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	28/06/1976	25/08/2020	1	44
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	16/10/1993	08/10/2020	1	27
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	31/08/1971	15/08/2019	1	49
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	23/09/1985	01/12/2018	1	35
2986	PEDRO MANTUANI	11/06/1963	17/01/2020	1	57
2589	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REI	28/02/1983	01/12/2018	1	37
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	27/08/1991	01/12/2018	1	29
3020	PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON	12/02/1989	01/04/2020	1	31
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	02/06/1989	08/10/2020	1	31
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	01/11/1989	14/12/2019	1	31
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	05/02/1982	08/10/2020	1	38
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	05/09/1965	01/12/2018	1	55
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	26/12/1983	03/12/2018	1	36
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	02/01/1996	28/08/2019	1	24
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	15/06/1999	02/03/2020	1	21
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	08/12/1992	01/12/2018	1	27
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	24/11/1985	01/12/2018	1	35
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	28/10/1993	09/10/2020	1	27
2770	VALDEMIR CASAVECHI	20/10/1963	03/05/2019	1	57
3785	VANIA CRISTINA DA SILVA	11/11/1984	09/10/2020	1	36
2607	VERIDIANE GIROTTO	14/07/1982	19/12/2018	1	38
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	23/09/1977	21/07/2020	1	43
3770	WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	10/05/1991	08/10/2020	1	29
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	09/08/1979	01/12/2018	1	41

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

RELAÇÃO DE EMPREGADOS - SIMPLES

Emissão: 30/11/2020
Horas: 18:08:39

ódigo	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	01/06/1984	01/12/2018	1	36

Total de empregados: 118

tuações:

- Trabalhando
- Afastado Direitos Integrais
- Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias
- Servico Militar
- Licenca maternidade
- Doenca periodo superior a 15 dias
- Licenca sem Vencimento
- Demitido
- Ferias
- Novo afast. mesmo acid. trabalho
- Prorrogacao licenca maternidade
- 12 - Novo afast. mesma doenca
- 13 - Exercicio de mandato sindical
- 14 - Aposent. invalid. acidente de trabalho
- 15 - Aposent. invalid. doença profissional
- 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doenca profissional
- 17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias
- 18 - Doenca periodo igual ou inferior a 15 dias
- 19 - Aborto nao criminoso
- 20 - Licenca maternidade adocao 1 ano
- 21 - Licenca maternidade adocao 1 a 4 anos
- 22 - Licenca maternidade adocao 4 a 8 anos
- 23 - Transferido
- 24 - Outros motivos de afastamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:43
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000077933012047206384760000036698
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	122.106
DATA DE VENCIMENTO	21/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	366,98
VALOR COBRADO	366,98

NR.AUTENTICACAO 0.0C5.67C.7A9.2E2.6E5

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8

Código de Verificação de Autenticidade
MR4EIYTX4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/12/2020 às 13:04:24

Chave de Acesso
1319717UTD3ZMV0QO4P9TLT3ZUARECZ4

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/12/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.048.676/0001-41	**315.068.008.114**	**2150618**	**000104217**	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841

Logradouro	Complemento	Bairro
R SALVADOR ZAGO, 204		**NOVA GARCA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**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/Pais	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	instalação 9000 R$ 300,00 limpeza sala 1 centro cirúrgico R$ 50,00 limpeza TI - R$ 50,00 R$ 230,00 Carga de gás- R$ 180,00 suporte - R$ 50,00 mão de obra- R$ 50,00 limpeza escritório R$ 50,00	630,00	R$ 630,00

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

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$ 630,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 630,00**	**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$ 630,00

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 22/12/2020 R$ 630,00 Doc: 2 Obs: Serviço executado no Hospital de Garça

RECEBI(EMOS) DE **TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MR4EIYTX4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Hospital

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:43
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001164400000051101962323877384770000063000
BENEFICIARIO:
BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
NOME FANTASIA:
BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
CNPJ: 00.416.968/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 1577694
CNPJ: 32.048.676/0001-41
PAGADOR:
TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 1577694
CNPJ: 32.048.676/0001-41

NR. DOCUMENTO	122.107
DATA DE VENCIMENTO	22/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	630,00
VALOR COBRADO	630,00

NR.AUTENTICACAO A.08A.DE8.D19.006.396

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1373757 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1167 7291 7800 0491 5500 1001 3737 5718 3839 0851

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

601

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135201097008363 26/11/2020 18:06:21

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	26/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		26/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1373757/1	24/12/2020	4.075,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.075,30	733,55	0,00	0,00	4.075,30

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	4.075,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,00096	14,988	14,988

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
031685	AVENTAL DE PROCEDIMENTO GR 20 (VENKURI) L: T2342 5 Q: 200,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2023	62101000	000	5102	PC	200,00	3,42	684,00	684,00	123,12	0,00	18,00	0,00
004996	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG (UNIAO QUI MICA) L: 2008323 Q: 80,0000 F: 27/02/20 V: 28/02/2022, nFC I: 1BA35316-B833-4FF9-9284-83B680569118	30049069	500	5102	CP	80,00	0,5158	41,26	41,26	7,43	0,00	18,00	0,00
031377	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (CRISTALIA) L: A127 06C Q: 50,0000 F: 25/06/19 V: 31/05/2021	30049099	200	5102	SE	50,00	16,90	845,00	845,00	152,10	0,00	18,00	0,00
030236	CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO 10CMX10CM (CASE X) L: A025/20 Q: 30,0000 F: 20/04/20 V: 20/04/2023	30051090	000	5102	PC	30,00	4,323	129,69	129,69	23,34	0,00	18,00	0,00
010771	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG E DROPERIDOL (CRISTALI A) L: 20030458 Q: 100,0000 F: 02/03/20 V: 02/03/2023 *** Port aria 344/98 A1	30049064	000	5102	AP	100,00	9,48	948,00	948,00	170,64	0,00	18,00	0,00
010773	TIOPENTAL SODICO 0,5G (CRISTALIA) L: 20090208 Q: 25 ,0000 F: 01/09/20 V: 01/09/2022 *** Portaria 344/98 B1	30049068	000	5102	FA	25,00	23,45	586,25	586,25	105,52	0,00	18,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290639 Q: 1.000,0000 F: 19/05/20 V: 18/05/2022	38220090	700	5102	TI	1.000,00	0,8411	841,10	841,10	151,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 27/11/2020 Pedido: 1780229 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1780229 *** 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: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 27/11/2020
ASSINATURA:

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:43
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100865798177684790000407530
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	122.108
NOSSO NUMERO	17115360000865798
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.075,30
VALOR COBRADO	4.075,30

NR.AUTENTICACAO 2.43D.4EB.7F7.DC2.5CD

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 211849 Série B, emitido em 01/12/2020

20201201u04069709000102

Número da Nota	**00205056**
Data e Hora de Emissão	**01/12/2020 08:01:34**
Código de Verificação	**X5UK-TAXJ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI**

Endereço: **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 e 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R D OUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **phernandes@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo.....820,00
Vencimento desta.....25/12/2020
Contrato: CV00105517
.

A licença de uso da plataforma BIONEXO, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8120

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 820,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Credito (R$)
0,00	820,00	2,90%	23,78	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 127,59 (15,56%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 211849 Série B, emitido em 01/12/2020. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2021.

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:43
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082702900200608149430004184800000082000
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	122.109
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	820,00
VALOR COBRADO	820,00

NR.AUTENTICACAO F.C06.879.DE6.EA5.B1A

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000006678-1	**Data de Emissão:** 10/12/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55 **Inscrição Municipal:** 549188 **Tipo:** ME
CEP: 17016-230 **Endereço:** RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44, SALA 710B **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (14) 3232-4777 **E-Mail:** thais@paulistacontabilidade.com.br
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
E-Mail: clsato@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE - PROD 01/11/2020 - 30/11/2020
TRIB APROX R$: 509,76 FEDERAL E 148,19 MUNICIPAL FONTE: IBPT 18.1.A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Atividade:
Não informada

Código do Serviço:
1.06 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMÁTICA

Local da Prestação: BAURU			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 0,00	**PIS (R$)** 0,00	**COFINS (R$)** 0,00	**C.S.L.L. (R$)** 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 3.790,00	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 75,80	**Valor Total da Nota (R$)** 3.790,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 3.790,00	

Chave de autenticação: AA9857DBC17D89DD58E3D53BB14CBFA5

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:43
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399913906050000000900740601018184800000379000
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	122.110
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.790,00
VALOR COBRADO	3.790,00

NR.AUTENTICACAO 2.0D9.429.75C.BC3.BA8

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

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

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

pH7id

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000009742
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

0[illegible]607

CHAVE DE ACESSO
3520 1159 9201 3200 0184 5500 0000 0097 4217 4290 9717

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
135201090765012

NATUREZA DE OPERACAO		
Vendas		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ
635452162114		59.920.132/0001-84

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	25/11/2020 16:28:15
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA SAIDA/ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70	Williams	17400000		25/11/2020
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA/ENTRADA
Garca		SP		

FATURA

001/Venc: 25-12-2020 Valor: 385,32 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
385,32	69,36	0,00	0,00	385,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	385,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatario	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	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 UNITARIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) 45101231(DEZ/20)	30062000	000	5102	UN	1	128,04	128,04		128,04	23,05	0,00	18	0,00
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) 16071221(DEZ/20)	30062000	000	5102	UN	1	111,76	111,76		111,76	20,12	0,00	18	0,00
109792	DiaCell I-II (2x10ml) 4522331 1 (DEZ/20)	30062000	000	5102	UN	1	145,52	145,52		145,52	26,19	0,00	18	0,00

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 08/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE A COTACAO 2292020 ENTREGAR AC DO BANCO DE SANGUE PRODUTO GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a aliquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013) Pedido 9632	

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:43
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601005780174184800000038532
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	122.111
NOSSO NUMERO	27534910001005780
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	385,32
VALOR COBRADO	385,32

NR.AUTENTICACAO 2.A20.CED.520.404.38F

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

MESSER
Gases for Life

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0084604952-ND

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/11/2020

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	93,000	0,6651	61,85
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	93,000	0,6651	61,85
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	124,000	0,6650	82,46
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	992,000	0,6650	659,68
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	496,000	1,5649	776,19
BRR206001219	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 7,5M3	620,000	0,6650	412,30
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	0,6652	41,24

Valor Total da Nota de Cobrança
2.095,57

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: 25.12.2020 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 27 / 11 / 2020
ASSINATURA

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
		0084604952-ND

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:43
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070053680115684800000209557
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	122.112
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.095,57
VALOR COBRADO	2.095,57

NR.AUTENTICACAO 8.7B1.EA7.C3D.F35.477

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MESSER
Gases for Life

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0084604953-ND

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/11/2020

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	645,5200	645,52

Valor Total da Nota de Cobrança
645,52

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: 25.12.2020 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 27/11/2020
ASSINATURA:

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
		0084604953-ND

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:43
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070053680206284800000064552
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	122.113
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	645,52
VALOR COBRADO	645,52

NR.AUTENTICACAO 9.158.BFF.7BA.D7D.B3F

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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 ACACIO VIASSELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatario: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARCA - SP
Emissão: 01/12/2020 Valor Total: R$ 590,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.154
Série 001

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.154
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
3520 1212 7443 5900 0152 5500 1000 0171 5410 0017 1536

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135201122945849 01/12/20 17:27:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS	17400-000		01/12/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	20/12/2020
Valor R$	590,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	653,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	63,14	0,00	0,00	**590,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATARI				

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	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
0000000000001 8500	AMANCO LUVA CORRER 60MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,86 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	49,1166	4,76	44,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0184172	CORDA 08MM 240MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,48 Estadual (18,00%) R$6,34 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	56074900	0500	5405	UN	30,00	1,30	3,77	35,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10026021	FORTLEV ADAPTADOR SOLD CURTO 60MM X 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,53 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	14,0304	1,36	12,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10036051	FORTLEV BUCHA REDUÇÃO SOLD CURTA 60 X50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,30 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	7,8103	0,75	7,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10045031	FORTLEV BUCHA REDUCAO SOLD LONGA 50 X32MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,20 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	5,3277	0,52	4,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10080324	FORTLEV CAP SOLD 32MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,07 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	1,7616	0,17	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONA
2- L NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IP
3- I
4- Crea ICMS: 7,38, BC ICMS: 590, Alq ICMS: 1,25%

CONTABILIZADO

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/12/2020 17:27:23

FRG Informática

ACACIO VIASSELI - ME

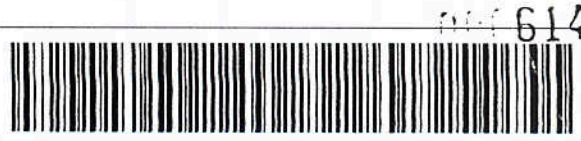
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.154
Série 001
Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO
3520 1212 7443 5900 0152 5500 1000 0171 5410 0017 1536

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135201122945849 01/12/20 17:27:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
10080601	FORTILEV CAP SOLD 60MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,44 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	11,6549	1,12	10,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10130601	FORTILEV JOELHO 90 SOLDAVEL 60MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$3,77 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	4,00	24,8292	9,60	89,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10180251	FORTILEV LUVA CORRER P/ TUBO SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,05 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	2,00	13,8268	2,67	24,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10170601	FORTILEV LUVA SOLDAVEL 60MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,97 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	12,814	2,48	23,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10200127	FORTILEV NIPEL ROSCAVEL 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,03 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	0,9118	0,09	0,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10250601	FORTILEV TE SOLD 60MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,95 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	25,0517	2,42	22,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100	ILUMI INTERRUPTOR 1/2 FIO (PERA) Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$0,57 Estadual (12,00%) R$0,39 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	PC	1,00	3,63	0,35	3,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10870	IVM REGISTRO GAVETA BRUTO 1 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$4,17 Estadual (9,00%) R$8,94 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818093	0500	5405	PC	1,00	110,00	10,63	99,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0103184	LAZER BRAÇO CHUVEIRO ALUMINIO 40CM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,82 Estadual (18,00%) R$7,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76042919	0102	5102	UN	2,00	24,00	4,64	43,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
372	LG TORNEIRA 1130 CHAVETA CROMADA 1/2 X 3/4 C/ BICO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,33 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	35,09	3,39	31,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1227	LINHA PEDR MONOFIL TRANC 100m Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,24 Estadual (18,00%) R$1,02 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	56074900	0102	5102	UN	1,00	6,2958	0,61	5,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0032943	LORENZETTI RESISTENCIA MAXI DUCHA 220V Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$2,76 Estadual (18,00%) R$5,54 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: AE562FF8-2905-4E4E-943F-530A36704634	40059190	0500	5405	PC	1,00	34,0465	3,29	30,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20002043	PLASTILIT LUVA ESGOTO 150MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,03 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	27,126	2,63	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20001014	PLASTILIT TUBO ESGOTO DN 150MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	MT	1,50	49,16	7,13	66,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20191856	TIGRE TE ROSCAVEL 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,21 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: B3D715AD-CA05-40DD-A16A-E5AF84DE4FB8	39174090	0500	5405	PC	1,00	5,444	0,52	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.154
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
3520 1212 7443 5900 0152 5500 1000 0171 5410 0017 1536

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135201122945849 01/12/20 17:27:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
0133358	VEDA ROSCA GOOL 3/4 X 10 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$0,39 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39209990	0500	5405	PC	1,00	2,50	0,24	2,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 01/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:43
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000303265401012184750000059000
BENEFICIARIO:
ACACIO VIASSELI ME
NOME FANTASIA:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.114
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	590,00
VALOR COBRADO	590,00

NR.AUTENTICACAO 5.134.DF7.C01.FDB.239

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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. 000000015110 Série NFSE, emitido 07/12/2020

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000015464 - 1	**XS8S-PKRA**	**07/12/2020**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **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 2.131,050 quilos * R$ 3,00 = R$ 6.393,15.
Referente a B 0,000 quilos * R$ 7,00 = R$ 0,00.
Total geral R$ 6.393,15.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Nov/2020 - Vencto. 25/12/2020

Valor Liquido R$ 6.131,03

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

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 Municipio
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	**6.393,15**	**-**	**262,12**	**6.393,15**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.131,03

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 008099/SP
11/12/2020

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:43
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090311013600300009337171684800000613103
BENEFICIARIO:
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
NOME FANTASIA:
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 18.768.041/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.115
NOSSO NUMERO	31101360000009337
CONVENIO	03110136
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.131,03
VALOR COBRADO	6.131,03
NR.AUTENTICACAO	0.C6E.E19.8BC.882.7A5

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

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

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

AO RECEBER OS PRODUTOS DA DISTRIBUIDORA GETMED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 21/09/2020 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 367,62

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000039865
SÉRIE 001

DT. 613

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000039865 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0901 6318 7200 0110 5500 1000 0398 6519 2792 3875

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS		135200834074289 21/09/2020 08:53:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/12/2020	367,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	37,50	367,62
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	367,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105	BAURU			SP	209227116110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13699	PL.PF RETA DCP 05 FUROS COD. FABRICANTE: 18805 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 13651 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	183,81000	0,00	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13721	PL.PF RETA DCP 07 FUROS COD. FABRICANTE: 18807 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 26238 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	183,81000	0,00	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14119	PARAF. CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 32552 - QUANT.: 3.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	3,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 33402 - QUANT.: 3.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	3,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 28053 - QUANT.: 5.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	5,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Kesia Araújo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 37,50 (10,20%; Fonte:IBPT ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 13/03/2011. NOME DO PACIENTE.: ELIZABETH FERREIRA DA SILVA SOUZA NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 18/09/2020	COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL.: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000039865 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0901 6318 7200 0110 5500 1000 0398 6519 2792 3875

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200834074289 21/09/2020 08:53:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
01.631.872/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	PARAF. CORTICAL 3,5X12 PASSO 1,75 COD. FABRICANTE: 10412 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 14132 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.

CONVENIO: SUS
TID DOP 1702030899
HOSPITAL GARCA

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

NOME: JONATAN WILLIAN DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.201.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/09/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITAL

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:43
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191122837333440007158302320005884760000036762
BENEFICIARIO:
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL
NOME FANTASIA:
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL
CNPJ: 72.838.147/0001-66
BENEFICIARIO FINAL:
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HO
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.116
DATA DE VENCIMENTO	21/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	367,62
VALOR COBRADO	367,62

NR.AUTENTICACAO 0.3EB.8E1.AE6.218.216

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 23/09/2020 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 203,82

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 622
Nº 000039944
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000039944 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0901 6318 7200 0110 5500 1000 0399 4417 1919 7119

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS	135200845159325 23/09/2020 12:02:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/12/2020	203,82									

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	20,79	203,82
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105	BAURU			SP	209227116110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13704	PL.PF 1/3 TUBO 05 FUROS COD. FABRICANTE: 19405 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 32610 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	148,40000	0,00	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14118	PARAF. CORTICAL 3,5X12 PASSO 1,75 COD. FABRICANTE: 10412 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 14132 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 28053 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 33402 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14545	PARAF.CORTICAL 3,5X22 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10422 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 10587 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 20,79 (10,20%) Fonte:IBPT ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011. NOME DO PACIENTE.: VIVIAN ATELIS LAHR NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 22/09/2020 PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04. CONVENIO: SUS	COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000039944 FL. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0901 6318 7200 0110 5500 1000 0399 4417 1919 7119 623

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200845159325 23/09/2020 12:02:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3871	PARAF.ESPONJOSO 4,0X16 COD. FABRICANTE: 11416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 30317 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2,000	27,71000	0,00	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PL 1/3 0702030830
ESPONJOSO 0702030724
HOSPITAL GARCA

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

NOME: JONATHAN WILLIAN DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.[illegible]-4
DATA DE RECEBIMENTO: [illegible]
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:43
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191124320462732007258302320005184770000020382
BENEFICIARIO:
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL
NOME FANTASIA:
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL
CNPJ: 72.838.147/0001-66
BENEFICIARIO FINAL:
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HO
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.117
DATA DE VENCIMENTO	22/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	203,82
VALOR COBRADO	203,82

NR.AUTENTICACAO F.254.128.E05.CAE.69B

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 484443
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 1111 2060 9900 0107 5500 1000 4844 4310 0019 4451

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131203925424012 26/11/2020 21:15:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	26/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	27 NOV 2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 24/12/2020 742,67

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
742,67	89,12	0,00	0,00	742,67

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	742,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			17,31	17,31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
28446	C.G.7,5 X 7,5 11F EST.C/05 CX.1350-AMERICA LT 40-1 (1)07/25 48-1 (1)08/25 (Fornecedor: 2438, Lote: 040-1, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/07/2020, Data Val: 30/07/2025 / Fornecedor: 2438, Lote: 048-1, Qtde: 1 ,Data Fab: 27/08/2020, Data Val: 27/08/2025)	30059090	000	6108	CX	2	371,3350	742,67	742,67	89,12		12,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.751-4
DATA DE RECEBIMENTO: 01/12/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 132692125#R45 B5
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 44,56
Pedido: 452061
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,20

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Mercadorias avariadas, ou faltas [illegible]
ao Comercial [illegible]

HOSPITALAR [illegible]

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:43
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000098934818301045684790000074267
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.118
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	742,67
VALOR COBRADO	742,67

NR.AUTENTICACAO F.420.C0A.219.872.8D5

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

RECEBEMOS DE MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/11/2020 VALOR TOTAL: R$ 3.400,00 DESTINATÁRIO: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.010.022
Série 001

621

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
R JACY STEVAUX VILLACA, 266
JARDIM CONTORNO - 17047-250
Bauru - SP Fone/Fax: 1432087108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.010.022
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1110 2032 7400 0131 5500 1000 0100 2214 4414 5026

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135201094157775 - 26/11/2020 10:25:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209414263117	**507317**		**10.203.274/0001-31**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**		**26/11/2020**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6		**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**26/11/2020**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**			**10:25:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
GARCA		**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 23/12/2020	Venc. 06/01/2021	Venc. 20/01/2021
Valor R$ 1.133,33	Valor R$ 1.133,33	Valor R$ 1.133,34

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, 0**	**0, 00**	**0,00**	**3.400,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 0**	**751,20**	**0,00**	**3.400,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALAO 5 LITROS | P50IMCGL	29159060	0102	5102	GL	1,0000	900,0000	900,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
118	INDICADOR BIOLOGICO UGAIYA - 3 HORAS VAPOR| UG03	56031290	0102	5102	UN	50,0000	32,0000	1.600,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
613	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR IMPORTADO	38220090	0102	5102	UN	1.000,0000	0,9000	900,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/01/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS GARCA - SP

Inf. Contribuinte: 18 - LOTE 060520208373 V:06/05/21 118 - LOTE 2022-01 613 - LOTE BR0320 VAL:27/03/25 ENVIADO COM PEDIDO 1 CONDICAO DE PAGAMENTO: 28/42/56 DIAS

Tributos aproximados R$ 193,20 Fed., R$ 558,00 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 20.2.A Email do Destinatário: dsmroger@hotmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 751,20

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:43
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090176838700100010100170184790000113333
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL C M H EIRELI
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.119
NOSSO NUMERO	17683870000010100
CONVENIO	01768387
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.133,33
VALOR COBRADO	1.133,33

NR.AUTENTICACAO A.8C2.D3F.3DF.FBD.559

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.010.021
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1110 2032 7400 0131 5500 1000 0100 2117 6805 9640

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135201094128750 26/11/2020 10:21:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0.001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	26/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	26/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		10:20:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
GARCA		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA | Número: 10021 - Valor Original: R$ 4.502,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 4.502,00

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	24/12/2020	Vencimento	07/01/2021	Vencimento	21/01/2021
Valor	R$ 1.500,67	Valor	R$ 1.500,67	Valor	R$ 1.500,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.092,32 (24,26 %)	4.502,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.502,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	BAURU			SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			14,300	14,300

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	1,0000	902,0000	0,00	902,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118	INDICADOR BIOLOGICO UGAIYA - 3 HORAS VAPOR UG03	56031290	0102	5102	UN	50,0000	32,0000	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK PACOTE PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL	48115129	0102	5102	UN	50,0000	22,0000	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
613	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR IMPORTADO	38220090	0102	5102	UN	1.000,0000	0,9000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
118 - LOTE 2022-01; 613 - LOTE 1000; 573 - LOTE BR0420 VAL 04/2023
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28/42/56 DIAS

Tributos aproximados: R$ 735,56 Fed.; R$ 756,36 Est.; R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 20.2.A

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO
COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/11/2020 10:21:44

www.innovae.com.br

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:43
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090176838700100010107175984790000150067
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL C M H EIRELI
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.120
NOSSO NUMERO	17683870000010107
CONVENIO	01768387
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,67
VALOR COBRADO	1.500,67

NR.AUTENTICACAO 2.FE7.C69.90F.998.D95

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

RECEBEMOS DE ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/11/2020 VALOR TOTAL : R$ 1.110,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.034.712
Série 001 631

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA WILSON BARBOSA, 303
JARDIM DAS AMERICAS - 75523-320
Itumbiara - GO Fone/Fax: 6434320220

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.034.712
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1110 5425 1100 0199 5500 1000 0347 1210 0001 2317

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC	**152203603935035 - 25/11/2020 15:24:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104398825			**10.542.511/0001-99**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**25/11/2020**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**25/11/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	**SP**	**14997820047**		**15:24:34**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vene.	25/12/2020
Valor	R$ 1.110,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.021,20	122,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.110,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,60	0, 00	0,00	1.110,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES E CARGAS EM GERAL LTDA	0-Por conta do Rem				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA BRASIL, 2800		RIO CLARO		SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,200	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
66	CUTENOX 40MG C/10SER 0,4ML +SISTSEG Lote: JB995 Quant: 6.000 Fab: 01/01/2020 Val: 30/10/2021 pRedBC=8,00% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=66,60 vICMSUFRemet=0,00	30049099	020	6108	CX	6,0000	185,0000	1.110,00	0,00	1.021,20	122,54	0,00	12,00	0,00

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

NOME: JONATHAN WILLIAM DA S. LIA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/11/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 132381167.1/ MONOFASICOS LEI 10147/2000/RED BC ICMS 8,33% ANEXO IX, ART 8o, ANEXO IX, DEC 4852/97 - RCTE-GO / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 1110,00/ ICMS Destino: R$ 66,60 (100% em 2019) / Tributo aproximado R$: 77,70 Estadual Fonte: IBPT / Email do Destinatário: phernandes@ahbb.org.br	

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:44
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002188436654011590004984800000111000
BENEFICIARIO:
ONCOTECH HOSPITALAR C M LTDA
NOME FANTASIA:
ONCOTECH HOSPITALAR C M LTDA
CNPJ: 10.542.511/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
ONCOTECH HOSPITALAR C M LTDA
CNPJ: 10.542.511/0001-99
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.121
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.110,00
VALOR COBRADO	1.110,00

NR.AUTENTICACAO 3.AC8.AAD.44A.AB9.6B7

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

:EBEMOS DE NELSON APARECIDO RODRIGUES - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/11/2020 VALOR TOTAL: R$ 778,37 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R:)UTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 CENTRO GARCA-SP

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.008.537
Série 001
Folha 033

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NELSON APARECIDO RODRIGUES - ME
RUA: JOAQUIM FERREIRA EVORA, 128
JARDIM BANDEIRANTES - 17505-020
MARILIA - SP Fone/Fax: 34335564

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.008.537
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1107 8339 7000 0117 5500 1000 0085 3716 9023 6198
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135201091575078 - 25/11/2020 19:24:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
438230318112		**07.833.970/0001-17**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**25/11/2020**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70	**CENTRO**		**17400-000**	**25/11/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ARCA	**SP**	**1434075066**		**19:07:00**

FATURA / DUPLICATA
Nº. 001
Venc. 25/12/2020
Valor R$ 778,37

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	778,37
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	32,69	0,00	778,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUME(S)**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0323019-009	PROTESE PARCIAL PARA CABECA DE RADIO DIAM. 19X09MM - REG.ANVISA: 80083650086 / 0702031127	90213190	0400	5102	UN	1,0000	778,3700	778,37	0, 00	0, 00		0, 00	

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: [Cod.Cliente.: C-00103] [Forma Pagto.: A PRAZO]
Aprox R$32,69 Federal Fonte:IBPT
: LENI MARCOLA ELBI
TA DA CIRURGIA: 11-11-2020
ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
NVENIO: SUS: 040802.0059
ail do Destinatário: kkssada@ahbb.org.br
or Aproximado dos Tributos : R$ 32,69

RESERVADO AO FISCO

esso em 26/11/2020 as 09:16:49

HOSPITALAR

Gerando em www.fsist.com.br

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:44
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309452900900000007179184800000077837
BENEFICIARIO:
NELSON A RODRIGUES - ME
NOME FANTASIA:
NELSON APARECIDO RODRIGUES - ME
CNPJ: 07.833.970/0001-17
BENEFICIARIO FINAL:
NELSON APARECIDO RODRIGUES
CNPJ: 07.833.970/0001-17
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.122
NOSSO NUMERO	30945290000000007
CONVENIO	03094529
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	778,37
VALOR COBRADO	778,37

NR.AUTENTICACAO D.BF2.6F9.08D.D3C.876

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

:CEBEMOS DE NELSON APARECIDO RODRIGUES - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/11/2020 VALOR TOTAL: R$ 2.388,36 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R:)UTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 CENTRO GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.008.539
Série 001
Folha 635

.TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NELSON APARECIDO RODRIGUES - ME

RUA: JOAQUIM FERREIRA EVORA, 128
JARDIM BANDEIRANTES - 17505-020
MARILIA - SP Fone/Fax: 34335564

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.008.539
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1107 8339 7000 0117 5500 1000 0085 3916 6322 5720

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

TUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135201091575080 - 25/11/2020 19:24:23**

:CRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
438230318112		**07.833.970/0001-17**

:STINATÁRIO / REMETENTE

ME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**25/11/2020**
DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70	**CENTRO**		**17400-000**	**25/11/2020**
:NICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ARCA	**SP**	**1434075066**		**19:23:00**

.TURA / DUPLICATA

n.	001
ic.	25/12/2020
or	R$ 2.388,36

.LCULO DO IMPOSTO

E DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	2.388,36
LOR 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	100,31	0,00	2.388,36

:ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
DEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME(S)				

.DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

)IGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
493514	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM R. TOTAL - REG.ANVISA: 800574100.37 LOTE: 7215/19	90211020	0400	5102	UN	1,0000	56,1200	56,12	0, 00	0, 00		0, 00	
483516	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM ROS.PARCIAL- REG.ANVISA: 800574100.37 / LOTE: 0491/17	90211020	0400	5102	UN	2,0000	56,1200	112,24	0, 00	0, 00		0, 00	
473518	PARAFUSO DE BLOQUEIO 3.5 X18MM CABECA ROSQUEADA - REG.ANVISA: 800574100.37 LOTE: 0338/20	90211020	0400	5102	UN	1,0000	135,0000	135,00	0, 00	0, 00		0, 00	
473520	PARAFUSO DE BLOQUEIO 3.5 X20MM CABECA ROSQUEADA - REG.ANVISA: 800574100.37 LOTE: 0340/20	90211020	0400	5102	UN	1,0000	135,0000	135,00	0, 00	0, 00		0, 00	
81233	PLACA EM T 15 3X3 FUROS B. - REG.ANVISA: 800574100.37/ LOTE: 6202/19	90211020	0400	5102	UN	1,0000	1.950,0000	1.950,00	0, 00	0, 00		0, 00	

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

CONTABILIZADO

DOS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: [Cod.Cliente.: C-00103] [Forma Pagto.: A PRAZO]
Aprox R$100,31 Federal Fonte:IBPT
: RUTH DE SOUZA CRUZ NOGUEIRA
TA DA CIRURGIA: 20-11-2020
ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
NVENIO: HOSPITAL
il do Destinatário: kkssada@ahbb.org.br
r Aproximado dos Tributos : R$ 100,31

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

Gerando em www.fsist.com.br

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:44
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309452900900000005173584800000238836
BENEFICIARIO:
NELSON A RODRIGUES - ME
NOME FANTASIA:
NELSON APARECIDO RODRIGUES - ME
CNPJ: 07.833.970/0001-17
BENEFICIARIO FINAL:
NELSON APARECIDO RODRIGUES
CNPJ: 07.833.970/0001-17
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.123
NOSSO NUMERO	30945290000000005
CONVENIO	03094529
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.388,36
VALOR COBRADO	2.388,36
NR.AUTENTICACAO	9.B7E.F08.7A5.DBF.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.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

RECEBEMOS DE RICARDO RUBIO EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/11/2020 VALOR TOTAL: R$ 1.460,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 637
Nº. 000.028.320
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RICARDO RUBIO EPP
RUA JULIO DE MESQUITA, 488
MARIA IZABEL - 17515-230
MARILIA - SP Fone/Fax: 1434226207

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.028.320
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1100 8267 8800 0190 5500 2000 0283 2016 2898 7458
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.AD/REC.TERC	135201078986007 - 23/11/2020 15:59:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
438232152110			00.826.788/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	23/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		15:59:23

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/12/2020
Valor	R$ 1.460,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.460,00	262,80	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	22,36	1.460,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	437,76	102,98	1.460,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TAP EXPRESS EIRELI ME	0-Por conta do Rem				03.053.802/0009-05
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA MANOEL PEREIRA, 382	MARILIA			SP	438470709119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CX			75,000	75,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1348	TROPHIC SOYA - 1 LITRO Lote 200170758 Val 05-10-21 Qtd 60,00||Vlr aprox. tributos R$ 276,75 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	000	5102	UN	60,0000	15,0000	900,00	0,00	900,00	162,00		18,00	
150	TROPHIC 1.5 - 1 LITRO Lote 200170058 Val 08-09-21 Qtd 14,00||Vlr aprox. tributos R$ 107,62 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	000	5102	UN	14,0000	25,0000	350,00	0,00	350,00	63,00		18,00	
1973	HUMALIN GLUTAMINT - 400G Lote 7146L2001 Val 29-09-21 Qtd 1,00||Vlr aprox. tributos R$ 21,11 (20,1100%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	29241999	000	5102	LA	1,0000	105,0000	105,00	0,00	105,00	18,90		18,00	
1998	INSTANTH CLEAR - 125G Lote 200031864 Val 29-04-21 Qtd 3,00||Vlr aprox. tributos R$ 32,28 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	000	5102	UN	3,0000	35,0000	105,00	0,00	105,00	18,90		18,00	

LANÇADO

CONTABILIZADO
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/03/2021
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: .DIG NARRIMAN PEDIDO 6918 BOLETO 30 DIAS SOLICITADO KESIA |. Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br
sinclUSerEmis: MAR-EXP01
sinclUSerEnvio: MAR-EXP01
sinclPROGRAM: NOT128
sinclDBName: 192.168.1.12:Sinc
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 437,76

RESERVADO AO FISCO
COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

Powered by NFePHP®

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:44
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399863091514000000905239801011984780000146000
BENEFICIARIO:
RICARDO RUBIO EPP
NOME FANTASIA:
RICARDO RUBIO EPP
CNPJ: 00.826.788/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
RICARDO RUBIO EPP
CNPJ: 00.826.788/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.124
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.460,00
VALOR COBRADO	1.460,00

NR.AUTENTICACAO 0.891.3A5.362.C85.6C6

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Usuário: 00061222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL Vencimento : 20/12/2020
Endereço: RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS 70
Bairro: VILA WILIANS
CEP: 17400-000 Municipio: GARCA UF:SP
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Est.: ISENTO

Contrato: 0000077399

Pg: 633

Central de atendimento - 0800 343 0800 - Pompéia (14) 3405-1600 - Marília (14) 3402-9700 - Garça (14) 3407-4800

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações MOD 22
Numero: 0000729632 Série: U
CFOP: 5303 Emissão: 01/12/2020

Discriminação dos serviços	Aliq ICMS	ICMS	PIS	CONFINS	Total
SCM_Acesso Fibra Dedicada 30	25,00	93,13	2,42	11,18	372,50
SVA_PSCI 30D	0,00	0,00	6,15	28,31	372,50
STFC_Acesso Digital 30 Canais	25,00	147,97	3,85	17,76	591,88
STFC_LigLife Ilimitado Local	25,00	0,00	0,00	0,00	
STFC_LigLife Movel Local 100	25,00	0,00	0,00	0,00	
STFC_LigLife Pos Pago linha ref 28/10/2020 ate 29/11/2020 1/1	25,00	9,68	0,25	1,16	38,72

Imposto	B. Cálculo	Aliq	Valor
ICMS	1.375,60		250,78
PIS			12,67
CONFINS			58,41
FUST			7,16
FUNTTEL			3,58

Total imposto recolhidos: 332,60

LIFE SERVICOS DE COMUNICACAO MULTIMIDIA LTDA
CNPJ: 05.087.744/0001-09
insc. Estadual: 438145765117
Rua Campos Salles 949 - Alto Cafezal
MariliaSP - 17504083

15/12/2020
Mateus Silva Andriollo
Tecn. da Informação
RG: 44.017.269-X

TOTAL DA NOTA FISCAL
1.375,60

RESERVADO AO FISCO
66449799d7abb1d2c7ddb49e5c02f785

Obs.Desde 01/2001 sobre a sua mensalidade há incidência da contribuição do FUST (1%) - Fundo da Universalização dos Serviços de Telecomunicações (Lei 9998/00) e desde 26/03/2001 passou a ser recolhido FUNTTEL (0,5%) - Fundo para Desenvolvimento Tecnológico das Telecomunicações (10052/00). Mas ambas não são repassadas aos clientes, ficando a encargo referente a essas contribuições sob responsabilidade da empresa

O pagamento deste Boleto o cliente dá o aceite nas cláusulas contratuais disponíveis em nosso site www.life.com.br, bem como propostas de adesão e Ordem de Serviço de primeira conexão.

NOTA DE DÉBITO
Número: 0000715454 Série: 2
CFOP: Emissão: 01/12/2020

Discriminação dos serviços	Aliq ICMS	ICMS	PIS	COFINS	TOTAL
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	0,00	0,00	8,00	36,87	485,15

Imposto	B. Cálculos	Aliq.	Valor
ICMS	485,15		0,00
PIS			8,00
CONFINS			36,87
FUST			0,00
FUNTTEL			0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Total imposto recolhidos: 44,87

LIFE TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 11.387.959/0001-48
Insc. Estadual: Isento
Rua Campos Salles 986- Alto Cafezal
MariliaSP - 17504083

15/12/2020
Mateus Silva Andriollo
Tecn. da Informação
RG: 44.017.269-X

TOTAL DA NOTA FISCAL
485,15

O pagamento deste Boleto o cliente dá o aceite nas cláusulas contratuais disponíveis em nosso site www.life.com.br, bem como propostas de adesão e Ordem de Serviço de primeira conexão.

OS CINCO ÚLTIMOS REGISTROS DE ATENDIMENTO
202010400280000, 000000000000000, 000000000000000, 000000000000000 e 000000000000000

Santander | 033-7 | 03399.71079 53600.000300 16944.501010 1 84750000186075

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAR EM QUALQUER BANCO.

VENCIMENTO
20/12/2020

BENEFICIÁRIO LIFE COBRANCAS LTDA CNPJ 21343753/0001-70
Rua Caetés, 28 – Marília/SP CEP: 17.503-100

AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO
0078 / 7107536

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DE PROCESSAMENTO
01/12/2020	2743264	RC-CI	N	01/12/2020

NOSSO NÚMERO / CÓDIGO DOCUMENTO
000003016944-5

CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE DA MOEDA	VALOR DA MOEDA
RCR	REAL		X

(=) VALOR DO DOCUMENTO
1.860,75

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)
Apos o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.
APOS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSAO OU LIMITACAO DOS SERVICOS.

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA / MULTA
(+) OUTROS ACRESCIMOS
(=) VALOR COBRADO

CONTABILIZADO

PAGADOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 N° Assinante:00061222
RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS 70
VILA WILIANS
17400-000 GARCA SP

1.630

BENEFICIÁRIO FINAL

CÓDIGO DE BAIXA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:44
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399710795360000030016944501010184750000186075
BENEFICIARIO:
LIFE COBRANCAS LTDA
NOME FANTASIA:
LIFE COBRANCAS LTDA
CNPJ: 21.343.753/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
LIFE COBRANCAS LTDA
CNPJ: 21.343.753/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.125
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.860,75
VALOR COBRADO	1.860,75

NR.AUTENTICACAO 1.EA1.F1D.F47.6CE.812

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
26/11/2020		

NF-E
Nº 927042 SÉRIE 85
CLI 1273396
ROTA FBA2 SEQ 4002

641

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 927042
SÉRIE 85
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1144 4631 5600 0184 5508 5000 9270 4211 1281 4938

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: 135201098427941 27/11/2020 02:45:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		26/11/2020
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
RUA DR ORLANDO IHIAGO DOS SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17400-000	26/11/2020
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAIDA**
GARCA	001434075066	SP		

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.369,09	321,76	0,00	0,00	2.369,09

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0,00	2.369,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	2 - Remetent				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	BAURU			SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8				42,518	42,518

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL ICMS
74520	BROMAZEPAM 3 MG 30 CP *G GERME (B1)	1W3260 6/22	17,11	30049064	500	5102	CX	1	2,8800	2,88	2,88	0,35		12,00
	POS MON		12,38											
196970	CLONAZEPAM 0,50 MG 40 CP *G MEDLE (B1)	ARP06818 4/22	15,79	30049069	500	5102	CX	1	3,8800	3,88	3,88	0,47		12,00
	POS MON		11,42											
29816	AMIODARONA CLOR 100 MG 30 CP G MEDLE	ABA03322 5/23	17,35	30049054	500	5102	CX	4	11,1500	44,60	44,60	5,35		12,00
	POS MON		12,55											
96185	BAMIFIX 300 MG 20 CP S CHIES	1118310	34,15	30042099	500	5102	CX	2	23,5800	47,16	47,16	8,49		18,00
	POS MON		24,70											
03530	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN	5040		48191000	000	5102	CX	6	69,7700	348,85	348,85	62,79		18,00
	FM DESCA													
	NEU LIB													
30214	IMIPENEM+CILASTAT 500MG INV IV 10FA EGA	19015 11/21	-	30049095	500	5102	CX	10	166,3100	1.663,10	1.663,10	199,57		12,00
	XIDIF		408,19											
	NEG MON													
27161	NEOMICINA SULF+BACITRACINA POM 15 GR G	1W6636 10/22	9,64	30042069	500	5102	CX	10	3,0300	30,30	30,30	3,64		12,00
	E.M.S		6,97											
	POS MON													
5078	XYLESTESIN 5% PESA 50AP 2XL EST ESTER	20070065 1/22	-	30049043	000	5102	CX	1	228,3200	228,32	228,32	41,10		18,00
	PS CRIST		244,20											
	POS MON													

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/12/2020
ASSINATURA: (Jonathan)

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:350664 -15:32/2009 15:33

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:44
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090124472900809222531171184830000236909
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	122.201
NOSSO NUMERO	12447290009222531
CONVENIO	01244729
DATA DE VENCIMENTO	28/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.369,09
VALOR COBRADO	2.369,09

NR.AUTENTICACAO E.2F0.111.7F2.ED8.688

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15.092-602

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 112689
SERIE 1
FL 1 / 2

Chave de acesso
3520 1159 2252 6800 0174 5500 1000 1126 8918 5074 3184

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647.255.349.114	IE SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso: **135201096710070 - 26/11/2020 17:10:06**

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	26/11/2020
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000		DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO: Garça	FONE / FAX: 143407-5066	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: Isento		HORA DA SAÍDA

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 26/12/2020 Valor: 538,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
538,40	95,51	0,00	0,00	538,40

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	538,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00016766	BOLSA COLOSTOMIA ACTIVE LIFE drenavel opaca recortavel 19A64mm cx 10 un - 1150626 - CONVATEC PMC 0 Total aproximado de tributos: R$ 17,10 N° Lote: 0D00831 Qtde: 1,00 Fab.:06/04/2020 Val.: 06/04/2025	3006.91.10	2.00	5102	UN	1,000000	95,000000	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00
00019784	IPRATROPIO fr 20ml generico - HIPOLABOR PMC 0 Total aproximado de tributos: R$ 2,81 PIS e COFINS aliquita zero – monofásico. Lei nº 10.147/00 N° Lote: 0334/20 Qtde: 30,00 Fab.:01/03/2020 Val.: 28/02/2022	3004.90.99	0.00	5102	UN	30,000000	0,780000	23,40	23,40	2,81	0,00	12,00	0,00
00020277	EQUIPO MACROGOTAS com injetor lateral luer lock modelo D100 pacote 25 un - EQUIFIX Total aproximado de tributos: R$ 114,45	9018.90.10	2.00	5102	UN	20,000000	21,000000	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,00

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.191.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 24/12/2020
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LANÇADO PEDIDO 132692125 HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H ÀS 12H E DAS 14H AS 17H Total aproximado de tributos: R$ 134,36 N° de Pedido:94177 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuimica CONTABILIZADO HOSPITALAR	

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone 1721393090
CEP 15.092-602

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 112689
SERIE 1
FL 2 / 2

Chave de acesso
3520 1159 2252 6800 0174 5500 1000 1126 8918 5074 3184

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

Protocolo de autorização de uso
135201096710070 - 26/11/2020 17:10:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

FATURA

Fatura 1 Vencimento 26/12/2020 Valor 538,40

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	Nº Lote 18138 Qtde 20,00 Fab 01/04/2019 Val 30/03/2024												

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

LANÇADO

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:44
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080511259004650900990008184810000053840
BENEFICIARIO:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
NOME FANTASIA:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.202
DATA DE VENCIMENTO	26/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	538,40
VALOR COBRADO	538,40

NR.AUTENTICACAO 8.531.C1C.8A6.9E7.A60

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

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 [1]

Nº 8.513
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520.1105.1945.0200.0467.5500.1000.0085.1311.1006.7458

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
135201096985184 - 26/11/2020 18:01:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
482.081.634.114		05.194.502/0004-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	26/11/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	26/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		18:00:55

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
8513/1 - 26/12/20 - 7488,25

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
7.488,25	1.295,82	0,00	0,00	7.488,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.488,25	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	volumes			121,0000	121,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
33174 30049064	(+) DIAZEPAM 10MG AMP 2ML Lote: 20102320 - 30/10/2022 Qtde: 100.00 Lista: B1 / CEST: 13.002.00	500 5102	Amp	100,0000	0,6225	0,0000 0,0000 %	62,25	62,25	7,47 0,00	0,00	12,00	0,00
38335 40151900	LUVA PROCEDIMENTO DE SEGURANCA PARA USO GERAL M Lote: SLXTAA024M - 30/08/2025 Qtde: 100.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	100,0000	49,7800	0,0000 0,0000 %	4.978,00	4.978,00	896,04 0,00	0,00	18,00	0,00
35047 90183219	( ) AGULHA DESC 25X8 Lote: H-649 - 30/09/2025 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	UN	1000,0000	0,0583	0,0000 0,0000 %	58,30	58,30	7,00 0,00	0,00	12,00	0,00
38170 90183219	AGULHA DESC 30X7 Lote: H708 - 30/09/2025 Qtde: 600.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	UN	600,0000	0,0580	0,0000 0,0000 %	34,80	34,80	4,18 0,00	0,00	12,00	0,00
38528 40151900	LUVA PROCEDIMENTO G Lote: TLLMH044 - 30/08/2025 Qtde: 3000.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	UN	3000,0000	0,5108	0,0000 0,0000 %	1.532,40	1.532,40	275,83 0,00	0,00	18,00	0,00
38460 90183929	SCALP 23 Lote: 200122 - 30/01/2023 Qtde: 100.00	700 5102	UN	100,0000	0,1720	0,0000 0,0000 %	17,20	17,20	3,10 0,00	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO ID 132692125/ Aliquota de 12% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/ / Pedidos de Venda utilizados: 1533

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO
COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

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 [1]

Nº 8.513
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520.1105.1945.0200.0467.5500.1000.0085.1311.1006.7458

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
135201096985184 - 26/11/2020 18:01:01

Fl: 647

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.081.634.114		05.194.502/0004-67

[illegible]	SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: H824 - 30/10/2025 Qtde: 2500.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	Uni	2500,0000	0,2380	0,0000 0,0000 %	595,00	595,00	71,40 0,00	0,00	12,00	0,00
[illegible]	SER DESC 3ML S/AG SLIP Lote: H581 - 30/08/2025 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	Uni	1000,0000	0,1093	0,0000 0,0000 %	109,30	109,30	13,12 0,00	0,00	12,00	0,00
[illegible]	COLETOR MAT PERFUROCORTANTE 3L Lote: LC21100I4C - 30/08/2025 Qtde: 60.00	000 5102	Uni	60,0000	1,5447	0,0000 0,0000 %	92,68	92,68	16,68 0,00	0,00	18,00	0,00
[illegible]	[illegible] ESPIRONOLACTONA 25MG CPR Lote: 1V9915 - 30/05/2022 Qtde: 60.00 / CEST: 13.002.00	500 5102	Cpr	60,0000	0,1387	0,0000 0,0000 %	8,32	8,32	1,00 0,00	0,00	12,00	0,00

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

[illegible]
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible] do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao [illegible] Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO ID 132692125/ Aliquota [illegible] conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/ / Pedidos de Venda utilizados: 1533

RESERVADO AO FISCO

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:44
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700193134178884810000748825
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	122.203
NOSSO NUMERO	28166380000193134
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	26/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	7.488,25
VALOR COBRADO	7.488,25

NR.AUTENTICACAO 0.6E3.DC4.81E.F18.6D3

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HELIANTO FARMACEUTICA LTDA

AV. JOSE ABBAS CASSEB 135 DIST I. ULISSES GUIMARAES

SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
CEP: 15092-606
(17)3302-1600 FAX: (17)3302-1612

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000033170
SÉRIE 0
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1104 5064 8700 0130 5500 0000 0331 7010 0040 9733

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

649

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135201100466998 27/11/20 10:57:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ
647390088118		04.506.487/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF			DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60			27/11/20 10:56
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIANS		SALA 6	27/11/20
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP** / **HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5062	SP		17400-000 / 10:56:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
33170	703,20	0,00	703,20

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	27/12/20	703,20		/ /	0,00		/ /	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBS	VALOR DO ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
703,20	126,58	0,00	0,00	0,00	703,20
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	703,20

TRANSPORTADOR / REBOQUE / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF
MOVIMENTE COMERCIO. LOGIST E SOLUC EM TRANSP	0 - REMETENTE		34.922.709/0002-47	582529370112	SP
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**PLACA DO VEÍCULO**	**UF**
ANHANGUERA KM 320	RIBEIRAO PRETO				

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,76	2,66

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FA00201	DEBRIGEL 85G SILK	30067000	000	5101	UN	24,0000	29,3000	703,20	703,20	126,58	0,00	18,0000	0,0000
	LOTE 2010008 DT.FABR 20/10/2020 DT. VALIDADE 20/10/2022 EAN13 7898703344009												

CONFERIR SE A MERCADORIA NA(ESTÁ DANIFICADA, "NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃ(APÓS O RECEBIMENTO"

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.755-4
DATA DE RECEBIMENTO: 01/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO FISCO: EXCLUSAO DO ICMS DA BC DO PIS E COFINS LIMINAR MS 5000064-22.2017.4.03.6106 FORMA DE PAGAMENTO BOLETO BIONEXO 132692125-1 PEDIDO 201392505 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIA SEGUNDA A SEXTA FEIRA 7.00 AS 12.00 E DAS 14.00 AS 17.00 LISTA NORMAL 703.20 CLIENTE 5245 PEDIDO 50808 REPRESENTANTE 2186	

CONTABILIZADO

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 27/11/20 10:57:32

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:44
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792886049000000130656000606105184820000070320
BENEFICIARIO:
HELIANTO
NOME FANTASIA:
HELIANTO
CNPJ: 04.506.487/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
HELIANTO
CNPJ: 04.506.487/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.204
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	703,20
VALOR COBRADO	703,20

NR.AUTENTICACAO 6.520.D72.69B.3F4.371

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

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

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

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
27/11/2020		

NF-E
Nº 938266 SÉRIE 85
CLI: 1273396
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 938266
SÉRIE 85
FOLHA 1/1

0[illegible]651

CHAVE DE ACESSO
3520 1144 4631 5600 0184 5508 5000 9382 6611 1270 7512

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135201105188121 28/11/2020 03:37:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/11/2020

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17400-000	27/11/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARÇA	001424075066	SP		

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
3.060,00	550,80	0,00	0,00	3.060,00

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0,00	3.060,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	2 - Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				22,680	22,680

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
411536	CEFAZOLINA SODICA (FAZOLON) 1GR 20FA RSA BLAU POS XON	20040798 4/22	- 266,55	30042059	500	5102	CX	18	170,0000	3.060,00	3.060,00	550,80		18,00

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dup:27/12/20,3060,00 - QUITAÇÃO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES ATE 2 DIAS APOS EMISSÃO NF.
Subst.Trib.cl.Regime Especial publ.no DOE em 22.01.09 para prods do Art.313-A do RICMS/SP.

LISTA 3.060,00 (+) 0,00 (+) 0,00 (-) 3.060,00 (TOTAL)

Cli: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:368987 -12:02/2009 13:13

Via Cantarias: [illegible] Anvisas
NOME FANTASIA : AHBB

RESERVADO AO FISCO

Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8000

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:44
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO F B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO ORIGINAL S.A.

21290001191010001070000493224299784830000306000
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.205
DATA DE VENCIMENTO	28/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.060,00
VALOR COBRADO	3.060,00

NR.AUTENTICACAO E.37F.B65.DEB.ACB.1D4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1634822500
www.precisionhospitalar.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº. 000.012.250
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1130 4614 4200 0104 5500 1000 0122 5010 0337 6894
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

653

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135201102268908 - 27/11/2020 15:13:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279046937110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**27/11/2020**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	27/12/2020
Valor	R$ 3.253,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.253,00	**390,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.253,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.253,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	**0-Remetente**				**17.915.300/0001-01**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOAQUIM PALMEIRA,205 / QUADRA 17 LOTE 32		**BAURU**		**SP**	**209502998115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	**Volumes**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15231	FUROSEFARMA 2ML (FUROSEMIDA 20MG/2ML) - CX 100 AMP/FARMACE Descricao:FUROSEMIDA10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) Unidade:AMPOLA Marca Favorita:HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA R+ Lote: FS201079 Qtd: 4 Val: 15/09/2022	30039086	000	5102	CX	4	53,5000	214,00	214,00	25,68		12,00	
13438	MEROPENEM 1G CX C/ 10/ABL Descricao:MEPENOX 1 G PO INJ CX 10 FA VD INC Unidade:FRASCO/AMPOLA Marca Favorita:INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA G- Lote: 1115009E0 Qtd: 15 Val: 31/03/2022	30042099	000	5102	CX	15	176,8000	2.652,00	2.652,00	318,24		12,00	
15142	METRONIDAZOL 100 ML BOLSA PVC 1 CX/50/JP Descricao:METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ INFUS IV BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML Unidade:BOLSA Marca Favorita:HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA G- Lote: 097520 Qtd: 3 Val: 06/05/2022	30039076	000	5102	CX	3	129,0000	387,00	387,00	46,44		12,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ID 132751036
HORARIO DE ENTREGA: 2a A 6a FEIRA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H.
PEDIDO DE COMPRA:PDC#132751036#BIONEXO
Vendedor: 8-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Mov:337120 Pedido: PDC#132751036#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 437,52 Estadual: R$ 390,36 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Impresso em 27/11/2020 as 15:23:17

www.gesweb.com.br

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/12/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:44
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080062339572080656150002184820000325300
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	122.206
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.253,00
VALOR COBRADO	3.253,00

NR.AUTENTICACAO D.B67.72B.749.C5A.5F5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.040.623
Série 001
Folha 1/1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO 655
3520 1104 2749 8800 0138 5500 1000 0406 2310 1285 8577

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135201103227149 - 27/11/2020 17:21:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/12/2020
Valor	R$ 1.223,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.223,55	152,75	0,00	0,00	0,00	0,00	1.223,55
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.223,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP	0-Remetente				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA HENRY FORD -,1153	SAO PAULO			SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			10,450	10,450

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
34007	AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ 3ML (GEN) CX C/ 100 APx HIPOLABOR AP G+ Lote: AD-022/20 Qtd: 100 Fab: 13/09/2020 Val: 31/08/2022 FCI:EC0D2C21-20F1-4D92-B676-56CC8F3E0E97	30049054	500	5102	AP	100	4,5000	450,00	450,00	54,00		12,00	
50742	CLOREXIDINA 0,5% ANTISSEPTICO 100ML ALCOOLICAx SEPTMAX UN O+ Lote: 0000000130 Qtd: 48 Fab: 01/08/2020 Val: 01/08/2022	30049047	000	5102	UN	48	1,4000	67,20	67,20	12,10		18,00	
45554	NEVRIX IM SOL INJ 2ML CT C/ 3 APx ATIVUS/ARESE AP S+ PMC: 6.62 Lote: 0000070151 Qtd: 9 Fab: 21/05/2020 Val: 31/05/2022	30039013	000	5102	AP	9	3,5000	31,50	31,50	5,67		18,00	
43320	VANCOMICINA 500MG PO LIOF INJ (GEN)CT C/ 25 FAx ABL FA G+ Lote: 108967C Qtd: 150 Fab: 30/06/2020 Val: 30/06/2022 FCI:CB370EBB-D874-427C-BBEC-4DD6CF705BE0	30042071	500	5102	FA	150	4,4990	674,85	674,85	80,98		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/12/2020
ASSINATURA:

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA:PDC#132751036#BIONEXO Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1285857 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#132751036#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 164,57 Estadual: R$ 146,82 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:44
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000556212001512206384820000122355
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.207
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.223,55
VALOR COBRADO	1.223,55

NR.AUTENTICACAO 1.24F.CF3.04D.FAF.752

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

CEBEMOS DE MONARI & TOLEDO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
MISSÃO: 28/11/2020 VALOR TOTAL: R$ 371,70 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR.
R. ANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 WILLIAMS Garca-SP

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.009.109
Série 001 657

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MONARI & TOLEDO LTDA
AVENIDA LABIENO DA COSTA MACHADO, 731
CENTRO - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 1434710305

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.009.109
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1116 6294 6400 0100 5500 1000 0091 0912 2161 0974
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria/VENDA DE MERCADORIA	**135201106463070 - 28/11/2020 10:42:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315037111110			**16.629.464/0001-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**28/11/2020**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	**WILLIAMS**		**17400-000**	**28/11/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
arca	**SP**	**1434075066**		**10:42:38**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	371,70
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	371,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
03539	TIJOLO COMUM MACICO	73089010	0500	5405	UN	500,0000	0,3800	190,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
04568	TORNEIRA TANQUE/MAQ C/ BICO 1/2 1428 LEAO	84818011	0500	5405	UN	1,0000	83,0000	83,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
03595	CIMENTO SUPREMO CPII F32 50 KG	85437099	0102	5102	UN	3,0000	32,9000	98,70	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 08/12/2020
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Contribuinte:	

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:44
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860113520080400111850012784830000037170
BENEFICIARIO:
MONARI TOLEDO LTDA
NOME FANTASIA:
MONARI TOLEDO LTDA
CNPJ: 16.629.464/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
MONARI TOLEDO LTDA
CNPJ: 16.629.464/0001-00
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.208
DATA DE VENCIMENTO	28/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	371,70
VALOR COBRADO	371,70

NR.AUTENTICACAO 7.736.5DC.DE6.D43.A93

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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

Cirúrgica Paulista

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000122243
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2011-05.768.154/0001-41-55-001-000.122.243-158.816.309-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135.201.115.146.872 30/11/2020 15:22:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
438.210.594.110		05.768.154/0001-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14498-AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	30/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14-34075066	SP		15:20:53

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000122243-1 - CARTEIRA - 28/12/20 - R$ 112,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
112.00	20.16	0.00	0.00	112.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	112.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,665	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7678	BOLSA SANGUE SIMPLES 500ML - JP LOTE: 0314 20 / DT VAL: 30/10/2022 Val Aprox Tributos R$ 19,31 Fed: R$ 20,16 Est: R$ 0,00 Mun: FONTE	39269090	000	5102	UN	5	22,4000	112,00	112,00	20,16	0,00	18	

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 08/12/2020
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES BANCO DO BRASIL AG. 6605-2 C/C. 1791-4 CAIXA FEDERAL AG. 4113 OP. 003 C/C. 926-1 Valor Aprox. Tributos R$ 19,31 - Fed.: R$ 20,16 - Est.: R$ 0,00 - Mun.: FONTE	

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:44
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000000272638011955002784830000011200
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	122.289
DATA DE VENCIMENTO	28/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	112,00
VALOR COBRADO	112,00

NR.AUTENTICACAO 6.CCA.206.918.B09.9DA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Recibo do Pagador

JOSE APARECIDO CAPOBIANCO
03218856868
RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO
JAU - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.06006 90000.004979 82002.364006 3 84850000305480**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868 RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO - JAU - SP	0060-4 / 0023640-3	R$		09/00000049782-P

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
49782	03218856868	30/12/2020	3054,80

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Demonstrativo — Autenticação mecânica

R$ 3052,80 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/11/2020 à 27/12/2020 (24391/20)
R$ 2,00 - Taxa Boleto
Locação: 24391 Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 30/12/2020, conceder desconto de R$ 508,40
Após o dia 30/12/2020 não conceder desconto.
Após 30/12/2020 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.06006 90000.004979 82002.364006 3 84850000305480**

Local de pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 30/12/2020

Beneficiário
JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868
RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO - JAU - SP

Agência/Código Beneficiário: 0060-4 / 0023640-3

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
09/11/2020	49782	OU	N	09/11/2020

Nosso número: 09/00000049782-P

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	09	R$		

(=) Valor documento: 3054,80

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
*** Valores Expressos em Reais ***
Para pagamento até o dia 30/12/2020, conceder desconto de R$ 508,40
Após o dia 30/12/2020 não conceder desconto.
Após 30/12/2020 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Locação: 24391
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 FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:44
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23790060069000000497982002364006384850000305480
BENEFICIARIO:
IMOBILIARIA CAPOBIANCO
CPF: 032.188.568-68
BENEFICIARIO FINAL:
IMOBILIARIA CAPOBIANCO
CPF: 032.188.568-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.210
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.054,80
DESCONTO/ABATIMENTO	508,40
VALOR COBRADO	2.546,40

NR.AUTENTICACAO 1.0FF.8FE.256.C94.04F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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

663

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO,CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 311.652

SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3120 1118 2691 2500 0187 5500 1000 3116 5213 6678 2657

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131203930997903 30/11/2020 08:52:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
002163180079	813019351113	18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	8609	45.349.461/0009-60	30-11-2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	30-11-2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 99721-8645	SP		08:51:35

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS BOLETO JUNTO COM NF | OUT=001 Venc=30/12/2020 Valor=2.702,15

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
2.702,15	314,26	0,00	0,00	2.702,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESONERAÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.702,15

TRANSPORTADOR / TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI	0 - Emitente				23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2	CONTAGEM	MG	0026100120054

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				10,9000 Kg	3,3940 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESCON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
956	CARVEDILAT | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | CARVEDILOL | EMS S/A | Ped: 330775 Lote: 1X3961 D.Fab: 10/09/2020 D.Val: 30/09/2022 RMS: 1356906840120	30049099	500	6108	CX	4,00	3,6030	0,00	0,00	3,6030	14,41	14,41	1,73	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2347	DIPIRONA | 500 MG/ML IM/IV SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML | DIPIRONA MONOIDRATADA | TEUTO | Ped: 330775 Lote: 26584118 D.Fab: 19/03/2020 D.Val: 31/03/2022 RMS: 1037004700052	30049069	500	6108	CX	4,00	57,6000	0,00	0,00	57,6000	230,40	230,40	27,65	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2731	ELETRODO MONITORAMENTO CARDIACO NEO NAO TECIDO - 2258BR | 1PCT 50UN | S/P | 3M DO BRASIL | Ped: 330775 Lote: 2018300570 D.Fab: 01/07/2020 D.Val: 30/07/2022 RMS: 90284930283	90181990	000	6108	PC	1,00	93,3400	0,00	0,00	93,3400	93,34	93,34	11,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

CALC ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 330775

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 13269 2125 ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$153,98 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS NRO UNICO: 3704151 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 641,73 (23,75%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351670501-861-000027-1-2 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. PRODUTO TRIBUTADO INTEGRALMENTE PIS/COFINS. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO,CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 311.652
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3120 1118 2691 2500 0187 5500 1000 3116 5213 6678 2657

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131203930997903 30/11/2020 08:52:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2728	ELETRODO MONITORAMENTO CARDIACO ADULTO - 2223BRQ | 1PCT 50UN | S/P | 3M DO BRASIL | Ped: 330775 Lote: 20156006699 D.Fab: 04/06/2020 D.Val: 30/06/2022 RMS: 80284930237	90181990	300	6108	PC	10,00	12,5000	0,00	0,00	12,5000	125,00	125,00	5,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2369	MIDAZOLAM (B1) | 1 MG/ML SOL INJ IV/IM/RETAL CT 5 AMP VD AMB X 5 ML | MIDAZOLAM | TEUTO | Ped: 330775 Lote: 7547063 D.Fab: 02/07/2020 D.Val: 30/07/2023 RMS: 1037006360011	30049099	000	6108	CX	4,00	18,0000	0,00	0,00	18,0000	72,00	72,00	8,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
855	RHOPHYLAC | 150 MCG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 2,0 ML | IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) | CSL BEHRING | Ped: 330775 Lote: P100190376 D.Fab: 20/12/2019 D.Val: 19/12/2022 RMS: 1015101210012	30021239	700	6108	CX	4,00	198,0000	0,00	0,00	198,0000	792,00	792,00	95,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1478	PROSTOKOS (C1) | 200 MCG COM VAG CT BL AL PLAS INC X 50 | MISOPROSTOL | INFAN-HEBRON | Ped: 330775 Lote: 2006056 D.Fab: 22/06/2020 D.Val: 30/06/2022 RMS: 1155700440053	30043999	000	6108	CX	1,00	1.375,0000	0,00	0,00	1.375,0000	1.375,00	1.375,00	165,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/12/2020
ASSINATURA:

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:44
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO E B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691402750112459960403645140017284850000270215
BENEFICIARIO:
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
NOME FANTASIA:
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
CNPJ: 18.269.125/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
CNPJ: 18.269.125/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.211
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.702,15
VALOR COBRADO	2.702,15

NR.AUTENTICACAO 7.5B5.501.BFB.DE4.AD6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

RECEBEMOS DE MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/09/2020 VALOR TOTAL: R$ 8.601,00 DESTINATÁRIO: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.009.782
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
R JACY STEVAUX VILLACA, 266
JARDIM CONTORNO - 17047-250
Bauru - SP Fone/Fax: 1432087108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.009.782
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0910 2032 7400 0131 5500 1000 0097 8214 9294 9598
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135200874136422 - 30/09/2020 18:01:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209414263117	**507317**		**10.203.274/0001-31**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**30/09/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**30/09/2020**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		**18:01:03**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
GARCA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/10/2020
Valor	R$ 8.601,00

3X

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**	**8.601,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**1.909,43**	**0,00**	**8.601,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Rem**				**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 LIQUIDO
15	**VOLUME**			**240,000**	**240,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
579	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO EM SMS 50X50 LEVE	56031240	0102	5102	UN	1.200,0000	0,7800	936,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
587	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO EM SMS 40X40 PESADO	56031240	0102	5102	UN	1.200,0000	0,5000	600,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
593	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO EM SMS 90X90 PESADO	56031240	0102	5102	UN	900,0000	2,7000	2.430,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
598	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO EM SMS 120X120 PESADO	56031240	0102	5102	UN	750,0000	3,4500	2.587,50	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
629	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO EM SMS 75X75 SUPER PESADO	56031240	0102	5102	UN	1.050,0000	1,9500	2.047,50	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

CONTABILIZADO
COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Plano UTI - estruturação e manut. de Materiais

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS GARCA - SP

Inf. Contribuinte: COND DE PAGAMENTO: 30 DIAS PEDIDO: 3293

Tributos aproximados R$ 361,25 Fed., R$ 1.548,18 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 20.2.A Email do Destinatário: dsmroger@hotmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.909,43

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:44
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DAYCOVAL S.A.

70790001182114859900008628863741984850000286700
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COM.MAT.HOSP.EIRELI EPP
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COM.MAT.HOSP.EIRELI EPP
CNPJ: 10.203.274/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
MEDCONTROL COM.MAT.HOSP.EIRELI EPP
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.212
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.867,00
VALOR COBRADO	2.867,00

NR.AUTENTICACAO 8.798.C53.751.73B.04E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG
Fone: (31)3046-6175

BELIVE MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4.484
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120.1132.7578.2400.0105.5500.1000.0044.8410.1211.4072

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
131203927307284 - 27/11/2020 17:16:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	27/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		17:16:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

4484/1 - 27/12/20 - 1550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.550,00	62,00	0,00	0,00	1.550,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.550,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA HENRY FORD. 1153	SAO PAULO	SP	148.923.420.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
2735 30049099	HEPARINOX (Enoxaparina sodica) SC/IV 60MG 0,6ML SER. C/ DISP. SEG. CX2 CRISTALIA Lote: A13107P - 28/02/2022 Qtde: 25.00	100 6108	CX	25,0000	62,0000	0,0000 0,0000 %	1.550,00	1.550,00	62,00 0,00	0,00	4,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 01/12/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 132751036 / Dados Bancarios: Banco Itau (341) Agencia: 2711 Conta Corrente: 24117-0 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 1550,00/ ICMS Destino: R$ 217,00 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO
COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

CONTABILIZADO
VTi

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:45
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080058932271812411700003184820000155000
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.213
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.550,00
VALOR COBRADO	1.550,00

NR.AUTENTICACAO 1.30F.AB4.FFB.165.A16

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:45
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030316510501014984820000071816
BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.214
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	718,16
VALOR COBRADO	718,16
NR.AUTENTICACAO	4.771.4A4.D2D.673.496

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

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 [1]

Nº 8.525
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520.1105.1945.0200.0467.5500.1000.0085.2511.1007.4234

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
135201103420072 - 27/11/2020 17:54:16

672

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
482.081.634.114		05.194.502/0004-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	27/11/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	27/11/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(14)3407-5066	SP		17:54:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

8525/1 - 27/12/20 - 2915,45

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
2.915,45	499,33	0,00	0,00	2.915,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.915,45	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUM			46,0000	46,0000

ES

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
6130 44219900	ABAIXADOR DE LINGUA Lote: 074 - 30/09/2025 Qtde: 100.00	000 5102	UN	100,0000	0,0258	0,0000 0,0000 %	2,58	2,58	0,46 0,00	0,00	18,00	0,00
38335 40151900	LUVA PROCEDIMENTO DE SEGURANCA PARA USO GERAL M Lote: SLXTAA024M - 30/08/2025 Qtde: 50.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	50,0000	49,7756	0,0000 0,0000 %	2.488,78	2.488,78	447,98 0,00	0,00	18,00	0,00
38109 90183119	SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: H824 - 30/10/2025 Qtde: 1500.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	Uni	1500,0000	0,2380	0,0000 0,0000 %	357,00	357,00	42,84 0,00	0,00	12,00	0,00
38110 90183119	SER DESC 3ML S/AG SLIP Lote: H581 - 30/08/2025 Qtde: 500.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	Uni	500,0000	0,1093	0,0000 0,0000 %	54,65	54,65	6,56 0,00	0,00	12,00	0,00
29975 30043981	(+) LEVOTIROXINA 75MCG CPR Lote: BR123291 - 30/01/2022 Qtde: 120.00 / CEST: 13.002.00	500 5102	Cpr	120,0000	0,1037	0,0000 0,0000 %	12,44	12,44	1,49 0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO 02/12/2020
ASSINATURA

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 CC:60883-6 Liquidar os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO ID 132751036/ Aliquota de 12% conforme inciso XV, Art. 34 do RICMS/SP / Pedidos de Venda utilizados: 1538

RESERVADO AO FISCO
COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:45
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700193187176984820000291545
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	122.215
NOSSO NUMERO	28166380000193187
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.915,45
VALOR COBRADO	2.915,45

NR.AUTENTICACAO D.884.B14.B44.C10.DDB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15.092-602

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 112710
SÉRIE 1
FL 1 / 2

Chave de acesso
3520 1159 2252 6800 0174 5500 1000 1127 1010 4202 0579

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal

674

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135201102942207 - 27/11/2020 16:40:26

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/11/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garça	143407-5066	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 27/12/2020 Valor: 870,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
870,80	152,50	0,00	0,00	870,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	870,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São Jose do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00016249	LIDOCAINA 2 geleia tb 30gr generico - HIPOLABOR PMC 11,96 Total aproximado de tributos: R$ 8,50 PIS e COFINS alíquita zero – monofásico. Lei nº 10.147/00 Nº Lote: 021/20 Qtde: 30,00 Fab 01/02/2020 Val: 30/01/2022	3004.90.43	0.00	5102	UN	30,000000	2,360000	70,80	70,80	8,50	0,00	12,00	0,00
00013077	DIPIFARMA 1gr cx 100 amp 2ml - FARMACE PMC 0,00 Total aproximado de tributos: R$ 36,00 PIS e COFINS alíquita zero – monofásico. Lei nº 10.147/00 Nº Lote: DP20D176 Qtde: 4,00 Fab 30/04/2020 Val: 30/04/2022	3003.90.99	0.00	5102	UN	4,000000	50,000000	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00
00016614	ENCRISE 20U cx 10 amp 1ml - BIOLAB SANUS PMC 0,00 Total aproximado de tributos: R$ 108,00 PIS e COFINS alíquita zero – monofásico. Lei nº 10.147/00	3004.39.99	0.00	5102	UN	3,000000	200,000000	600,00	600,00	108,00	0,00	18,00	0,00

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.[illegible]
DATA DE RECEBIMENTO: 02/12/2020
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 132751036 HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H ÀS 12H E DAS14H AS 17H Total aproximado de tributos: R$ 152,50 Nº de Pedido 94201 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuimica	UTI HOSPITALAR

CONTABILIZADO

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São Jose do Rio Preto - SP
Fone 1721393090
CEP 15092-602

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 112710
SERIE 1
FL 2 / 2

Chave de acesso
3520 1159 2252 6800 0174 5500 1000 1127 1010 4202 0579

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal

Protocolo de autorização de uso
135201102942207 - 27/11/2020 16:40:26

675

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

FATURA

Fatura 1 Vencimento 27/12/2020 Valor 870,80

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	Nº Lote 1050462 Qtde 3,00 Fab 10/06/2020 Val 30/06/2022												

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

LANÇADO

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:45
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080511382004650900990008184820000087080
BENEFICIARIO:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
NOME FANTASIA:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.216
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	870,80
VALOR COBRADO	870,80

NR.AUTENTICACAO 4.1EF.5A4.1E3.61E.71C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/11/2020 VALOR TOTAL: R$ 4.493,79 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
30/11/2020	Jonathan William da Silva RG: 41.101.766-4 Enc. Almoxarifado

NFe Nº. 000.048.838
Série 001 677

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº. 000.048.838
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1131 3782 8800 0166 5500 1000 0488 3811 2310 8392
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135201102025318 - 27/11/2020 14:41:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	27/11/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075066		15:41:00

FATURA / DUPLICATA

Num	001
Venc	27/12/2020
Valor	R$ 4.493,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.493,79	628,97	0,00	0,00	0,00	0,00	4.493,79

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	4.493,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	Volumes			38,512	38,512

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34599	AGULHA HIPODERMICA 22G 30X0,70MM C/100/SR Lote: 31977N4 Qtd. 1 Val: 31/07/2025	90183219	400	5102	CX	1	5,4500	5,45	5,45	0,65		12,00	
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 43078 Qtd. 9 Val: 01/09/2025 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	5102	PT	9	5,1000	45,90	45,90	8,26		18,00	
32344	CEFTRIAXONA 1G INJ C/50 AMP IV/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 96320085 Qtd. 4 Val: 13/08/2022 FCI:71FBEC98-1D9D-4B57-9CAE-7E26385A531C	30049099	500	5102	UN	4	365,0000	1.460,00	1.460,00	175,20		12,00	
35629	FENTANILA SOL 50MCG/ML INJ 10ML C/5 AMP***/TEUTO HOSP/A1 G+ Lote: 45250017 Qtd. 60 Val: 01/10/2022	30049069	000	5102	UN	60	25,5500	1.533,00	1.533,00	183,96		12,00	
26902	GLICOSE 50% C/200 AMP 10 ML/ISOFARMA HOSP S+ Lote: 0090185 Qtd. 1 Val: 18/09/2022	30049099	000	5102	CX	1	79,2000	79,20	79,20	14,26		18,00	
28092	OXACILIL 500MG C/50FR/NOVAFARMA HOSP/AM S+ Lote: 78NL4512 Qtd. 14 Val: 30/11/2021	30041019	000	5102	CX	14	85,0000	1.190,00	1.190,00	214,20		18,00	
33794	SONDA URETRAL 10/MEDSONDA Lote: 56820 Qtd. 20 Val: 17/10/2024	90183929	000	5102	UN	20	0,4095	8,19	8,19	1,47		18,00	
33795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 57328 Qtd. 208 Val: 04/11/2024 Lote: 56877 Qtd. 92 Val: 17/10/2024	90183929	000	5102	UN	300	0,4238	127,14	127,14	22,89		18,00	
33796	SONDA URETRAL 14/MEDSONDA Lote: 57214 Qtd. 100 Val: 07/11/2024	90183929	000	5102	UN	100	0,4491	44,91	44,91	8,08		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 132751036
***ENTREGAR NA SEG
Orc 12307392 Fichas 1/7
PEDIDO DE COMPRA PDC#132751036#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#132751036#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 583,12 Estadual: R$ 352,99 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea e , do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

COVID19

RESERVADO AO FISCO
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

CONTABILIZADO

UTI

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:45
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300051935179284820000449379
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	122.217
NOSSO NUMERO	31367730000051935
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.493,79
VALOR COBRADO	4.493,79

NR.AUTENTICACAO 3.615.D53.03F.17C.CFF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
27/11/2020		

NF-E
Nº 937805 SÉRIE 85
CLI 1273396
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

673

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 937805
SÉRIE 85
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1144 4631 5600 0184 5508 5000 9378 0511 1270 1908

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135201105145512 28/11/2020 03:16:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/11/2020

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17400-000	27/11/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	001434075066	SP		

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
555,09	69,86	0,00	0,00	555,09

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	555,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	2 - Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				14,914	14,914

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/ PF	NCM/SH	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 NOVAR POS MON	2028299 6/22	7,67 5,55	30049069	500	5102	CX	10	5,4300	54,30	54,30	9,77		18,00
418245	HIDROCORTISONA 100MG INJ 50FA PO BLAU POS MON	20031228 3/22	- 162,56	30043210	500	5102	CX	2	123,3700	246,74	246,74	29,61		12,00
145910	LOSARTANA POTAS 50 MG 30 CP G MEDLE POS MON	ARP11150 9/22	13,40 9,69	30039079	500	5102	CX	6	3,2000	19,20	19,20	2,30		12,00
414041	SORO FISIOL 0,9% 10 ML 200AP HT EQUIP POS MON	20031593 7/22	- 80,06	30049099	500	5102	CX	5	46,9700	234,85	234,85	28,18		12,00

CONTABILIZADO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tx: 28/12/20 555,09 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 3 DIAS APOS EMISSAO NF. Suspe.Trib.cl.Regime Especial publ.no DOE em 20150419 para prods do Art.313-A do RICMS/SP LISTA 555,09(+) 0,00 (-) 0,00 (N) 555,09 (TOTAL) Cli: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:367777 -11:11/2009 13:12 - 14 13016036 - Entregar na farmacia Via Sanitaria: 35167500-8451-7000271-1-2 Anvisa: 2-0100-10 14 13016036 - Entre NOME FANTASIA : AEBB	

UTI

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:45
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO ORIGINAL S.A.

21290001191010001070000493224117284830000055509
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.218
DATA DE VENCIMENTO	28/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	555,09
VALOR COBRADO	555,09

NR.AUTENTICACAO 9.B45.6E9.FB0.12B.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.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JALES/ARIPUANÃ - SP
CEP 15916-071 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1374134 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1167 7291 7800 0491 5500 1001 3741 3419 1136 0500

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135201102012429 27/11/2020 14:39:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	27/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1374134/1	28/12/2020	5.611,85						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.611,85	923,00	0,00	0,00	5.611,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.611,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2200	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
16,00	VOLUME(S)		0,19379	114,395	114,395

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
026897	CARBAMAZEPINA 200MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 3 1223154 Q 500,0000 F: 28/10/20 V: 28/10/2022 *** Portaria 344/98 C1, nFCI: 763C2C07-2984-4E44-8EB6-F908A8D55237	30049069	300	5102	CP	500,00	0,1517	75,85	75,85	9,10	0,00	12,00	0,00
031377	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (CRISTALIA) L: A127 06C Q 100,0000 F: 25/06/19 V: 31/05/2021	30049099	200	5102	SE	100,00	16,90	1.690,00	1.690,00	304,20	0,00	18,00	0,00
027951	DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 20071090 Q: 100,0000 F: 27/07/20 V: 31/07/2022	30039099	000	5102	AP	100,00	6,536	653,60	653,60	78,44	0,00	12,00	0,00
031168	ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L: M28161 Q: 144,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2023	30039099	000	5102	PC	144,00	1,44	207,36	207,36	37,32	0,00	18,00	0,00
025998	AGUA PARA INJECAO 250ML S FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74PG2702 Q: 96,0000 F: 30/07/20 V: 30/06/2022, nFCI: 5727F410-9B1D-4BC3-B3A2-F827694E3171	30049099	500	5102	FR	96,00	2,179	209,18	209,18	25,10	0,00	12,00	0,00
029187	FENITOINA 100MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: 0740/20 Q: 500,0000 F: 30/06/20 V: 30/05/2022 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	5102	CP	500,00	0,1645	82,25	82,25	9,87	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Id 132751036 DATA ENTREGA 30/11/2020 Pedido 1780815 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1780815 *** 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: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art 54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO
COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/12/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-074 - 1938225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1374134 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1167 7291 7800 0491 5500 1001 3741 3419 1136 0500

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201102012429 27/11/2020 14:39:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M) L: 2011500496 Q 100,0000 F: 30/05/20 V: 30/04/2022, nFCI: 1562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	PC	100,00	1,18	118,00	118,00	21,24	0,00	18,00	0,00
031855	VIT A 1000UI + VIT D 400UI + OX ZINCO 100MG (NATIVITA) L: 200492 Q 15,0000 F: 01/07/20 V: 01/07/2022	30045040	000	5102	TB	15,00	2,5376	38,06	38,06	6,85	0,00	18,00	0,00
019015	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICOG (UNIAO QUIMICA) L: 2028544 Q 10,0000 F: 28/07/20 V: 31/07/2023	30049099	000	5102	TB	10,00	7,894	78,94	78,94	14,21	0,00	18,00	0,00
013990	CLORETO DE POTASSIO 19,1% (EQUIPLEX) L: 2030493 Q 200,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2022	30049099	000	5102	AP	200,00	0,3168	63,36	63,36	7,60	0,00	12,00	0,00
031326	FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT K1) IM (HYPOFARMA) L: 20080999 Q 50,0000 F: 30/09/20 V: 30/08/2022	30049069	000	5102	AP	50,00	1,0573	52,87	52,87	9,52	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M27936 Q 48,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2023	30039099	000	5102	FR	48,00	1,96	94,08	94,08	16,93	0,00	18,00	0,00
024553	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S FECHADO (SANOBIOL) L: 20100628 Q 200,0000 F: 07/1u/20 V: 07/10/2022	30049099	000	5102	FR	200,00	1,84	368,00	368,00	44,16	0,00	12,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290631 Q 425,0000 F: 14/05/20 V: 13/05/2022 L: 1290639 Q 575,0000 F: 19/05/20 V: 18/05/2022	38220090	700	5102	TI	1.000,00	0,8411	841,10	841,10	151,40	0,00	18,00	0,00
023741	NITROGLICERINA 50MG (CRISTALIA) L: 20080359 Q 40,0000 F: 01/08/20 V: 01/08/2022	30049099	000	5102	AP	40,00	25,98	1.039,20	1.039,20	187,06	0,00	18,00	0,00

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

LANÇADO

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:45
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100866032170284830000561185
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	122.219
NOSSO NUMERO	17115360000866032
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	28/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.611,85
VALOR COBRADO	5.611,85

NR.AUTENTICACAO B.E4C.610.FB2.4D6.6AD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [I]
Nº 70.440
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520.1114.3355.4400.0119.5500.0000.0704.4010.1211.6292

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
135201114709349 - 30/11/2020 14:27:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	30/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS	17400-000	30/11/2020
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
Garca	(014)3407-5066	SP	14:27:10

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
70440/1 - 30/12/20 - 1612,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.612,32	193,48	0,00	0,00	1.612,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.612,32	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	CAIXAS			274,8000	274,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR314P6 - 14/08/2022 Qtde: 2,00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	2,0000	105,0000	0,0000 0,0000%	210,00	210,00	25,20 0,00	0,00	12,00	0,00
674 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR315F2 - 23/02/2022 Qtde: 2,00 Numero da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	2,0000	72,0000	0,0000 0,0000%	144,00	144,00	17,28 0,00	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR317X9 - 19/04/2022 Qtde: 10,00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	10,0000	71,4000	0,0000 0,0000%	714,00	714,00	85,68 0,00	0,00	12,00	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR313R8 - 30/01/2022 Qtde: 4,00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	4,0000	136,0800	0,0000 0,0000%	544,32	544,32	65,32 0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
DATA DE RECEBIMENTO: 02/12/2020
ASSINATURA:

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 132751036 "RECEITA FEDERAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2013" /

RESERVADO AO FISCO
COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

CONTABILIZADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR
HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:45
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO E B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080763591271512711770003684850000161232
BENEFICIARIO:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.220
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.612,32
VALOR COBRADO	1.612,32

NR.AUTENTICACAO E.327.F09.33D.2BE.EE9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

NUTR LTDA

AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
17012-648 BAURU SP
Telefone(14) 3104-1880

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 49658
Série 0
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1102 7864 3600 0183 5500 0000 0496 5813 1335 6542

686

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDAS MERC.AD/REC.TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
209248284110		02.786.436/0001-83

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201115686302 30/11/2020 16:26:17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	30/11/2020
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
GARCA	1434075066	SP		16:25

FATURA

0 - À vista / 1 - À prazo		
1	30/12/2020	2.724,00

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
196,00	35,28	0,00	0,00	0,00	857,96	2.724,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.724,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JR PINHEIRO COM DISTRIUICAO R L J LTDA	0-CIF				65566929000128

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALTINO ARANTES, 6-40	BAURU	SP	209147024118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3 CX.	VOL			12,000	12,000

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
1095	PEPTIMAX - 400G Lote 200051024 Val 18-11-21 Qtd 2.00 Vlr aprox. tributos R$ 61,64 (31,4500% Conf Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069030	3	000	5102	LA	2,000	98,0000	196,00		196,00	35,28		18,0	
53	KABIVEN 900 KCAL / 1026 ML Lote 10NL5151 Val 30-10-21 Qtd 8.00 Vlr aprox. tributos R$ 796,32 (31,5000% Conf Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	30049099	3	260	5405	UN	8,000	316,0000	2.528,00						

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/12/2020
ASSINATURA:

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL / CNAE	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00	ICMS FCP p/UF dest	Vlr ICMS Inter. p/destino	Vlr ICMS Inter. p/remetente	Vlr IPI devol. 0,00	RESERVADO AO FISCO

Ind. presença: 3=Operação não presencial, Teleatendimento

PEDIDO N 7188 PEDIDO PASSADO POR ANA-CONS E DIG POR DRIELY - SOLICITADO POR KESIA-COMPRAS -MONTADO E FAT POR LEANDRO.

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:45
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000407315101019484850000272400
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	122.221
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.724,00
VALOR COBRADO	2.724,00

NR.AUTENTICACAO 0.E88.062.642.498.307

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

689

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000860210
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 1212 4201 6400 0157 5500 1000 8602 1011 0010 7182

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201132737078 03/12/2020 13:16:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
03/12/2020

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
GARCA

FONE/FAX
14997167197

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
30/12/2020
548,91

CONTABILIZADO

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	669,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	548,91

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TELESERV TRANSPORTE BEBEDOURO LTDA	0-EMITENTE				10.562.339/0001-35

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. AMELIA BERNARDINO CUTRALE , 2367	BEBEDOURO	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Diversos			3	3

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
206896 G	FOLINATO DE CALCIO (FAULDLEUCO) 50MG/5 ML (G)* - LIBBS # Deson: R$ 120,49 - Liq R$ 548,91	30045010	540	5102	FRA	10,0000	66,940000	669,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	10	20F0521	01/06/2022	01/06/2020

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 07/12/2020
ASSINATURA:

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR SEM ICMS: R$ 548,91 Desc. Comercial: 0,00 - Produto(s): 206896
ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 162/94 - ANEXO I, ART. 154 DO RICMS - SP - Produto(s): 206896
132751036
Nosso Pedido: 99DEH9 Valor do ICMS Desonerado: R$ 120,49.

Pedido: 99DEH9
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
600002182993 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO
COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:45
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO E B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090228322000801687424174684850000054891
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR S.A.
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR S.A.
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.222
NOSSO NUMERO	22832200001687424
CONVENIO	02283220
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	548,91
VALOR COBRADO	548,91
NR.AUTENTICACAO	0.C1F.8A2.457.9E1.0DD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

690

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL

NF-e Nº. 0037241 SÉRIE 1 Estab. 104

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BLOCO GALPAO 04 - CJTO 2 - LONDRINA - PR
CEP: 86.081-350 Fone: (43)3322-1050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0037241 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4120 1167 7291 7800 0572 5500 1000 0372 4115 2675 4439

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		141200230245778 27/11/2020 12:30:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
9077053317	816016567119	67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		27/11/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0037241/1	28/12/2020	1.573,02						

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
1.573,02	62,92	0,00	0,00	1.573,02

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	1.573,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 - Por conta do emitente				48.740.351/0024-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CELSO GARCIA CID KM 374 8863	LONDRINA			PR	9031855206
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00	VOLUME(S)		0,00001	2,079	2,079

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1335	ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML (CRISTALIA) L: A132 07E Q 54,0000 F: 14/03/20 V: 28/02/2022	30049099	200	6108	SE	54,00	29,13	1.573,02	1.573,02	62,92	0,00	4,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 27/11/2020
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Id: 132751036 DATA ENTREGA: 30/11/2020 Pedido: 1780817 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1780817 O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail financeiro@riocla rense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS. Validade: 17/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome fantasia: ANBBR) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 220,22]

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:45
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090308777900900865998173584830000157302
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA.
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0005-72
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.223
NOSSO NUMERO	30877790000865998
CONVENIO	03087779
DATA DE VENCIMENTO	28/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.573,02
VALOR COBRADO	1.573,02

NR.AUTENTICACAO F.6F1.8F7.9D3.320.C5A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

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-SAIDA [1]

Nº 121680
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1104 0278 9400 0750 5500 1000 1216 8010 0112 5569 692

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
135201097618379 26/11/2020 21:08:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	26/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	26/11/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		20:45

FATURA / DUPLICATA

001 26/12/2020 584,98

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
500,32	90,06	0,00	0,00	584,98

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	584,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O EMITENTE (43)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 31	SANTOS	SP	633565182110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			21,00	21,00

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	3	13,9200	41,76					
3796	ALGODAO ORTOP.10X1.0M C/12-ORTOBOM (Lote: 264, Qtde: 13, Dt Val: 01/10/2025 ,Data Fab: 01/10/2020)	90211020	040	5102	PCT	13	3,3000	42,90					
2394	NAUSEDRON 8MG C/10 CP - CRISTALIA (Lote: 20061047, Qtde: 3, Dt Val: 30/06/2022 ,Data Fab: 01/06/2020)	30049069	000	5102	CX	3	12,4000	37,20	37,20	6,70		18,00	
47383	EQUIPO P/NUTRICAO ENTERAL SLIP C/200 - MEDSONDAREF. 10312401 (Lote: 56443, Qtde: 2, Dt Val: 30/09/2024 ,Data Fab: 01/09/2020)	90183999	000	5102	CX	2	198,5600	397,12	397,12	71,48		18,00	
22960	FITA ADESIVA 19X50 - CIEX (Lote: FC220-20D, Qtde: 24, Dt Val: 15/10/2022 ,Data Fab: 15/10/2020)	48114110	000	5102	RL	24	2,7500	66,00	66,00	11,88		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.769-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ID 132692125
ITEM 2 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITENS 1,5
ITENS 2,4 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 MERCADORIA RECOLHIDA POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME ARTIGO 274
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 112,69, Federal, R$ 22,63, Estadual, R$ 90,06
Pedido: 137542
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:45
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO F B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190616625178213359200002034312284810000058498
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	122.224
NOSSO NUMERO	6166517821
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	26/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	584,98
VALOR COBRADO	584,98

NR.AUTENTICACAO F.EC1.1F6.F0E.B0C.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.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 484551
SERIE 1
FOLHA 1/1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

CHAVE DE ACESSO
3120 1111 2060 9900 0107 5500 1000 4845 5110 0007 6626

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

694

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte		131203926837674 27/11/2020 13:51:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)		45.349.461/0009-60	27/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	27 NOV 2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	1148586000 / SP		

FATURA / DUPLICATA

001 28/12/2020 974,28		

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
974,28	75,07	0,00	0,00	974,28

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	974,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE			MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			12,19	12,19

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
28446	C.G.7,5 X 7,5 11F EST.C/05 CX.1350-AMERICA LT 40-1 (1)07/25 (Fornecedor: 2438, Lote: 040-1, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/07/2020, Data Val: 30/07/2025)	30059090	000	6108	CX	1	371,3300	371,33	371,33	44,56		12,00	
27857	CURAT.FILME TRANSP.10CMX10M ROLO-CRALPLAST REF.COPER1010 LT 25L19 (9)11/24 (Fornecedor: 2394, Lote: 25L19, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 30/11/2024)	30051020	200	6108	RL	9	58,1200	523,08	523,08	20,92		4,00	
28683	DERMATROL AGE 100ML-TROL LT 79 (10)03/22 (Fornecedor: 1883, Lote: 79, Qtde: 10 ,Data Fab: 23/04/2020, Data Val: 31/03/2022)	15121919	000	6108	UND	10	2,2800	22,80	22,80	2,74		12,00	
22754	DEXPROTENOL 50MG/G POM.30G-PRATI DONADUZZI LT 19I66L (10)09/21 (Fornecedor: 9706, Lote: 19I66L, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 30/09/2021)	30049099	000	6108	UND	10	3,4190	34,19	34,19	4,10		12,00	
15501	VARFARINA 5MG 30CP GEN-U.QUIMICA LT 19424-94 (3)10/21 (Fornecedor: 1390, Lote: 1942-494, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2019, Data Val: 30/10/2021)	30049059	500	6108	CX	3	7,6267	22,88	22,88	2,75		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/12/2020
ASSINATURA

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 132751035 [illegible] B1
ITEM 2 Aliquota Produtos importados (Resolucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 98,93
Pedido: 452233
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,11

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Mercadorias avariadas, ou faltas só serão repostas se forem declaradas ao conhecimentos do transportes.

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:45
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000989399861010447848300000097428
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.225
DATA DE VENCIMENTO	28/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	974,28
VALOR COBRADO	974,28

NR.AUTENTICACAO B.5BB.26E.D6E.F16.42D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

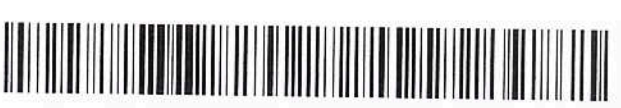
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 144720
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3520 1111 2060 9900 0441 5500 1000 1447 2010 0072 4509

696

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135201101659517 27/11/2020 13:51:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)		45.349.461/0009-60	27/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	27 NOV. 2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	1148586000	SP	

FATURA / DUPLICATA

001 28/12/2020 2.339,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.307,29	380,59	0,00	0,00	2.339,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.339,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO			SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	CAIXA			144,87	144,87

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57220031 (4) 03/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 5722-0031, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2025)	90183219	200	5102	CX	4	7,4425	29,77	29,77	3,57		12,00	
7685	AVENTAL DESC.ML 20GR(SOFT)BR.C/PUNHO C/10--ANADONA LT 210-20 (20) 10/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 210-20, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022)	62101000	000	5102	PCT	20	30,5930	611,86	611,86	110,13		18,00	
9572	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10-MEDK LT 0720 (12) 07/2023 (Fornecedor: 7740, Lote: 072-0, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2023)	90189099	040	5102	PCT	12	2,7000	32,40					
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 01120032 (2) 03/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 01120032, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/-2020, Data Val: 31/03/2025)	90183929	200	5102	CX	2	38,9050	77,81	77,81	14,01		18,00	
25946	DETERG ENZIM 5 ENZ ZYMEDET 5LT C/04-PRO-LINK LT P20110013 (1) 11/2022 (Fornecedor: 1507, Lote: P20110013, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	35079019	500	5102	CX	1	262,0900	262,09	262,09	47,18		18,00	

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/12/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R7V16R2V7(1)(1)0 17/12/2020
ITEM 3 Produto isento
Pedido: 144690
Empresa credenciada
termos da Portaria CAT
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1670 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1700
Rota....: 2 Cubagem: 0,65

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

LANÇADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

HOSPITALAR

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 144720
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 1111 2060 9900 0441 5500 1000 1447 2010 0072 4509

697

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135201101659517 27/11/2020 13:51:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
28364	DOSADOR ORAL 10ML C/200-SR LT 3666N4 (1) 08/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 3666N4, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183119	000	5102	CX	1	76.8000	76.80	76.80	9.22		12.00	
28744	DOSADOR ORAL 03ML C/300-SR LT 785N4 (1) 02/2025 (Fornecedor: 2347, Lote: 785N4, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2025)	90183119	400	5102	CX	1	72.0000	72.00	72.00	8.64		12.00	
28366	DOSADOR ORAL 05ML C/300-SR LT 1345N4 (1) 03/2025 (Fornecedor: 2347, Lote: 1345N4, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2025)	90183119	400	5102	CX	1	75.0000	75.00	75.00	13.50		18.00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP4-04/20-GC (1) 09/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP404/20-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 18/-09/2020, Data Val: 18/09/2022)	30051090	500	5102	CX	1	83.7400	83.74	83.74	15.07		18.00	
12462	SOL.DE GLICOSE 5% 500ML 20FR-SANOBIOL LT 20060737 (3) 06/2022 (Fornecedor: 2591, Lote: 20060737, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/-2020, Data Val: 30/06/2022)	30049099	000	5102	CX	3	56.1567	168.47	168.47	20.22		12.00	
23523	QUETIAPINA(C1) 25MG 30CP REV.-GEN-EMS (PORT.344/98) LT 1W5505 (6) 08/20-22 (Fornecedor: 335, Lote: 1W5505, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/20-22)	30049079	500	5102	CX	6	4.7317	28.39	28.39	3.41		12.00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAKAA008A (10) 11/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SLAKAA008A, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 29/11/2024)	90183999	200	5102	CX	10	18.0000	180.00	180.00	32.40		18.00	
15181	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT H525 (1) 07/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H525, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183111	200	5102	CX	1	64.4200	64.42	64.42	7.73		12.00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H371 (2) 05/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H371, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183119	200	5102	CX	2	69.4400	138.88	138.88	16.66		12.00	
21852	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 24FRS 500ML-EQUIPLE LT 2013826 (2) 07/2022 \ LT 2013828 (2) 07/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2013826, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022 / Fornecedor: 104, Lote: 2013828, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30049099	500	5102	CX	4	56.4450	225.78	225.78	40.64		18.00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (2) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/-2025)	90183921	700	5102	PCT	2	25.6400	51.28	51.28	9.23		18.00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 19/A03664 (1) 12/2022 (Fornecedor: 7710, Lote: 19/A03664, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 30/12/-2022)	90189010	000	5102	CX	1	161.0000	161.00	161.00	28.98		18.00	

LANÇADO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:45
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000098939984501047384830000233969
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.226
DATA DE VENCIMENTO	28/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.339,69
VALOR COBRADO	2.339,69

NR.AUTENTICACAO 5.43C.C85.C5E.99B.A89

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000005556 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1221 9410 0800 0122 5500 1000 0055 5616 2386 1338

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

699

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135201127590160 02/12/2020 14:28:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	29/12/2020	127,90									

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	13,98	127,90
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	127,90

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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
069893	- MOUSE USB 3 BOTOES MULTILASER	84716053	0500	5403	UN	1.00	13.90	0.00	13.90	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
023723	- SUPORTE PARA CPU OU NO-BREAKS AJUST C/RODAS FORCE LINE *	39269090	0500	5403	UNS	2.00	45.00	0.00	90.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
057954	ALFINETE DE SEGURANCA 25MM	73194000	0500	5403	UN	2.00	12.00	0.00	24.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 08/12/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 7179 Valor aproximado tributos R$ 13,98 (10,93%) Fonte: IBPT	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 02/12/2020 14:29:18

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:45
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160101123022022307510551848400000012790
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:
ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.227
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	127,90
VALOR COBRADO	127,90

NR.AUTENTICACAO E.BCA.DF7.751.EE0.2E2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC	VALOR NOTA R$ 612,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº: 000.128.836 SÉRIE : 1

biomedical

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.128.836
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1251 9436 4500 0107 5500 1000 1288 3610 0464 0322

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135201119346217 - 01/12/2020 09:07:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	01/12/2020
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
GARCA	(14) 3407-5066	SP		09:07:27

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	29/12/2020	612,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	612,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,14	612,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PERI RONCHETTI, 765	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			0,945	0,630

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
CTD20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessorios BNW R O P M 07020401S0 L 36414 QT 9 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI 9E30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385E55	90183929	5 40	5101	UN	9	68,000000	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,14

LANÇADO
COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/12/2020
ASSINATURA: Jonathan

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 104354 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 132692125. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 25,70 (4,20%) Estadual: R$ 73,44 (12,00%) Fonte: IBPT. ISENTO DO ICMS CONFORME ARTIGO OITAVO DO RICMS/00 ANEXO I ARTIGO 14 CONVENIO ICMS 1/99 PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 101/20, DE 2 DE SETEMBRO DE 2020.ID 132692125	HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:45
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23790601029034200000822000107700384840000061200
BENEFICIARIO:
BIOMEDICAL
NOME FANTASIA:
BIOMEDICAL
CNPJ: 51.943.645/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
BIOMEDICAL
CNPJ: 51.943.645/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.228
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	612,00
VALOR COBRADO	612,00

NR.AUTENTICACAO 9.EA3.EBD.8DD.B3B.5F0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 144660
SERIE 1
FOLHA 1/3

01 - 703

CHAVE DE ACESSO
3520 1111 2060 9900 0441 5500 1000 1446 6010 0096 3104

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135201100853999 27/11/2020 11:46:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	27/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	27 NOV 2020

MUNICÍPIO	FONE FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 28/12/2020 9.810,19

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
9.794,26	1.633,30	0,00	0,00	9.810,19

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	9.810,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	CAIXA			183,72	183,72

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57220031 (6) 03/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 5722-0031, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2025)	90183219	200	5102	CX	6	7.4417	44.65	44.65	5.36		12.00	
15776	AP. PRESSAO NYL AD.METAL PC-PAMED LT 46870 (4) 11/2025 (Fornecedor: 1128, Lote: 4687-0, Qtde: 4 ,Data Fab: 03/11/2020, Data Val: 03/11/2025)	90189092	500	5102	PC	4	60.0000	240.00	240.00	43.20		18.00	
13292	FENOTEROL 5MG/ML 20ML GEN-HIPOLABOR LT 08-73/20 (30) 06/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: 0873/20, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/07/20-20, Data Val: 30/06/2022)	30049039	000	5102	FR	30	3.9600	118.80	118.80	14.26		12.00	
21135	SERTRALINA 50MG 28CP REVEST. GEN-EMS C1 LT 1P3420 (1) 02/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 1P3420, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2023)	30049099	500	5102	CX	1	4.1400	4.14	4.14	0.50		12.00	
25946	DETERG ENZIM 5 ENZ ZYMEDET 5LT C/04-PRO-LINK LT P20110013 (1) 11/2022 (Fornecedor: 1507, Lote: P20110013, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	35079019	500	5102	CX	1	262.0900	262.09	262.09	47.18		18.00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R2V3R5V6#ID:132692125
ITEM 17 Isento: ICMS Conf. Convenio 126 de 24/09/2010
Pedido: 144611
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar (10035/2018) nos termos da Portaria CAT 116/2010
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1671 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1700
Rota....: 2 Carregam: 0,58

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

CONTABILIZADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

HOSPITALAR

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 144660
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3520 1111 2060 9900 0441 5500 1000 1446 6010 0096 3104

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135201100853999 27/11/2020 11:46:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
26535	DICLOFENACO POTASSICO 50MG 20CP GEN-CIMED LT 1917877 (3) 09/2021 (Fornecedor: 1666, Lote: 1917877, Qtde: 3 ,Data Fab: 03/09/2019, Data Val: 03/09/2021)	30039047	000	5102	CX	3	1.4400	4.32	4.32	0.52		12.00	
28364	DOSADOR ORAL 10ML C/200-SR LT 3666N4 (1) 08/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 3666N4, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183119	000	5102	CX	1	76.8000	76.80	76.80	9.22		12.00	
17305	SULF.EFEDRINA(D1) 50MG/ML 50AMP 1ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AM-006/19 (1) 05/2021 (Fornecedor: 1898, Lote: AM-0-06/19, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2019, Data Val: 31/05/2021)	30049099	000	5102	CX	1	113.7600	113.76	113.76	13.65		12.00	
21569	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI-TEX-CREMER REF.257199 LT 2399809 (2) 06/2022 (Fornecedor: 1496, Lote: 2399809, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2022)	30051030	500	5102	PCT	2	69.0200	138.04	138.04	24.85		18.00	
5153	CLINDAMICINA 600MG 100AMP 4ML GEN-HIPOLABOR LT AA-034/20 (3) 04/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AA-034/20, Qtde: 3 ,Data Fab: 13/05/2020, Data Val: 30/04/2022)	30032099	500	5102	CX	3	357.4967	1.072.49	1.072.49	128.70		12.00	
13979	SOL.ENEMA DE GLICER 12% 20FR 50-0ML-JP LT 869820 (3) 10/2022 (Fornecedor: 1651, Lote: 869820, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022)	30049099	000	5102	CX	3	89.4767	268.43	268.43	32.21		12.00	
28792	HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20191025 (20) 11/2022 (Fornecedor: 230-0, Lote: 20191025, Qtde: 20 ,Data Fab: 08/11/2019, Data Val: 07/11/2022)	30059090	200	5102	CX	20	10.2500	205.00	205.00	36.90		18.00	
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA LT M26606 (2) 01/2022 (Fornecedor: 7744, Lote: M26606, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 30/01/2022)	30039099	000	5102	CX	2	83.0950	166.19	166.19	29.91		18.00	
28918	LAMINA DE BIST.N.15 CARB.C/100-BIOMASS LT SKM20190501 (1) 04/2024 (Fornecedor: 2686, Lote: SKM20190501, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2019, Data Val: 30/04/2024)	90189029	200	5102	CX	1	26.4300	26.43	26.43	4.76		18.00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAKAA008A (3) 11/2024 \ LT SLAKAA011C (7) 05/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SLAKAA008A, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 29/11/2024 / Fornecedor: 918, Lote: SLAKAA011C, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183999	200	5102	CX	10	18.0000	180.00	180.00	32.40		18.00	
16982	LUVA P/PROCED.N.EST.P C/10-NUGARD LT 3529-620 (10) 06/2024 (Fornecedor: 7976, Lote: 3529620, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/06/2024)	40151900	200	5102	CX	10	586.1100	5.861,10	5.861,10	1.055.00		18.00	
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 10/20 (3) 10/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 10/20, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 01/10/2025)	90211020	040	5102	RL	3	5.3100	15.93					
21432	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 30MM C/24-PROCA LT 41820012 (3) 01/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 41820012, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2025)	30061090	200	5102	CX	3	31.9967	95.99	95.99	17.28		18.00	
21433	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 20MM C/24-PROCA LT 41920061 (1) 06/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 41920061, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	30061090	200	5102	CX	1	32.0000	32.00	32.00	5.76		18.00	

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

LANÇADO

HOSPITALAR

FL: 705

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 144660
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3520 1111 2060 9900 0441 5500 1000 1446 6010 0096 3104

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135201100853999 27/11/2020 11:46:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22166	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 25MM C/24-PROCARE LT 42020041 (2) 04/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 42020041, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	30061090	200	5102	CX	2	31.9950	63.99	63.99	11.52		18.00	
21840	INFUSOR MULT.2V C/CLAMP PGC C/4-0-DESCARP LT SEUUAA0018 (5) 09/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUAA0018, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/09/2024)	90189010	200	5102	PCT	5	23.4000	117.00	117.00	21.06		18.00	
12256	RIFAMICINA(RIFOTRAT)10MG/ML FR 20ML-NATULAB LT 14673 (5) 02/2022 (Fornecedor: 960, Lote: 14673, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2022)	30032031	000	5102	FR	5	4.9120	24.56	24.56	4.42		18.00	
19272	RIOHEX DEGERM 2% 100ML C/30-RIOQUIMI LT 2002048 (1) 05/2022 (Fornecedor: 926, Lote: 2002048, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2022)	30049047	000	5102	CX	1	59.7500	59.75	59.75	10.76		18.00	
15182	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT H624 (2) 08/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H624, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183119	200	5102	CX	2	95.0100	190.02	190.02	22.80		12.00	
15181	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT H525 (2) 07/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H525, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183111	200	5102	CX	2	64.4150	128.83	128.83	15.45		12.00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H371 (2) 05/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H371, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183119	200	5102	CX	2	69.4400	138.88	138.88	16.66		12.00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 19/A03664 (1) 12/2022 (Fornecedor: 7710, Lote: 19/A03664, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 30/12/2022)	90189010	000	5102	CX	1	161.0000	161.00	161.00	28.97		18.00	

LANÇADO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 09/12/2020
ASSINATURA:

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:45
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000989399837010446848300009810 19
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.229
DATA DE VENCIMENTO	28/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	9.810,19
VALOR COBRADO	9.810,19

NR.AUTENTICACAO 8.13C.A7D.0AC.F92.B0F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC	VALOR NOTA R$ 840,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº: 000.128.837 SÉRIE : 1

biomedical

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.128.837
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1251 9436 4500 0107 5500 1000 1288 3710 0464 0320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135201119352388 - 01/12/2020 09:08:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/12/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	01/12/2020
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		09:08:13

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	29/12/2020	840,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	840,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,08	840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PERI RONCHETTI, 765	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1,460	0,940

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
C7D20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessorios BNW R O P M 0702040150 L: 36414 QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:9E30847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	S 40	5101	UN	10	68,000000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,16
H12D20BW	Cateter para subclavia duplo lumen para hemodialise, 11 5Fr x 20cm com acessorios BW L: 36681A QT: 2 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:A64669FD-E861-4D07-BE87-2D550F84ED83	90183929	3 40	5101	UN	2	80,000000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,92

LANÇADO

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/12/2020
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 104390 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 132751036. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 35,28 (4,20%) Estadual: R$ 100,80 (12,00%) Fonte: IBPT. ISENTO DO ICMS CONFORME ART 160 OITAVO DO RICMS/00 ANEXO I ARTIGO 14 CONVENIO ICMS 1/99 PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 101/20, DE 2 DE SETEMBRO DE 2020.ID 132751036	COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:45
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23790601029034200000823000107708184840000084000
BENEFICIARIO:
BIOMEDICAL
NOME FANTASIA:
BIOMEDICAL
CNPJ: 51.943.645/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
BIOMEDICAL
CNPJ: 51.943.645/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.230
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	840,00
VALOR COBRADO	840,00

NR.AUTENTICACAO E.06F.CCE.362.55F.8D3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

000709

RECEBEMOS DE LINE LIFE CARDIOVASCULAR COM DE PRODUTOS MEDICOS E...ELI. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 2355 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	VLR TOTAL NOTA 440,00 DATA DA EMISSÃO 27/11/2020
___/___/_____			NF-e Nº 000088889 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LINE LIFE CARDIOVASCULAR COM DE PRODUTOS M

AL. DOS TUPINAS 33
PLANALTO PAULISTA
4 ANDAR
SAO PAULO - SP
CEP: 04069-000
(11)3847-1100 FAX: (11)3847-1109

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000088889
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1101 1978 3500 0146 5500 1000 0888 8911 4131 1343

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.102 VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS	135201102640412 27/11/20 16:00:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ
114659720116		01.197.835/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
2355 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/11/2020

ENDEREÇO	COMPLEMENTO	DATA E HORA DA ENTRADA/SAÍDA
R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		27/11/2020 16:00:30

MUNICÍPIO	BAIRRO / DISTRITO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
GARCA	VILA WILLIAMS	(14)3407-5066	SP		17400-000

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
088889	440,00	0,00	440,00

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	28/12/20	440,00		/ /	0,00		/ /	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,00

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	440,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TE	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
GS-010 DP	GELITA-SPON STANDARD 80 X 5 0 X 10MM RMS:10407990059 LO TE(S): T02317 2	90183929	740	5102	UN	10,0000	44,0000	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000

LANÇADO

CONTABILIZADO
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/12/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R$ 16.06 PACIENTE:PEDIDO 132692125 CONVENIO: BIONEXO ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO I, ART.14 DO RICMS 00, CONFORME ITENS DA LISTA DO CONVENIO ICMS 01 99 ALIQ. DE IPI REDUZIDA A ZERO CONF.DECR. 2995 99 VENDEDOR: 150 PEDIDO: 195690	COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 27/11/20 16:00:45

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1518-0 - RUA SCHILLING USP
CONTA: 26.000-2

FAVORECIDO: LINE LIFE CARDIOVASCULAR, COMERCIO
CPF/CNPJ: 01.197.835/0001-46
VALOR: R$ 440,00
DEBITO EM: 22/12/2020

DOCUMENTO: 122231
AUTENTICACAO SISBB: 7.423.EA1.C69.2AB.258

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
14709

Código de Verificação de Autenticidade
4ERP49VX6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2020 às 16:22:04

Chave de Acesso
1320687OKC1N2JKFUDR0OBKOGCF2ZMJJ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isswebm, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/12/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.882.395/0001-08		**001814512**	**000016112**	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 34062527**	**adm@diagnosticosproimagem.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	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	EXAMES DE TOMOGRAFIA	2.289,0000	R$ 2.289,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.02**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**3,3905%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.289,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.289,00**	**R$ 77,61**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.289,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$307,87 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$75,54 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14709** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4ERP49VX6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 10.373-0

FAVORECIDO: PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 14.882.395/0001-08
VALOR: R$ 2.289,00
DEBITO EM: 22/12/2020
==========
DOCUMENTO: 122232
AUTENTICACAO SISBB: C.D61.B2A.846.293.FE3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
30
Código de Verificação de Autenticidade
SQ7DIJ7J1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/12/2020 às 12:47:55
Chave de Acesso
658616GJEN3ELBMCL2M0O0ZPBCUUFTYK

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	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	Competência
				04/12/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.096.724/0001-37		**00007498**	**00042127**	CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANTONIO LOPES, 44	**Q.ANT 1 L.ANT 4**	**JARDIM SANTA PAULA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**(14) 3541-3510**	**NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 11/2020	6.750,00	R$ 6.750,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2.00%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.750,00**	**R$ 135,00**	**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$ 6.750,00

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 **30** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SQ7DIJ7J1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

23/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:15:13
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 23/12/2020
NR. DOCUMENTO 550.148.000.028.339
VALOR TOTAL 6.750,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO D.147.C13.A12.FA2.B84

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 6

Data e Hora da Emissão	03/12/2020 08:45:27	Competência	30/11/2020	Código de Verificação	RRBPMIISW
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	39.467.783/0001-53	Inscrição Municipal	305678	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	AVENI HARRY GIANNECCHINI ,660 - JARDIM TOLEDO CEP: 15400-403				
Complemento:		Telefone:	(17)3281-4102	e-mail:	ESC.GAZZONE@UOL.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados - Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 11/2020

Recebimento pela conta jurídica
Banco do Brasil 001
Agência - 0165-1
Conta corrente - 40029-7

Valor aproximado dos tributos 6% - R$ 144,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Recebimento pela conta jurídica
Banco do Brasil 001
Agência - 0165-1
Conta corrente - 40029-7

Valor aproximado dos tributos 6% - R$ 144,00

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$	2.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.400,00
(-) 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	2.400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.400,00	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.

HOSPITALAR

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

23/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:52
306203062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 23/12/2020
NR. DOCUMENTO 550.165.000.040.029
VALOR TOTAL 2.400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMPASSI C MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 7.93C.9FC.A38.074.DD1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
864

Código de Verificação de Autenticidade
AWOE5YIYH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/12/2020 às 08:51:52

Chave de Acesso
1326189H6EM7HV8X2ZQNG2PWCSLV5YPR

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/12/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.720.103/0001-69		**1988115**	**000107871**	BELLUZZI & CIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R PRES KENNEDY, 10	**SALA 01**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034713860**	

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	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**CCAMPOS@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ENDOSCOPIA HOSPITALAR - COMPET. 11/2020	2.340,00	R$ 2.340,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

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-	**3,1611%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.340,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.340,00**	**R$ 73,97**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.340,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS."I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **864** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AWOE5YIYH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

23/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:11:43
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 23/12/2020
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
VALOR TOTAL 2.340,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI BELLUZZI & VASCO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO B.4EC.FB9.333.05D.7A3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
27/11/2020		

NF-E
Nº 937562 SÉRIE 85
CLI: 1273396
ROTA: FBA2 SETOR: 4001

719

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 937562
SÉRIE 85
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1144 4631 5600 0184 5508 5000 9375 6211 1259 2890

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135201101931430 27/11/2020 14:29:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/11/2020

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17400-000	27/11/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
GARCA	001434075066	SP		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	334,66

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0,00	334,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	2 - Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9				0,652	0,652

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
438093	FD GERIAT ONTEX HOSP REG G 8X6UN EM ONTEX NEU LIB ST:0,00/0,00	7RL030510	- -	96190000	060	5405	CX	4	37,1800	148,72	0,00	0,00		0,00
438094	FD GERIAT ONTEX HOSP REG XG 4X6UN EM ONTEX NEU LIB ST:0,00/0,00	7RL030510	- -	96190000	060	5405	CX	9	37,1800	185,94	0,00	0,00		0,00

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/12/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dup: 27/12/20: 334,66 - QUITAÇÃO VALIDAMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF.
Nat.Trib.:1-Regime Especial publ.no DOE em 30/01/09 para prod do Art.315-A do RICMS/02

Cli: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:367778 -11:11/2009 12:06

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:46
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO ORIGINAL S.A.

21290001191010001070000492435268284830000033466
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.301
DATA DE VENCIMENTO	28/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	334,66
VALOR COBRADO	334,66

NR.AUTENTICACAO E.835.FEA.D5A.9C8.F38

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2666
Código de Verificação de Autenticidade
GS91H6KBT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/12/2020 às 09:12:07
Chave de Acesso
1322742VB8035R99QD3QJNRU0KUK4IWG

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/12/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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**	**dlaglab@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	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
28,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS REFRENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2020.	36,00	R$ 1.008,00

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.02**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2.00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.008,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.008,00**	**R$ 20,16**	**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$ 1.008,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$135,58 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$27,12

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2666** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GS91H6KBT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP
15/12/2020

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:46
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO E B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160017503022010081181090184850000100800
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	122.302
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.008,00
VALOR COBRADO	1.008,00

NR.AUTENTICACAO 5.889.58F.D7C.B63.B43

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ECEBEMOS DE NELSON APARECIDO RODRIGUES - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/11/2020 VALOR TOTAL: R$ 328,04 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R: DUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 CENTRO GARCA-SP

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.008.538
Série 001
Folha 723

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NELSON APARECIDO RODRIGUES - ME

RUA: JOAQUIM FERREIRA EVORA, 128
JARDIM BANDEIRANTES - 17505-020
MARILIA - SP Fone/Fax: 34335564

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.008.538
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1107 8339 7000 0117 5500 1000 0085 3814 7133 1770

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135201091596409 - 25/11/2020 19:31:26**

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
438230318112		**07.833.970/0001-17**

STINATÁRIO / REMETENTE

ME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**25/11/2020**
DEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70	**CENTRO**		**17400-000**	**25/11/2020**
UNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ARCA	**SP**	**1434075066**		**19:31:00**

TURA / DUPLICATA

n.	**001**
ic.	**25/12/2020**
or	**R$ 328,04**

LCULO DO IMPOSTO

E DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**328,04**
LOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**27,53**	**0,00**	**328,04**

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
DEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	**VOLUME(S)**				

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1460	FIO GUIA 1.0X150MM - REG.ANVISA: 800574100.24 LOTE: 5121/19	90189099	0102	5102	UN	2,0000	48,0000	96,00	0, 00	0, 00		0, 00	
31328	PARAFUSO CANULADO 3.5 X 28MM X 08R - REG.ANVISA: 800574100.18 / 070203.0627 LOTE: 4637/15	90211020	0400	5102	UN	1,0000	116,0200	116,02	0, 00	0, 00		0, 00	
31330	PARAFUSO CANULADO 3.5X30MM X 09R - REG.ANVISA: 800574100.18 / 070203.0627 LOTE: 5004/16	90211020	0400	5102	UN	1,0000	116,0200	116,02	0, 00	0, 00		0, 00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

CONTABILIZADO

DOS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: [Cod.Cliente.: C-00103] [Forma Pagto.: A PRAZO]
Aprox R$16,01 Federal/R$11,52 Estadual Fonte:IBPT
: NATALIA FERNANDES BRAGUIM
TA DA CIRURGIA: 12-11-2020
ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
NVENIO: SUS:
il do Destinatário: kkssada@ahbb.org.br
or Aproximado dos Tributos : R$ 27,53

RESERVADO AO FISCO

esso em 26/11/2020 as 09:18:59

HOSPITALAR

Gerando em www.fsist.com.br

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:46
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO E B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090309452900900000006171584800000032804
BENEFICIARIO:
NELSON A RODRIGUES - ME
NOME FANTASIA:
NELSON APARECIDO RODRIGUES - ME
CNPJ: 07.833.970/0001-17
BENEFICIARIO FINAL:
NELSON APARECIDO RODRIGUES
CNPJ: 07.833.970/0001-17
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.303
NOSSO NUMERO	30945290000000006
CONVENIO	03094529
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	328,04
VALOR COBRADO	328,04

NR.AUTENTICACAO 5.9BC.C13.46F.153.74A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 20881 Pag.: 1 of 2

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 1150123799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	08/12/2020
ENDERECO	**BAIRRO**	**CEP**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**
GARCA	(16)3515-1091	SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
3020881/01	23/12/2020	6.666,60						

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	333,33	333,33
--	0	C-12065 PAT. BDI166PE PERIODO DE 06/11/2020 a 30/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	333,33	333,33
--	0	C-12065 PAT.:BDI168PE PERIODO DE 06/11/2020 a 30/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	333,33	333,33
--	0	C-12065 PAT. BDI173PE PERIODO DE 06/11/2020 a 30/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	333,33	333,33
--	0	C-12065 PAT. BDI176PE PERIODO DE 06/11/2020 a 30/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	333,33	333,33
--	0	C-12065 PAT. BDI178PE PERIODO DE 06/11/2020 a 30/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	333,33	333,33
--	0	C-12065 PAT.:BDI184PE PERIODO DE 06/11/2020 a 30/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	333,33	333,33
--	0	C-12065 PAT. BDI187PE PERIODO DE 06/11/2020 a 30/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	333,33	333,33
--	0	C-12065 PAT. BDI188PE PERIODO DE 06/11/2020 a 30/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	333,33	333,33
--	0	C-12065 PAT.:BDI209PE PERIODO DE 06/11/2020 a 30/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	333,33	333,33
--	0	C-12065 PAT.:BDI210PE PERIODO DE 06/11/2020 a 30/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	333,33	333,33
--	0	C-12066 PAT.:BDI169PE PERIODO DE 06/11/2020 a 30/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	333,33	333,33
--	0	C-12066 PAT.:BDI171PE PERIODO DE 06/11/2020 a 30/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	333,33	333,33
--	0	C-12066 PAT. BDI172PE PERIODO DE 06/11/2020 a 30/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	333,33	333,33
--	0	C-12066 PAT. BDI174PE PERIODO DE 06/11/2020 a 30/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	333,33	333,33
--	0	C-12066 PAT. BDI175PE PERIODO DE 06/11/2020 a 30/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	333,33	333,33
--	0	C-12066 PAT.:BDI177PE PERIODO DE 06/11/2020 a 30/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	333,33	333,33
--	0	C-12066 PAT.:BDI182PE PERIODO DE 06/11/2020 a 30/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	333,33	333,33
--	0	C-12066 PAT. BDI211PE PERIODO DE 06/11/2020 a 30/11/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	333,33	333,33
--	0	C-12066 PAT. BDI213PE PERIODO DE 06/11/2020 a 30/11/2020	0,00	0,00

10020881
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 280,00 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 23/12/2020 - VALOR R$ 6.666,60

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VL.FRETE 0,00

VALOR TOTAL: 6.666,60

Nº 20881

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

/ /
Data

Carimbo/Assinatura

CONTABILIZADO

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 20881

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax 1150123799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	08/12/2020

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
GARÇA	(16)3515 1091	SP	

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
002088101	23/12/2020	6.666,60						

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL UNITARIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	333,33	333,33
--	0	C-12066 PAT :BDI214PE PERIODO DE 06/11/2020 a 30/11/2020	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

OXYMED

110020881
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 280,00 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 23/12/2020 - VALOR R$: 6.666,60

VL FRETE 0,00

VALOR TOTAL: 6.666,60

Nº 20881

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

___/___/___ Data

Carimbo/Assinatura

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:46
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23790463099000000111663009882000184780000666660
BENEFICIARIO:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP
NOME FANTASIA:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP
CNPJ: 57.417.537/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP
CNPJ: 57.417.537/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.304
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.666,60
VALOR COBRADO	6.666,60

NR.AUTENTICACAO F.28E.0E0.0AB.A6C.01A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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 BIRIGUI

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
		23	15/12/2020	WVOZ-AYJU

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI

R PROF LYDIA HELENA FRANDSEN STUHR, 651 - VILA SAUDADES
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-268
CNPJ/CPF:31.857.716/0001-33 Inscr. Estadual/RG:
Email: JURIDICO.01@DELTHA.COM.BR
Telefone: (18) 3642-4803 CCM 41733 Inscr. Municipal: 100038

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 12/2020
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS
GARÇA - SP - - CEP: 17.400-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	PS	Serviços Prestados ref. Oftalmologia-Cirurgias de Pterigio - Hospitalar - competência 11/2020	2.933,70	2.933,70

Valor Aprox. Tributos: R$ 489.93 (16.70%)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Observação:

Total dos Serviços		2.933,70
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	58,67
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido
2.933,70	ISS	0,00	IRRF	44,01	PIS	19,07	COFINS	88,01	CSLL	29,34	INSS	0,00	OUTROS	0,00	2.753,27

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

ALTERADA POR CARTA DE CORREÇÃO em 04/01/2021 13:36

78 - [illegible] - 8045

PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

[illegible] 723

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
		23	15/12/2020	WVOZ-AYJU

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI

R PROF LYDIA HELENA FRANDSEN STUHR, 651 - VILA SAUDADES
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-268
CNPJ/CPF:31.857.716/0001-33 Inscr. Estadual/RG:
Email: JURIDICO.01@DELTHA.COM.BR
Telefone: (18) 3642-4803 CCM 41733 Inscr. Municipal: 100038

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 12/2020
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS
GARÇA - SP - - CEP: 17.400-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	PS	Serviços Prestados ref. Oftalmologia - Competência 11/2020 - Hospitalar - Média Complexidade	2.933,70	2.933,70

Valor Aprox. Tributos: R$ 489,93 (16,70%)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Observação:

Total dos Serviços		2.933,70
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	58,67
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
2.933,70	ISS 0,00	IRRF 44,01	PIS 19,07	COFINS 88,01	CSLL 29,34	INSS 0,00	OUTROS 0,00		2.753,27

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

BIRIGUI, Segunda-feira 04 Janeiro 2021

Carimbo Padronizado do C.G.C.

31.857.716/0001-33

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI
R PROF LYDIA HELENA FRANDSEN STUHR, 651 VILA SAUDADES
BIRIGUI SP

Ao

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Prezado(s) senhor(es)

CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nro. 23

Em atendimento as disposições da legislação fiscal. comunicamos que a Nota Fiscal Eletrônica de Serviço supra referida sofreu a(s) seguinte(s) retificação(ões):

Data da Retificação	Hora da Retificação	Campo Retificado	Original	Retificação
04/01/2021	13:36	descritem	Serviços Prestados ref. Oftalmologia - Competência 11/2020 - Hospitalar - Média Complexidade	Serviços Prestados ref. Oftalmologia- Cirurgias de Pterigio - Hospitalar - competência 11/2020

Informamos ainda, que a presente Carta de Correção está anexada eletronicamente a nota fiscal em referência.

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, deverá ser a presente assinada e arquivada conjuntamente com a Nota Fiscal Eletrônica em questão.

(local e data)

(carimbo e assinatura)

Ao

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:46
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399074531200000000500002401016584850000275327
BENEFICIARIO:
ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI M
NOME FANTASIA:
ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI M
CNPJ: 31.857.716/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI M
CNPJ: 31.857.716/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.305
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.753,27
VALOR COBRADO	2.753,27

NR.AUTENTICACAO 0.C8A.F8A.E62.819.D5C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20201215u32631717000128

Número da Nota	00000069
Data e Hora de Emissão	15/12/2020 15:14:42
Código de Verificação	UUUE-6RBN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.631.717/0001-28** Inscrição Municipal: **6.176.444-2**
Nome/Razão Social: **ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Endereço: **R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - Bela Vista - CEP: 01333-011**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ccampos@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ortopedia - Competência 11/2020 - Hospitalar - Média Complexidade - 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 Liquido: R$ 23.997,64

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

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: 10/01/2021;

HOSPITALAR

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

20201222163531171000128

Nº 1 - ANEXADA EM 22/12/2020

Número da Nota	**00000069**
Data e Hora de Emissão	**15/12/2020 15:14:42**
Código de Verificação	**UUUE-6RBN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.631.717/0001-28** Inscrição Municipal: **6.176.444-2**

Nome/Razão Social: **ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA**

Endereço: **R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - Bela Vista - CEP: 01333-011**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ccampos@ahbb.org.br**

DESCRIÇÃO

No campo "Discriminação dos Serviços" lê-se:

Ortopedia - Competência 11/2020 - Hospitalar - 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

COFINS	CSLL	INSS	IRPJ	PIS
R$ 767,11	R$ 255,70	R$ 0,00	R$ 383,55	R$ 166,20

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção,** em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
III - o número da nota e a data de emissão;
IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
VI - a indicação do local de incidência do ISS;
VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:46
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860123589130400005000013184860002399764
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	122.306
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	23.997,64
VALOR COBRADO	23.997,64

NR.AUTENTICACAO 7.C1D.38C.15C.26E.C75

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000520-1	**Data de Emissão:** 18/12/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ: 10.880.156/0001-68 **Inscrição Municipal:** 510737
CEP: 17012-060 **Endereço:** RUA ANTONIO ALVES, 24-78, SALA 03 **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (14) 3237-4744 **E-Mail:** cristiane@estrelacontabil.com.br

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

OFTALMOLOGIA - COMPETÊNCIA 11/2020 - HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Atividade:
OFTALMOLOGISTA - CLINICA DE

Código do Serviço:
4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Local da Prestação: BAURU			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 243,05	**PIS (R$)** 105,32	**COFINS (R$)** 486,11	**C.S.L.L. (R$)** 162,04
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 16.203,60	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 324,07	**Valor Total da Nota (R$)** 16.203,60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 15.207,08	

Chave de autenticação: D89B3D9E15B0AAEBBB0F8B1AD42A652D

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:46
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090309603500500000078170184860001520708
BENEFICIARIO:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
NOME FANTASIA:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.880.156/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.880.156/0001-68
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.307
NOSSO NUMERO	30960350000000078
CONVENIO	03096035
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	15.207,08
VALOR COBRADO	15.207,08

NR.AUTENTICACAO D.063.807.8C6.380.6B4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000790 - 1
Autenticidade
G0Q0-XSX0
Data de Emissão
18/12/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 11/2020 - Hospitalar - Média Complexidade - R$1.880,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

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	**28,20**	**12,22**	**56,40**	**18,80**

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	**1.880,00**	**3,0000%**	**56,40**	**1.880,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.764,38

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 30316 anexada em Dec 22 2020 09:28:01:137AM

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000790 - 1	G0Q0-XSX0	18/12/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
Endereço: : 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:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 - cep: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DESCRIÇÃO

Urologia - Competência 11/2020 - Hospitalar - R$1.880,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo,alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou dodestinatário;
III - a data de emissão.

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:46
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO E B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079035800000902002407100184850000176438
BENEFICIARIO:
G.F.GOMES CLINICA MEDICA
NOME FANTASIA:
G.F.GOMES CLINICA MEDICA
CNPJ: 16.794.758/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
G.F.GOMES CLINICA MEDICA
CNPJ: 16.794.758/0001-89
PAGADOR:
HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.308
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.764,38
VALOR COBRADO	1.764,38

NR.AUTENTICACAO 5.42A.FC4.328.229.41F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1738
Código de Verificação de Autenticidade
M6K6WRH32
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/12/2020 às 09:40:16
Chave de Acesso
1325778D5C25HEBA69DJ5WT59C20COYR

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isswеb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/12/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Radiológicos - Ultrassonografia de mama - Hospitalar - Competência 11/2020 - R$ 770,00. Serviços Radiológicos - Mamografias - Hospitalar - Competência 11/2020 - R$ 1.815,00. Valor Total da Nota - R$ 2.585,00	2.585,00	R$ 2.585,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.585,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.585,00**	**R$ 77,55**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.585,00 x 0,65%)	COFINS (2.585,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.585,00 x 1,50%)	CSLL (2.585,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 16,80	**R$ 77,55**	**R$ 0,00**	**R$ 38,78**	**R$ 25,85**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.426,02

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$347,68 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$69,54

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1738** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M6K6WRH32**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ariele Ratelli Voll
Faturamento Médico
Resp. Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:46
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160005593022610081921057984860000242602
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	122.309
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.426,02
VALOR COBRADO	2.426,02

NR.AUTENTICACAO 7.525.1BE.D01.8E9.898

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000052 - 1
Autenticidade
PQSJ-WH3T
Data de Emissão
18/12/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:** **Fone:**
End: : CRISTAIS DOS R,196 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516050
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos hospitalares prestados de pequenas cirurgias dermatológicas

Ref. Competência 11/2020

Valor líquido a receber: R$ 866,88

Vencimento em 30/12/2020 conforme boleto nº. 052-01

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

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	**866,88**	**2,0000%**	**17,34**	**866,88**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 866,88

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:46
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001853022002241531025184850000086688
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	122.310
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	866,88
VALOR COBRADO	866,88

NR.AUTENTICACAO 6.FF0.C5E.11D.95C.7B5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE PIRAJUI

DIRETORIA DE RECEITA MUNICIPAL E DESENVOLVIMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2996
Código de Verificação de Autenticidade
3U6VX64AV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/12/2020 às 09:52:11
Chave de Acesso
52804522YX511H5KWUP8UHAV47EZND5Y

Para certificação da autenticidade acesse http://189.57.88.131:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRAJUI-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/12/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		**6543**	**000025839**	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16600-049	**PIRAJUI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Clínica Cirúrgica - Competência 11/2020 - Hospitalar	5.100,00	R$ 5.100,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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 **2996** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3U6VX64AV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO 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: 23/12/2020

DOCUMENTO: 122311
AUTENTICACAO SISBB: E.ADB.887.E25.1D1.D4C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1729
Código de Verificação de Autenticidade
N3YKCDPX7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/12/2020 às 10:03:50
Chave de Acesso
1318823ROG52HS7RC5JDOX7FDBFWKH1O

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/12/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PLANTÕES ANESTESIA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 11/2020 - R$ 14.000,00	14.000,00	R$ 14.000,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

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**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.000,00**	**R$ 420,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (14,000.00 x 0.65%)	COFINS (14,000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (14,000.00 x 1.50%)	CSLL (14,000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 91,00	**R$ 420,00**	**R$ 0,00**	**R$ 210,00**	**R$ 140,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.139,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.883,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$376,60

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1729** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N3YKCDPX7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

HOSPITALAR

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:46
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160005243022010081921099284860001313900
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	122.312
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	13.139,00
VALOR COBRADO	13.139,00

NR.AUTENTICACAO 5.B29.B6F.E27.059.1A6

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.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
86

Código de Verificação de Autenticidade
WH02AX2KY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/12/2020 às 11:23:46

Chave de Acesso
1322786DDT5GKPM899ERB4B2IQOIC4UL

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/12/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.539.817/0001-01		**2122518**	**000103053**	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R AMERICA, 148	**SALA 3**	**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 98115-7593**	**izilqs@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	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Anestesia - Hospitalar - Competência 11/2020	14.000,00	R$ 14.000,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

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.	**2.2863%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.000,00**	**R$ 320,08**	**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$ 14.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.883,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$376,60

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **86** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WH02AX2KY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:46
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400151220142784850001400000
BENEFICIARIO:
ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:
ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 30.539.817/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 30.539.817/0001-01
PAGADOR:
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.313
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

NR.AUTENTICACAO 7.DC2.66C.0DF.DEF.CCF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Bebedouro

Departamento de Arrecadação e Tributos

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
210/NFE
Data e Hora de Emissão
02/12/2020 14:38:12
Código de Verificação
CDE52EA36B6D3E36E849
Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 17.304.785/0001-99 IE: IM: 19684
Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91
Bairro : Centro - CEP: 14.700-009
Município : BEBEDOURO - SP Telefone: (17)3342-5550

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: 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
Municipio :GARCA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados-G.O/Obstetricia-Hospitalar-competência 11/2020.

- R$ 14.400,00

IRRF - R$ 216,00
PIS - R$ 93,60
COFINS - R$ 432,00
CSLL - R$ 144,00

Liquido a receber - R$ 13.514,40

- Dados bancários:
- Banco Sicoob Credicitrus 756
- Agência 3188
- C/C 151004-5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.400,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	14.400,00	3,00	432,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
216,00	93,60	432,00	144,00	885,60		

VALOR LIQUIDO = R$ 13.514,40

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:20/01/2021.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

HOSPITALAR

Arlete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

Prefeitura Municipal de Bebedouro Departamento de Arrecadação e Tributos Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série 210/NFE
	Data e Hora de Emissão 02/12/2020 14:38:12
	Código de Verificação CDE52EA36B6D3E36E849
	Página 2 / 2

Recebi(emos) de CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.	Dados que identificam a nota
	Número da Nota 210/NFE
	Emissão 02/12/2020 14:38:12
/ / _____ _____ Data Identificação do Recebedor	Código de verificação CDE52EA36B6D3E36E849

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Arlele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:46
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860122037900000000810010184850001351440
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	122.314
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	13.514,40
VALOR COBRADO	13.514,40

NR.AUTENTICACAO 2.578.E55.652.EE6.0F7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000023 - 1

Autenticidade
934B-O4LJ

Data de Emissão
09/12/2020

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- CEP: 17500110
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 11/2020 - R$2.400,00 - DR.LUCAS ANTONIO DA COSTA
Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 11/2020 - R$ 10.350,00 - DR FERNANDOO P MATTERA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

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	**191,25**	**82,88**	**382,50**	**127,50**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**12.750,00**	**3,0000%**	**382,50**	**12.750,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 11.965,87

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 084 - Uniprime Norte do Parana - Cooperat
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 94.987-6

FAVORECIDO: CMR SAUDE S/S
CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88
VALOR: R$ 11.965,87
DEBITO EM: 23/12/2020
==========
DOCUMENTO: 122315
AUTENTICACAO SISBB: 7.529.126.D96.3F0.771

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
70
Código de Verificação de Autenticidade
DZMX0QB3V
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/12/2020 às 10:49:51
Chave de Acesso
1318879QMRY1VOZICANBVFKKGGUY3ZNN

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/12/2020

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25		**2120918**	**000102977**	GENY OBA OGAWA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3413-5049**	**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	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PLANTÕES PEDIATRIA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 11/2020 - R$ 15.600,00	15.600,00	R$ 15.600,00

TERMO DE FOMENTO
091/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

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$ 15.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.600,00**	**R$ 468,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (15,600.00 x 0.65%)	COFINS (15,600.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (15,600.00 x 1.50%)	CSLL (15,600.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 101,40	**R$ 468,00**	**R$ 0,00**	**R$ 234,00**	**R$ 156,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.640,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.098,20 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$419,64

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **70** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DZMX0QB3V**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:46
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000070177484850001464060
BENEFICIARIO:
GENY OBA OGAWA EIRELI
NOME FANTASIA:
GENY OBA OGAWA EIRELI
CNPJ: 30.165.222/0001-25
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.316
NOSSO NUMERO	31072230000000070
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	14.640,60
VALOR COBRADO	14.640,60

NR.AUTENTICACAO B.022.D5C.01E.BA3.37A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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 LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota: 29
Substituída: 27

Data de Emissão
11/12/2020

Data e Hora da Competência
11/12/2020 às 15:56:48

Código de Verificação
5336-1733-2537

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

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	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	2.400,0000	1,00	0,00	0,00	2.400,00

Valor Total dos Serviços - R$2.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 11/2020 - R$2.400,00
style='font-size:10.1px;font-family:'>

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.400,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CONTABILIZADO

Item da Lista / LCF 116/2003
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Simples Nacional	Fora do Município	GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	2.400,00	0,00	0,00	48,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'
- Esta Nota Fiscal substitui a nota 27 de 11/12/2020 pelo motivo: ERRO NO MUNICÍPIO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **29** emitida em **11/12/2020** às **15:56:48** - Cód Verif **5336-1733-2537**
Condições de Pagamento: Vencimento: 30/12/2020 Valor Total R$ **2.400,00** Valor Líquido R$ **2.400,00**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:47
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079035600000102003079106484860000240000
BENEFICIARIO:
JOAO DEIVID MORA
NOME FANTASIA:
JOAO DEIVID MORA
CNPJ: 35.056.107/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
JOAO DEIVID MORA
CNPJ: 35.056.107/0001-36
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.317
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.400,00
VALOR COBRADO	2.400,00

NR.AUTENTICACAO 2.FC1.206.0FB.21C.7E1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000017 - 1
Autenticidade
D9RK-SWI6
Data de Emissão
11/12/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: L M DA SILVA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 32.785.823/0001-66 **IM:** 79301 **IE:** **Fone:**
End: : AUGUSTO GENTA R,580 APT 73 (PONTO DE REFERENC- CEP: 17519340
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 11/2020 - R$ 900,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

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	900,00	2,0100%	18,08	900,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 900,00

Ariele Rasselli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP
CONTA: 28.342-0

FAVORECIDO: L M DA SILVA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 32.785.823/0001-66
VALOR: R$ 900,00
DEBITO EM: 23/12/2020

==========

DOCUMENTO: 122318
AUTENTICACAO SISBB: 4.433.354.CBA.ED9.061

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
120
Código de Verificação de Autenticidade
YHPJ1BR5A
Data e Hora do Emissão da NFS-e
03/12/2020 às 10:32:48
Chave do Acesso
2320496J962WUV0D4JILY74ILN0TEQQN

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**FERNANDOPOLIS-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/12/2020

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.382.748/0001-52		**23795**	**000076210**	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CURITIBA, 657		**PRQ VILA NOVA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15612-060	**Fernandópolis-SP**	**(17) 3442-2450**	**ESCR.FERN@UOL.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÕES CLINICA MÉDICA - HOSPITALAR COMPETENCIA 11/2020	6.000,00	R$ 6.000,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			**3,50%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.000,00**	**R$ 210,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (6.000,00 x 0,65%)	COFINS (6.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.000,00 x 1,50%)	CSLL (6.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 39,00	**R$ 180,00**	**R$ 0,00**	**R$ 90,00**	**R$ 60,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.631,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$807,00 Estadual (15,45%) R$927,00 Municipal (2,69%) R$161,40

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **120** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YHPJ1BR5A**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:47
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23790063039034300000704000758203784850000563100
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER
CNPJ: 27.382.748/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER
CNPJ: 27.382.748/0001-52
PAGADOR:
AHBB REDE SANTA CASA DE GARCA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.319
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.631,00
VALOR COBRADO	5.631,00

NR.AUTENTICACAO E.799.47E.BE7.BDE.E78

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
518
Código de Verificação de Autenticidade
536E40CL5
Data e Hora do Emissão da NFS-e
04/12/2020 às 09:17:54
Chave de Acesso
13187717JC382LCU8XJR7SNJSHLDSTXL

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/12/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 11/2020 - R$13.500,00 Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 11/2020 - R$7.800,00 Total da Nota Fiscal - R$21.300,00	21.300,00	R$ 21.300,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3.00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 21.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21.300,00**	**R$ 639,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (21.300.00 x 0.65%)	COFINS (21.300.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (21.300.00 x 1.50%)	CSLL (21.300.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 138,45	**R$ 639,00**	**R$ 0,00**	**R$ 319,50**	**R$ 213,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.990,05

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.864,85 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$572,97

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **518** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **536E40CL5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:47
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000051862484850001999005
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	122.320
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	19.990,05
VALOR COBRADO	19.990,05

NR.AUTENTICACAO 0.8AA.224.B9E.873.E44

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1728

Código de Verificação de Autenticidade
VOB0ZZNNH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/12/2020 às 09:59:32

Chave de Acesso
1318818T1CM2SO55TM1VY4K8P8YJTW77

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/lssweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/12/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - LAUDOS DE RADIOLOGIA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 11/2020 - R$ 8.500,00	8.500,00	R$ 8.500,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

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**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.500,00**	**R$ 255,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (8,500.00 x 0.65%)	COFINS (8,500.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (8,500.00 x 1.50%)	CSLL (8,500.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 55,25	**R$ 255,00**	**R$ 0,00**	**R$ 127,50**	**R$ 85,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.977,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.143,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$228,65

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1728** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VOB0ZZNNH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 8.192-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA HAMZE LTDA
CPF/CNPJ: 14.810.528/0001-30
VALOR: R$ 7.977,25
DEBITO EM: 23/12/2020

DOCUMENTO: 122321
AUTENTICACAO SISBB: B.91B.37A.C69.B94.E07

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000176-1	**Data de Emissão:** 02/12/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME
CPF/CNPJ: 25.433.529/0001-20 **Inscrição Municipal:** 559857 **Tipo:** ME
CEP: 17030-742 **Endereço:** RUA MINAS GERAIS, 17-45, BL 2 APTO 202 **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (14) 3243-5491 **E-Mail:** contato@iscontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP
Endereço: RUA DR. ORLANDO THAGO DOS SANTOS, 70
Fone: (14) 99754-9990 **E-Mail:** alima@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES PEDIATRIA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 11/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Atividade:
MEDICO - MEDICINA E BIOMEDICINA

Código do Serviço:
4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - BAURU/SP			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 261,00	**PIS (R$)** 113,10	**COFINS (R$)** 522,00	**C.S.L.L. (R$)** 174,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 2.319,42
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 17.400,00	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 348,00	**Valor Total da Nota (R$)** 17.400,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 16.329,90	

Chave de autenticação: AD25373391E8BE143EC51A5090357DB7

HOSPITALAR

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:47
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO INTER S.A.

07790001161200000080706337523671784860001632990
BENEFICIARIO:
BANCO INTER
NOME FANTASIA:
BANCO INTER
CNPJ: 00.416.968/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
N Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA
CNPJ: 25.433.529/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.322
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	16.329,90
VALOR COBRADO	16.329,90

NR.AUTENTICACAO 3.AED.146.2DE.8A7.F5F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000243 - 1	52GV-WBE8	01/12/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80 **IM:** 73807 **IE:** **Fone:** 34134262
End: : SAO MIGUEL R,456 P. DE REFERENCIA- CEP: 17507040
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 - Drª Thaisa Bazzo- G.O/Obstetrica - Hospitalar 11/2020 - R$ 3.600,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

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	54,00	23,40	108,00	36,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	3.600,00	3,0000%	108,00	3.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.378,60

HOSPITALAR

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:47
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000014429541722510009284860000337860
BENEFICIARIO:
VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV
NOME FANTASIA:
VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV
CNPJ: 29.543.375/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV
CNPJ: 29.543.375/0001-80
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.323
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.378,60
VALOR COBRADO	3.378,60

NR.AUTENTICACAO B.0A2.0B0.0E9.A80.8FD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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

MUNICIPIO DE PIRAJUI

DIRETORIA DE RECEITA MUNICIPAL E DESENVOLVIMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2963
Código de Verificação de Autenticidade
77X5W7QFW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/12/2020 às 11:37:14
Chave de Acesso
510301DP1S1M1KCD1QAR7JEZNM1XUXCD

Para certificação da autenticidade acesse http://189.57.88.131:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRAJUI-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/12/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		**6543**	**000025839**	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16600-049	**PIRAJUI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 11/2020	15.600,00	R$ 15.600,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL
CONTABILIZADO

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$ 15.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.600,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (15.600,00 x 0,65%)	COFINS (15.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.600,00 x 1,50%)	CSLL (15.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 101,40	**R$ 468,00**	**R$ 0,00**	**R$ 234,00**	**R$ 156,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.640,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2963** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **77X5W7QFW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO 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$ 14.640,60
DEBITO EM: 23/12/2020
==========
DOCUMENTO: 122324
AUTENTICACAO SISBB: 9.662.FA8.C79.6DA.659

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20201209u32631717000128

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000068	09/12/2020 10:59:07	AJPJ-CVXE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.631.717/0001-28** Inscrição Municipal: **6.176.444-2**
Nome/Razão Social: **ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Endereço: **R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - Bela Vista - CEP: 01333-011**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ccampos@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados - Hospitalar - Competência 11/2020 - R$ 3.000,00

Valor Bruto: R$ 3.000,00

Retenção de IRRF 1,5%: R$ 45,00
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 139,50

Valor Liquido: R$ 2.815,50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	45,00	30,00	90,00	19,50

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	3.000,00	2,00%	60,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 501,00 (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: 10/01/2021;

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:47
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860123589130400005240015184860000281550
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	122.325
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

NR.AUTENTICACAO 6.861.8BA.74F.1C6.327

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000025 - 1
Autenticidade
DINR-KCY6
Data de Emissão
02/12/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GIGEK ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.354.357/0001-27 **IM:** 80217 **IE:** **Fone:**
End: : MECENAS PINTO BUENO R.390 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17516030
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** ORG.ALFA@TERRA.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

PLANTÕES CLINICA MEDICA - HOSPITALAR - COMPETENCIA 11/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

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
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	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	4.800,00	2,0100%	96,47	4.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.800,00

HOSPITALAR

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2155-5 - R.9 JULHO-U.MARILIA
CONTA: 20.741-1

FAVORECIDO: GIGEK ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.354.357/0001-27
VALOR: R$ 4.800,00
DEBITO EM: 23/12/2020

DOCUMENTO: 122326
AUTENTICACAO SISBB: 0.7D9.A28.CE1.DA8.1CC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2683

Código de Verificação de Autenticidade
P9DGMLDKW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/12/2020 às 15:15:34

Chave de Acesso
13259845OB2BWICU6QQVE4O2A7AKG5QQ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/12/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente AIH/SUS - Competência 10/2020	10.153,68	R$ 10.153,68

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.153,68	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.153,68**	**R$ 203,07**	**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$ 10.153,68

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.365,67 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$273,13

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2683** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P9DGMLDKW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Dr. Allisson Luis Amoroso de Lima
Diretor Administrativo
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:47
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160017853022610081181058284850001015368
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	122.801
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	10.153,68
VALOR COBRADO	10.153,68

NR.AUTENTICACAO 8.2DB.74D.1A4.BF5.3D7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000101 - 1
Autenticidade
6TVE-RHVO
Data de Emissão
10/12/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MDSA MEDICAL SERVICE LTDA
CPF/CNPJ: 30.435.368/0001-43 **IM:** 74986 **IE:** **Fone:** 14998003802
End: : ENG COLUMBANO EPPINGHAUS R,663 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514200
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** crisdereca@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 014 3407-5066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 11/2020

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.700,00**	**2,0100%**	**54,26**	**2.700,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.700,00

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 21.656-9

FAVORECIDO: MDSA MEDICAL SERVICE LTDA
CPF/CNPJ: 30.435.368/0001-43
VALOR: R$ 2.700,00
DEBITO EM: 28/12/2020

DOCUMENTO: 122802
AUTENTICACAO SISBB: 3.AEA.14F.3E4.A26.C9B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000106635 - 1
Autenticidade
LWB9-KOJ9
Data de Emissão
02/12/2020

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:** sterile@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

1 SERVICO DE ESTERILIZACAO REF. MES 11/2020. 1.433,15

Desconto: 63,06 - Referente aos materiais do Dr Fabio Saab
Trib aprox R$: 175,78 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 50,97 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B6443B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

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	**1.370,09**	**4,6100%**	**63,16**	**1.370,09**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.370,09

HOSPITALAR

29/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:42:03
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	29/12/2020
NR. DOCUMENTO	556.899.000.001.358
VALOR TOTAL	1.370,09

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STERILE VITA LTDA
AGENCIA: 6899-3 CONTA: 1.358-7

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	E.1D5.2E4.97A.350.306

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	42029	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	01/01/2021 A 30/01/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.723,94
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.932,94

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.932,94	P
1/3 das Férias:	644,31	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:	230,89	D
Desconto do imposto de Renda:	67,28	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.577,25	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	298,17	D
TOTAL LIQUIDO:	2.279,08	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$ 2.279,08 (dois mil duzentos e setenta e nove reais e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: _____/_____/_____

ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.279,08(dois mil duzentos e setenta e nove reais e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/01/2021
GARCA

ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DONIZETI ALMEIDA PRADO	68312	436

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	04/01/2021 A 02/02/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.404,29
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	421,29
TOTAL BASE CALCULO:	1.825,58

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.825,58	P
1/3 das Férias:	608,53	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:	213,72	D
Desconto do imposto de Renda:	46,55	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.434,11	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	260,27	D
TOTAL LIQUIDO:	2.173,84	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$ 2.173,84 (dois mil cento e setenta e três reais e oitenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

DONIZETI ALMEIDA PRADO

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 GARCA a importância de R$ 2.173,84(dois mil cento e setenta e três reais e oitenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/01/2021
GARCA

DONIZETI ALMEIDA PRADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	32103	64

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	01/01/2021 A 15/01/2021 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.258,11
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.467,11

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	733,56	P
1/3 das Férias:	244,52	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:	73,35	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	978,08	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	73,35	D
TOTAL LIQUIDO:	904,73	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$ 904,73 (novecentos e quatro reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA

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 GARCA a importância de R$ 904,73(novecentos e quatro reais e setenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/01/2021
GARCA

ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES	35678	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	01/01/2021 A 30/01/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.723,94
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.932,94

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.932,94	P
1/3 das Férias:	644,31	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:	230,89	D
Desconto do imposto de Renda:	33,18	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.577,25	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	264,07	D
TOTAL LIQUIDO:	2.313,18	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$ 2.313,18 (dois mil trezentos e treze reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: _____/_____/_____

JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES

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 GARCA a importância de R$ 2.313,18(dois mil trezentos e treze reais e dezoito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/01/2021
GARCA

JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G335220946379480 1
22/01/2021 09:54:42

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/12/2020 Valor R$ 2.279,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 151, 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 duzentos e setenta 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 22/01/2021 09:54:42

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3352209463794801
22/01/2021 09:54:42

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/12/2020 Valor R$ 2.173,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 151, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DONIZETI ALMEIDA PRADO, na conta 86.728, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta e três 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 22/01/2021 09:54:42

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3352209463794801
22/01/2021 09:54:42

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/12/2020 Valor R$ 904,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 151, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA SAMPAIO D, na conta 86.892, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e quatro reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 22/01/2021 09:54:42

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3352209463794801
22/01/2021 09:54:42

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/12/2020 Valor R$ 2.313,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 151, 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 treze reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 22/01/2021 09:54:42

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
200.81821.79-9	JUAN CARLOS DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua R FELICIO BOTINO, 313				SAO LUCAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	70747 - 445 / SE	458.373.188-44
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
15/04/1999	ANGELA CRISTINA ALEXANDRE DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.516,90	01/12/2018	18/12/2020	18/12/2020	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 784,74	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 125,40	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 1/12 avos	R$ 126,41	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/12/2019 a 30/11/2020	R$ 1.643,85	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 590,09
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$ 432,32				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.702,81**

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 Indenizado30/dias	R$ 1.643,85	112.1 Previdência Social	R$ 105,14	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 53,51	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RESCISAO)	R$ 10,59
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.813,09**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.889,72**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

792

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
200.81821.79-9	JUAN CARLOS DOS SANTOS

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
70747 - 445 / SE	458.373.188-44	15/04/1999	ANGELA CRISTINA ALEXANDRE DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	18/12/2020	18/12/2020	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas 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_____.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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).

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3351311578263601
13/01/2021 12:11:00

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/12/2020 Valor R$ 1.889,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 152, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JUAN CARLOS DOS SANTOS, na conta 86.677, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e oitenta e nove reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/01/2021 12:11:00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RIBEIRÃO PRETO, 29 DE NOVEMBRO DE 2020.

NOTA DE DEBITO
Nº 12/20

Á
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ. Nº 45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Tiago dos Santos, 70 – Vila Williams
Garça/SP

HISTÓRICO	DEBITO	CREDITO
Locação de 2 Monitores modelo Vismo PMV 2703 com sensor de capnografia valor Unitário de 1.100,00 totalizando 2.200,00	**R$ 2.200,00**	

CONTABILIZADO

DISPENSA DA EMISSÃO DE NOTA FISCAL PARA LOCAÇÕES
ISS-NÃO INCIDÊNCIA SOBRE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS E IMÓVEIS
LEI COMPLEMENTAR 116/2003
A LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS E IMÓVEIS NÃO CONSTITUI UMA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA ME
23.485.875/0001-26

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:47
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23790064029036400000102002338503384910000220000
BENEFICIARIO:
COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITAL
NOME FANTASIA:
COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITAL
CNPJ: 23.485.875/0001-26
BENEFICIARIO FINAL:
COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITAL
CNPJ: 23.485.875/0001-26
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.901
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.200,00
VALOR COBRADO	2.200,00

NR.AUTENTICACAO 3.9BC.E2F.2F1.318.597

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2348
Código de Verificação de Autenticidade
FKHTBOFU5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2020 às 10:42:10
Chave de Acesso
1321803LOV99YLODCW3FD9X3SNMHYE51

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/12/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.666.341/0001-01	**315.039.790.119**	**1874313**	**000016597**	GBS GARCA - LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV PRES VARGAS, 507		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 34713064**	**garca@casadoconstrutor.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	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONTRATO 22573-1/ LOCAÇÃO MARTELETE	200,00	R$ 200,00

CONTABILIZADO

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 29/12/2020
ASSINATURA:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **03.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS	**0.00%**	**0000030000001**	**7732201**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 200,00**	**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$ 200,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$26,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,46%) R$6,92

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GBS GARCA - LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2348** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FKHTBOFU5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

HOSPITALAR

03/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:47
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100625530902772500019984850000020000
BENEFICIARIO:
GBS GARCA - LOCACAO DE EQUIPAMENTOS
NOME FANTASIA:
GBS GARCA - LOCACAO DE EQUIPAMENTOS
CNPJ: 17.666.341/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
GBS GARCA - LOCACAO DE EQUIPAMENTOS
CNPJ: 17.666.341/0001-01
PAGADOR:
HOSPITAL SAO LUCAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.902
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

NR.AUTENTICACAO 4.4A4.B27.CBF.D7C.65F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000098525
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 1110 5719 8400 0114 5500 1000 0985 2511 5446 5674

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131203926952036 27/11/2020 14:41:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	27/11/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		14:36:00

FATURA

001 27/12/2020 4.679,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.679,00	396,04	0,00	0,00	4.679,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.679,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10 N.	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CXS			12,200	12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN 0012	NOREPINEFRINA 8MG/4ML CX C/ 50 AMP 4ML - GENERICO - (LOTE:20091217 - 30/09/2022) - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA L	30039099	000	6108	CX	6,00	312,5000	1.875,00	1.875,00	225,00	0,00	12,00%	0,00%
000050ANTI 0004	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G PO I NJ CX C/10 FR - GENERICO - (LOTE:7104801 - 31/07/2022) - MYLAN LABORATORIOS LTDA - Pe	30041019	200	6108	CX	10,00	180,0000	1.800,00	1.800,00	72,00	0,00	4,00%	0,00%
000067COR R0024	ELETRODO DESC ADULTO PCT C/50 - (LOTE:SECDAA0017 - 31/12/2022) - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA - Pedido:	90181100	200	6108	CX	20,00	13,4000	268,00	268,00	10,72	0,00	4,00%	0,00%
000008CLIN 0015	CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - (LOTE:20060513 - 30/06/2022) - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTD	30032029	000	6108	CX	4,00	184,0000	736,00	736,00	88,32	0,00	12,00%	0,00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/12/2020
ASSINATURA:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203926952036
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 108352 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 132751036 - ENTRGAS DAS 7H AS 12H - DAS 14H AS 17H Medicamento Generico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA). Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 225,68. Valor do ICMS Interestadual

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

LANÇADO

UTI

HOSPITALAR

powered by TOTVS

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA | 1 |
1-SAÍDA

N. 000098525
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

799

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 1110 5719 8400 0114 5500 1000 0985 2511 5446 5684

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131203926952036 27/11/2020 14:41:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÃO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

LANÇADO

HOSPITALAR

powered by TOTVS

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:04
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 30/12/2020
NR. DOCUMENTO 550.368.000.054.052
VALOR TOTAL 4.679,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A F COM MATERIAL MED HOSP
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 54.052-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 4.506.719.DB9.F01.8B2

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.